

Más allá de las cifras: conectando vidas

REDMO
MEMORIA DE
IMPACTO
2025



Fundación
JOSEP CARRERAS
contra la leucemia

REDMO
Registro de Donantes
de Médula Ósea



Contenidos

Introducción	
Prefacio del director general del REDMO	01
El ecosistema REDMO	
Una red que multiplica vidas	02
Nuestro impacto en un vistazo	
2025 en perspectiva	04
Nuestro impacto histórico	
1991-2026	05

Nuestros pilares

	Pilar 1	
	Movilizar la solidaridad	08
	Pilar 2	
	Conectar vidas	18
	Pilar 3	
	Impulsar la excelencia	28
	Pilar 4	
	Fortalecer la red	34

Anexos técnicos 2025	
Datos completos, metodología y distribución	40

INTRODUCCIÓN

Solidaridad y esperanza, conectando vidas: Nuestro impacto 2025

A menudo nos preguntan cuántos donantes hay en el registro o cuántas colectas realizamos al año. Son cifras importantes, sin duda. Pero este año, en el REDMO, hemos decidido cambiar la pregunta. Además de mostrar qué hemos hecho, queremos compartir el impacto que logramos juntos.

Este 2025 queremos desbordar los registros y estadísticas; queremos ver cómo la solidaridad, de la mano del rigor y la ciencia, ha reescrito el destino de muchas familias.

De esta manera, detrás del 13 % de aumento en donantes efectivos, vemos la decisión valiente de un joven que, al recibir una llamada, no dudó en decir «sí». Detrás de cada uno de los 834 productos recibidos para trasplante, vemos a un paciente que ha ganado tiempo, vida y futuro.

Con este documento, nuevo en su formato, queremos presentaros el *Informe de impacto* de nuestra actividad durante el 2025. Para ello, lo hemos dividido en los cuatro pilares que ayudan a cumplir nuestra misión: movilizar la solidaridad, conectar vidas, impulsar la excelencia y fortalecer la red.

En las páginas siguientes encontraréis los datos de la actividad y veréis cómo detrás de cada número hay una historia humana que contar. Detrás de ese dato tangible se esconde el milagro que construimos cada día entre todos: conectar vidas para que la curación de la leucemia y otras enfermedades oncohematológicas sea cada día una realidad más cercana.

Gracias por ser parte de esta ecuación vital.

Dr. Sergi Querol
Director del REDMO



Todos juntos salvando vidas

La curación de la leucemia no es un acto solitario; es el resultado de una colaboración extraordinaria. El REDMO opera como el eje vertebrador de una red compleja que une a miles de profesionales y organizaciones bajo un mismo propósito. No trabajamos solos: trabajamos conectados.

Nuestra labor trasciende la mera gestión de una base de datos: orquestamos la sincronía precisa para que el milagro de la donación ocurra. La fuerza de este sistema reside en la coordinación, invisible pero vital, entre actores estratégicos, clínicos y logísticos.

Gobernanza y estrategia



Ministerio de Sanidad-Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Fundación Josep Carreras y comunidades autónomas

La donación y el trasplante



Centros de donantes, unidades de colecta y equipos de trasplante

Ciencia y precisión



Laboratorios de HLA de alta resolución y bancos de cordón umbilical

Alcance global



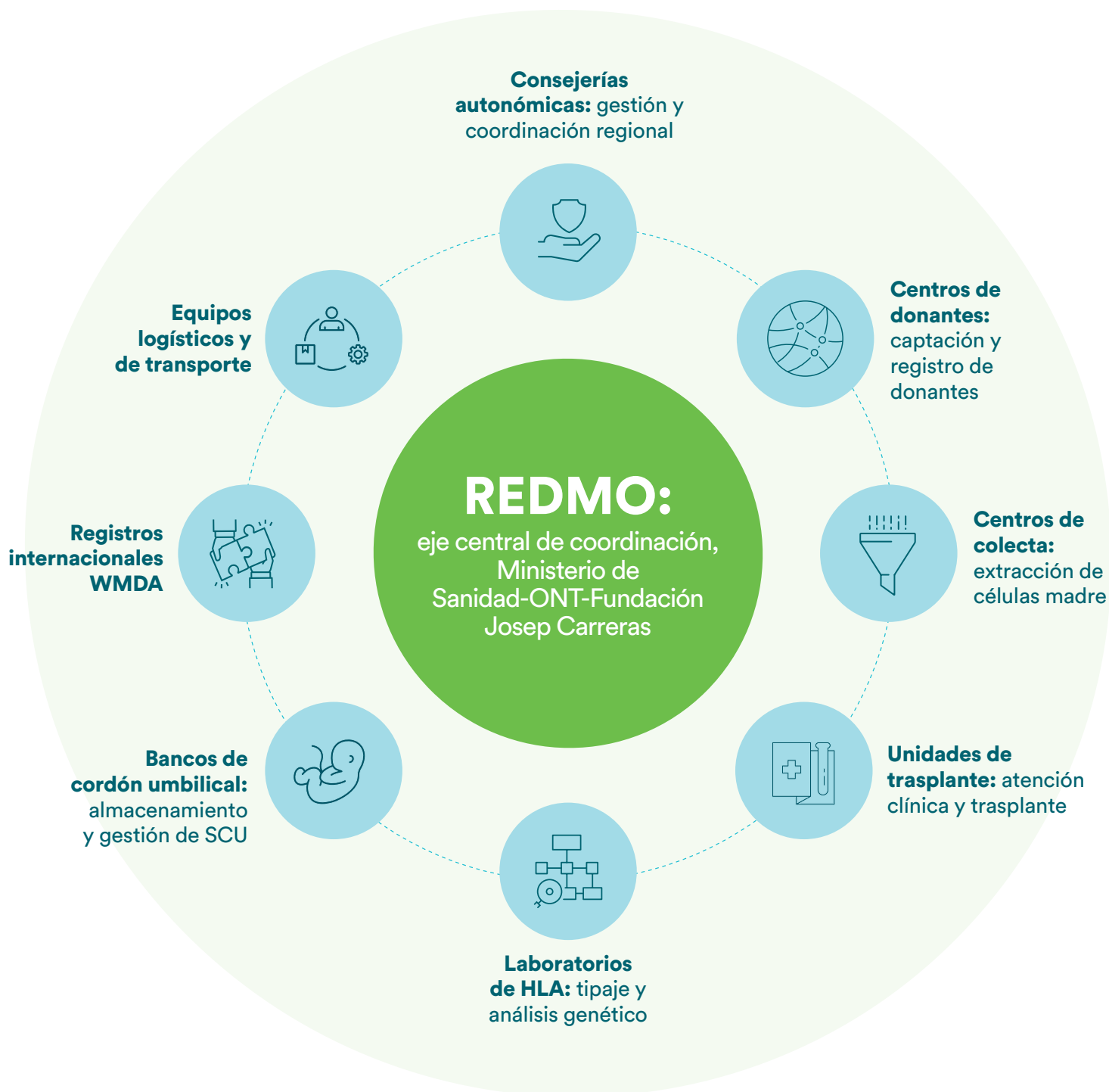
Registros internacionales (WMDA) y equipos de logística y transporte

Una red nacional e internacional que transforma la disponibilidad en esperanza



EL ECOSISTEMA REDMO

Este ecosistema es la base que sostiene cada búsqueda. Cuando un paciente necesita una oportunidad, toda esta maquinaria se pone en marcha como un solo organismo.



Resultados que transforman vidas

Presentamos los hitos que han definido nuestro año. No son cifras aisladas: cada número es el reflejo de una historia humana, de una familia que recupera la esperanza y de la maquinaria precisa de la red REDMO trabajando a pleno rendimiento para conseguir la conexión que salva vidas. **Así hemos avanzado en nuestros cuatro ejes estratégicos:**



**Movilizar la
solidaridad**
(el donante)

La fuerza del registro

520.850

donantes disponibles

↗ Δ 3 % vs 2024

Más de medio millón de razones para creer en la solidaridad.

El desafío del futuro

24.829

nuevos donantes inscritos

↗ Δ 17 % vs 2024

Una llamada a la acción: la comunidad debe crecer con más fuerza y juventud.



**Conectar
vidas**
(el paciente
y el trasplante)

Oportunidades reales

790

**trasplantes coordinados
para pacientes en España**

↗ Δ 5 % vs 2024

790 nuevas oportunidades para devolverles la esperanza a tantos pacientes y sus familias.

Intensidad de búsqueda

3.031

**peticiones de viabilidad y
disponibilidad del donante**

↗ Δ 26 % vs 2024

Un 26% más de posibles donantes activados y analizados para confirmar la compatibilidad.



**Impulsar la
excelencia**
(eficacia y ciencia)

Velocidad que salva

26

**días (mediana de
búsqueda de donante)**

↗ Δ día vs 2024

Ganar tiempo es ganar vida: la esperanza llega ahora un día antes.

Autosuficiencia nacional

27 %

de autoabastecimiento

↗ Δ 2 % vs 2024

Avanzamos hacia la autosuficiencia: soluciones más cercanas y sostenibles.



**Fortalecer
la red**
(alcance global)

Solidaridad sin fronteras

486

donaciones realizadas

↗ Δ 13 % vs 2024

486 donaciones efectivas enviadas desde España al mundo.

Conexión global

>30

países conectados

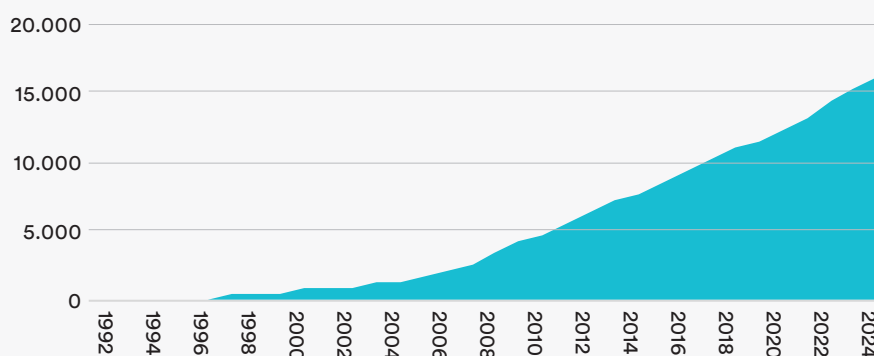
Una red global de solidaridad en acción: la leucemia no tiene fronteras; nosotros, tampoco.

Una historia de compromiso ininterrumpido

Desde que la Fundación Josep Carreras creó el registro en 1991, el REDMO ha tejido un camino de crecimiento continuo, colaboración internacional e innovación científica. Lo que comenzó como un sueño pionero en España se ha convertido en una estructura vital para el sistema de salud.

Este recorrido de 35 años, que no se mide en tiempo sino en oportunidades, ha permitido que miles de pacientes que antes no tenían alternativa hayan encontrado a ese «aliado invisible» capaz de salvarles la vida. Cada punto en nuestra gráfica de crecimiento es una familia que no tuvo que rendirse.

Evolución acumulada de vidas transformadas (1991-2025)



15.805

vidas transformadas en 35 años

Los 7 momentos que definieron nuestra historia



1991

El origen

La Fundación Josep Carreras crea el REDMO, llenando un vacío vital para los pacientes españoles sin donante familiar.



1994

La integración

Integración plena en el Sistema Nacional de Salud mediante el acuerdo marco con la ONT y el Ministerio de Sanidad. El REDMO se convierte en el registro oficial único.



2008

Primer Plan Nacional de Cordón

España se posiciona como líder europeo y referente mundial en almacenamiento y uso de sangre de cordón umbilical (SCU), con el REDMO coordinando este activo estratégico.



2012

El impulso (PNMO)

Lanzamiento del Plan Nacional de Médula Ósea. Se multiplican los recursos y las campañas, que aceleran drásticamente la captación de donantes.



2025

La era digital y global

Superamos el medio millón de donantes activos (521.000) y nos consolidamos como un referente internacional de eficiencia y solidaridad.



2024

La excelencia certificada

El REDMO obtiene la certificación **Full Standards** de la WMDA (World Marrow Donor Association), el máximo reconocimiento mundial a la calidad y seguridad de nuestros procesos.



2019

Superando barreras

Alcanzamos la cifra histórica de más de 10.000 trasplantes coordinados acumulados y se llega a un registro formado por más de 400.000 donantes activos.

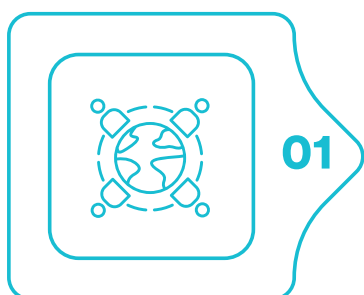
**Un registro que crece,
no solo en tamaño, sino
en capacidad para ofrecer
más y mejores opciones
terapéuticas a quienes más
lo necesitan**



Cómo navegar por este informe

Hemos reformulado nuestra memoria anual para transformar la manera en que comunicamos la actividad del REDMO. Este informe se estructura en cuatro pilares estratégicos que no solo organizan la información, sino que reflejan nuestra visión del mundo.

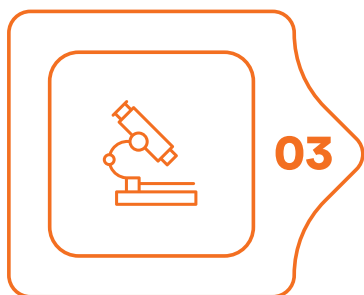
Cada sección está diseñada para conectar el dato riguroso (la evidencia) con la historia humana (el propósito) y ofrecer una lectura fácil, intuitiva y completa de cómo el REDMO transforma la realidad de los pacientes.



01

Conectar vidas

El viaje del paciente. El corazón de nuestra actividad. Detallamos el proceso crítico de búsqueda, la eficiencia operativa para ganar tiempo al tiempo y los resultados clínicos que importan. Aquí nos centramos en los pacientes y celebramos cada nueva oportunidad de vida.



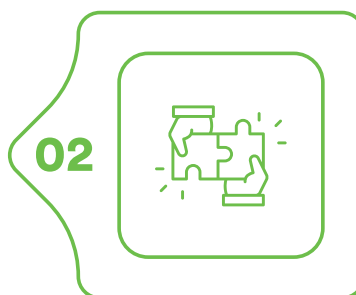
03

Fortalecer la red

El ecosistema global. El REDMO somos todos. Reconocemos el valor a todas las instituciones que lo conforman, las alianzas internacionales a través de la WMDA y el gran trabajo de todo el equipo humano que lo sostiene. Una radiografía de la colaboración nacional e internacional.

Movilizar la solidaridad

El poder de la comunidad. Exploramos el origen de todo: nuestros donantes. Analizamos la evolución del REDMO, las estrategias para rejuvenecerlo y, sobre todo, las historias de los donantes que, con un gesto altruista, encienden la mecha de la esperanza.



02

Impulsar la excelencia

La ciencia invisible. Lo que ocurre entre bastidores. Desgranamos el rigor científico, la gestión de calidad, el liderazgo en SCU y la innovación tecnológica que garantizan la seguridad y precisión de cada dato.



04

Este informe no solo se lee, se viaja por él.

Pilar 1

Movilizar la solidaridad



El poder
de nuestra
comunidad.
Todo empieza
con un *sí*

España en el mapa global: liderazgo y cohesión territorial

La dimensión de nuestro registro es un indicador de la salud ética de nuestra sociedad. Con **520.850 donantes disponibles**, España no solo crece (Δ 3 %), sino que consolida su peso específico en el escenario internacional.

Formar parte de la red mundial de WMDA exige rigor y volumen.

Hoy, el REDMO aporta una fuerza crítica al sistema global: se mantiene como el **5.º registro más grande de Europa y el 13.º del mundo**.

Estas cifras validan nuestro modelo: un sistema público, altruista y universal que compite en excelencia con los grandes registros internacionales.

 **520.850**
total de donantes

Δ 3 % 
crecimiento anual

 **13.º/5.º**
ranking internacional 2025
(mundial/europeo)

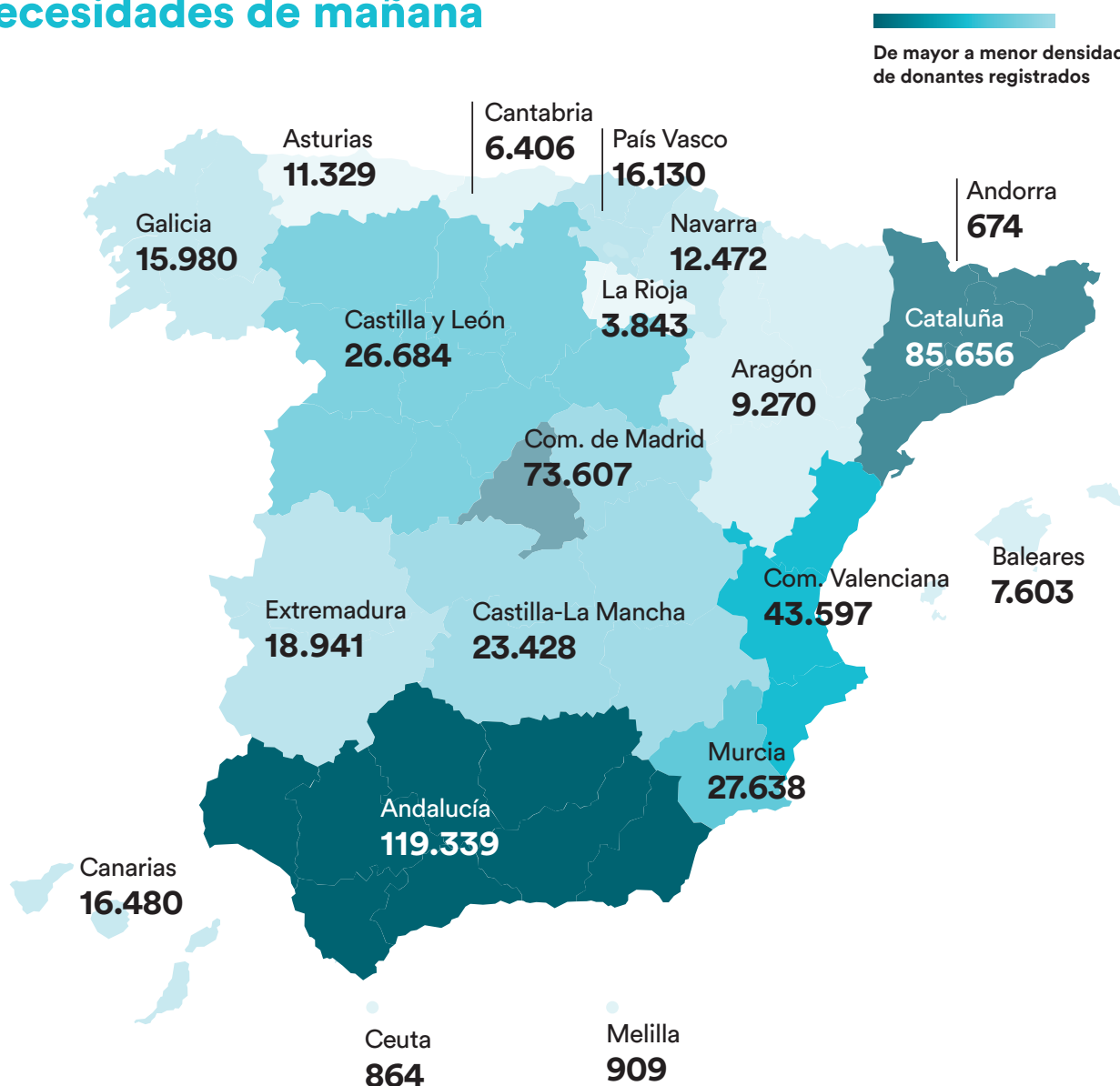


Una respuesta vertebrada en todo el territorio

La probabilidad de encontrar un donante compatible depende de la diversidad genética. Por eso, este mapa de calor es mucho más que una distribución demográfica: es nuestra red de seguridad.

Desde las comunidades con mayor volumen histórico hasta aquellas que lideran el crecimiento porcentual este año, cada punto del mapa aporta una variabilidad genética única, esencial para cubrir la diversidad de los pacientes.

Un activo estratégico de país: un registro sólido, diverso y estable, preparado para responder hoy a las necesidades de mañana



El reto de la renovación: análisis de una década de captación

El gráfico de las nuevas inscripciones muestra que el crecimiento orgánico ya no es suficiente. Tras los picos históricos de

la década pasada, el registro afronta una fase de estabilización que exige reactivar la movilización social.

Nuevas incorporaciones

24.829

✓ Δ 17 % respecto a 2024



27 años
edad media de los
nuevos donantes

Cumplimiento del objetivo del Plan Nacional de Médula Ósea



De la cantidad a la calidad biológica

Ante un volumen menor, la estrategia del REDMO se ha centrado en maximizar el valor de cada nueva alta. La cifra de este año puede ser más modesta en cantidad, pero es crítica en calidad.

La edad media de los nuevos donantes es de 27 años, lo que compensa en parte la disminución en el

número de altas.

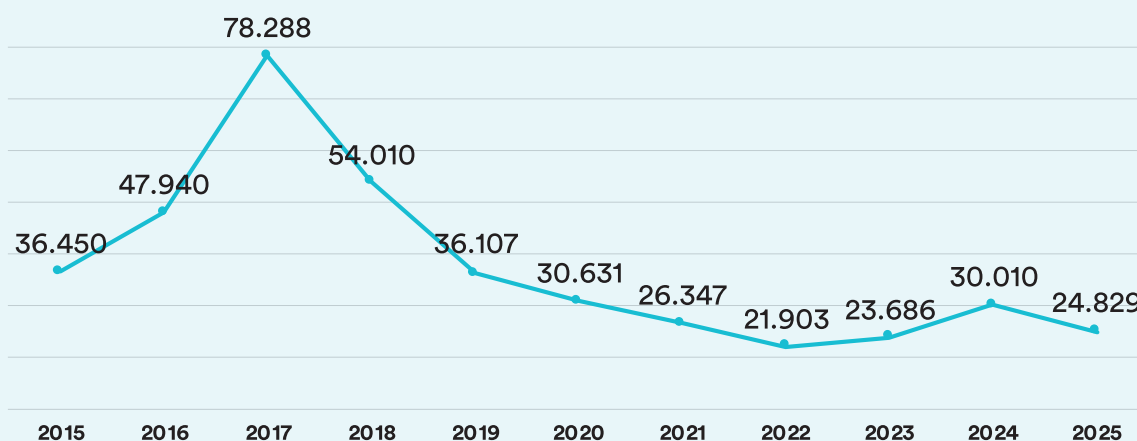
Estos datos nos dan un mensaje claro: debemos seguir por la senda de rejuvenecer el registro y, a la vez, recuperar el pulso social que nos permita aumentar el número de los futuros nuevos donantes.

La curva de la realidad (análisis 2015-2025)

Los datos nos cuentan la historia de un cambio de paradigma. Si observamos la serie histórica, vemos el éxito rotundo del plan nacional entre 2016 y 2018, con **un techo histórico de 78.288 donantes en 2017**.

Sin embargo, la tendencia posterior muestra un descenso progresivo, relacionado con la pandemia, hasta el suelo de 2022.

Aunque 2024 ofreció un repunte esperanzador (30.010), el cierre de **2025 (24.829)** confirma que la captación es un proceso activo y que mantener el ritmo requiere un esfuerzo constante de innovación en las campañas.



Hugo, 20 años. Un sí rápido, pero muy consciente

«Hola, soy Hugo, tengo 20 años y quiero contarte mi experiencia como donante de médula ósea. Todo empezó cuando fui a donar sangre por primera vez. La enfermera me preguntó si quería apuntarme al registro de donación de médula ósea y no lo dudé. Solo tenían que sacar un tubito más de sangre y me pareció perfecto.

Pasaron unos seis meses y me llamaron para decirme que era compatible con un paciente. Cuando lo escuché, me sentí muy afortunado de poder ayudar a alguien. Se lo conté a mi familia y, al principio, estuvieron un poco reacios, pero cuando les expliqué bien en qué consistía todo, me apoyaron y les pareció una idea genial, porque al final es un acto solidario que no tiene ningún perjuicio.

Antes de la donación estaba nervioso, pero gracias a las enfermeras y a que me explicaron todo el proceso con mucho detalle, me relajé. No fue apenas doloroso y estuve atendido en todo momento; se preocuparon mucho por mí.

Con mi historia quiero animar a todas las personas jóvenes a que se apunten como donantes de médula ósea. **Es muy gratificante ver cómo, de manera desinteresada, puedes ayudar y salvar vidas. No nos cuesta nada poner un poco de nuestra parte para que todo el mundo pueda estar sano».**

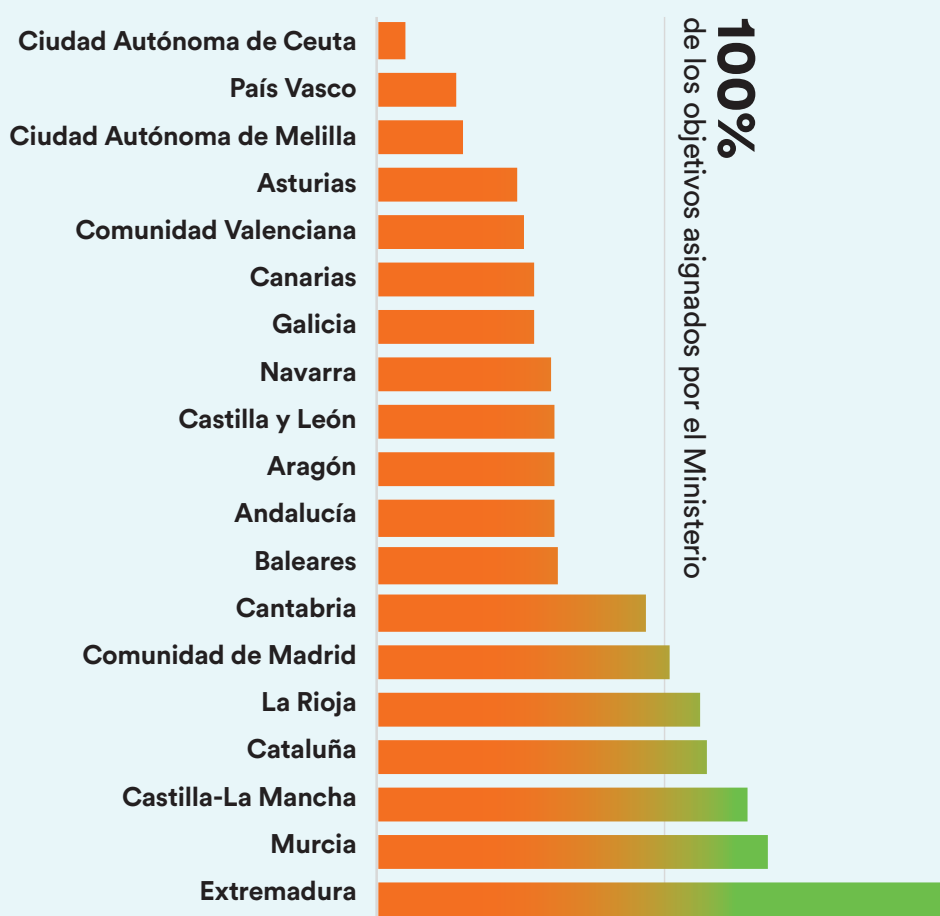
«Inscribirse es un acto pequeño, rápido... pero lleno de intención. Muchos donantes empiezan su viaje así: con una decisión sencilla que, sin saberlo, los conecta con miles de personas que esperan una oportunidad»



Cumplimiento del objetivo de nuevas incorporaciones en 2025: un mapa de dos velocidades

El Plan Nacional de Médula Ósea marcó una meta ambiciosa de 30.000 nuevos donantes para 2025. Aunque a nivel nacional hemos alcanzado el **83 %** de dicho objetivo, el

análisis territorial revela un comportamiento asimétrico: mientras seis comunidades superan con creces sus metas, otras afrontan dificultades significativas de movilización.



SUPERÁVIT DE SOLIDARIDAD

Seis comunidades han actuado como motores de compensación, superando el 100% de los objetivos asignados por el Ministerio. Destaca el caso extraordinario de Extremadura (199 % de cumplimiento), que ha duplicado su meta, seguido por Murcia (136 %) y Castilla-La Mancha (129 %).



ESTABILIDAD ESTRATÉGICA

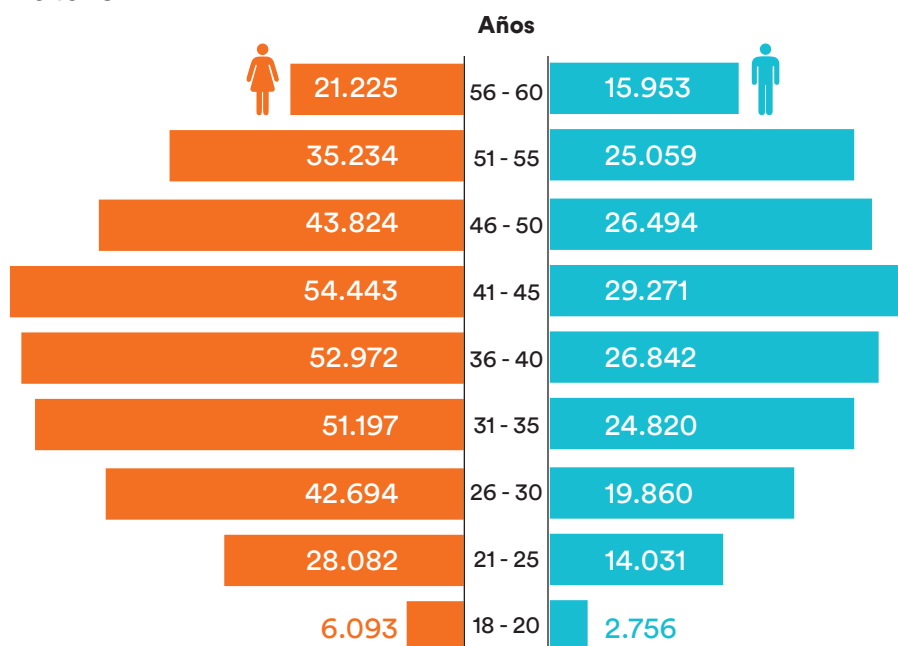
Los dos grandes polos demográficos, Cataluña (115 %) y Madrid (102 %), no solo aportan volumen (suman el 43 % de todos los nuevos donantes nacionales), sino que **cumplen sus objetivos con fiabilidad y garantizan** la sostenibilidad del sistema.

Anatomía del REDMO: demografía y potencial terapéutico

Un registro de calidad no se define solo por su tamaño, sino por su composición. Nuestro objetivo es construir un «tejido

biológico» equilibrado, joven y diverso, capaz de responder a las exigencias clínicas de los hematólogos.

EL FACTOR EDAD: Garantía de futuro



El 52 % de nuestros donantes tiene menos de 40 años. Esta juventud acumulada asegura que más de la mitad del registro permanecerá activo y disponible durante las próximas dos décadas: esto ofrece estabilidad al sistema a largo plazo.

52 %
 <41 años

36 %
 hombres

EL RETO DE GÉNERO: la búsqueda del equilibrio

Con solo un 33 % de hombres, el registro muestra una brecha de género en la que seguimos trabajando. Desde una perspectiva clínica, el perfil de donante varón joven es muy solicitado para disminuir los riesgos

relacionados con la inmunología del trasplante. Necesitamos movilizar específicamente a la población masculina para equilibrar esta balanza y ofrecer las mejores opciones a los pacientes.

LA RENOVACIÓN: el relevo generacional

Rejuvenecer para mejorar. La brecha entre la edad media del registro total (**40 años**) y la de las nuevas incorporaciones (**27 años**) demuestra que la estrategia de renovación

funciona. Estamos inyectando «sangre nueva» al sistema y reduciendo la edad media global año tras año para garantizar trasplantes más robustos y con mayor disponibilidad celular.

No solo crecemos, evolucionamos. Cada año, el REDMO es un poco más joven y biológicamente más eficiente.

Calidad del dato: completando el puzle de la compatibilidad

Disponer de información completa desde el primer momento reduce tiempos, evita cancelaciones y mejora la probabilidad de éxito en la búsqueda. Completar el perfil del donante significa acortar el camino hacia el *match* óptimo.

El valor clínico del dato

Tipaje HLA de alta resolución (el DNI celular)



¿Por qué importa?

Es la llave maestra. Un tipaje de baja resolución (genérico) obliga a pedir nuevas muestras para confirmar la compatibilidad real. Tener «alta resolución» (10/10) desde el inicio elimina pasos intermedios y reduce semanas de espera.



57 %

de donantes disponibles



100 %

nuevos donantes

Grupo sanguíneo



¿Por qué importa?

Es el primer filtro de compatibilidad básica. Conocerlo de antemano evita seleccionar donantes que luego serán descartados por incompatibilidad ABO mayor.



42 %

de donantes disponibles



65 %

nuevos donantes

Serología CMV (el factor decisivo)



¿Por qué importa?

El citomegalovirus (CMV) es un virus común. Para un paciente inmunodeprimido que nunca ha tenido CMV (CMV-), recibir células de un donante CMV+ puede suponer una complicación. Disponer de este dato en la ficha acelera la elección final.



6 %

de donantes disponibles



21 %

nuevos donantes

La foto de la calidad 2025

Top (10/10 - 12/12)
301.332

Medio (6/10 - 8/10)
178.905

Resto o incompleto
42.460

Registro de unidades de sangre de cordón umbilical: una oportunidad de vida que se conserva para el futuro

La sangre de cordón umbilical (SCU) es una fuente consolidada de progenitores hematopoyéticos y una alternativa terapéutica clave cuando no se dispone de un donante compatible. El REDMO integra en su registro las unidades disponibles en bancos públicos y privados, garantizando su trazabilidad, calidad y disponibilidad dentro de los estándares nacionales e internacionales.

La integración de estas unidades en el REDMO facilita que sean localizadas y activadas cuando son clínicamente indicadas, lo que amplía las opciones terapéuticas para los pacientes.

Las matronas desempeñan un papel esencial en la información y el acompañamiento a las familias en el momento del parto. Su labor es clave para que donar SCU sea una decisión consciente y bien informada. Su compromiso forma parte de la cadena que hace posible que una unidad conservada hoy pueda convertirse mañana en una opción terapéutica para un paciente.

60.897
unidades de SCU

A 31 de diciembre de 2025, el REDMO cuenta con 60.897 unidades de sangre de cordón umbilical procedentes de bancos acreditados.

3.º país
del mundo

España es el tercer país del mundo en número de unidades de SCU y el primero de Europa.

Bancos públicos

Banco de cordón de Málaga
20.968

Banco de cordón de Barcelona
18.657

Banco de cordón de Madrid
7.995

Banco de cordón de Galicia
6.371

Banco de cordón de Valencia
4.953

Banco de cordón del País Vasco
1.792

Bancos privados

Vidacord
124

Ivida
37

«La donación de cordón umbilical es una oportunidad de vida y en nuestro centro somos plenamente conscientes de ello. Por eso lo explicamos con cuidado y acompañamos a las madres para que entiendan el proceso y decidan con toda la información»

Vero Monge y Mila Mora, matronas de sala de partos, y **Yolanda Casabella**, coordinadora de matronas. Hospital de Palamós (Gerona).



**«Completar el perfil
de un donante no
es burocracia, es
medicina de precisión.
Nuestro objetivo
es que ningún
donante compatible
sea descartado o
retrasado por falta de
información»**

Pilar 2

Conectar vidas

El *viaje* del
paciente

La logística de la curación: precisión, velocidad y alcance

Cuando un equipo médico agota las vías convencionales, la búsqueda de un donante no compatible deja de ser una cuestión abstracta para convertirse en un **desafío médico y logístico de primer nivel**.

Este pilar detalla la respuesta operativa del REDMO ante esa necesidad clínica.

Gestionamos coincidencias y ejecutamos protocolos complejos de búsqueda

internacional, validación biológica y transporte celular.

Aquí analizamos el proceso que transforma una petición médica en una solución terapéutica real: desde el perfil de los diagnósticos más complejos hasta la reducción de los tiempos de activación. Porque en hematología, la eficiencia no es solo un indicador de gestión: es una variable clínica de supervivencia.

**Convertir
la probabilidad
estadística en una
realidad clínica**



Pastora, una mamá Imparable, celebra un año de su nueva vida

«De un día para otro tuve que separarme de mi bebé y empezar a mirar la vida desde una habitación de hospital. Me estaba perdiendo sus primeros momentos, pero, por ella, por mi otro hijo y por mi familia, tenía que centrarme en recuperarme.

Comenzaron los ingresos, la quimioterapia y los miedos. Pronto entendí que necesitaba algo más para poder seguir aquí: un trasplante de médula ósea.

En mi familia, aun siendo tres hermanos, la compatibilidad no era suficiente, así que mi segunda oportunidad llegó de la mano de alguien anónimo que decidió hacerse donante.

Después vino el ingreso más duro: la preparación para el trasplante. No sabía cuántos días estaría allí, pero tener a mi marido a mi lado, ingresado conmigo, lo hizo todo más llevadero.

Y entonces llegó el momento que marcó un antes y un después: el instante en que recibí la oportunidad de empezar de nuevo, el regalo que me devolvía el futuro.

Un año después, tal y como le prometí a mi hija, “mamá siempre vuelve a casa a dormir con vosotros”.

Hoy celebro mi primer año de nueva vida. Celebro a mi donante, a todo el equipo sanitario, a mi familia, a la Fundación Josep Carreras y al REDMO. Y, sobre todo, celebro poder ver a mis hijos crecer».

«2025 es un año que jamás podré olvidar... Cuando mi hija tenía solo 23 días de vida, me diagnosticaron leucemia linfoblástica aguda. Gracias a un donante anónimo hoy puedo seguir disfrutando de mi familia»



La eficiencia de la búsqueda: acortando los tiempos

El análisis detallado de 2025 revela cómo el trasplante de médula ósea atiende a dos perfiles demográficos opuestos: el paciente adulto que busca una segunda oportunidad y el niño que apenas ha comenzado a vivir.



60 años

edad media del paciente con SMD
El perfil más sénior del REDMO.



de 3 a 5 años

edad media en enfermedades metabólicas e inmunodeficiencias
Los pacientes más jóvenes.

El peso de la edad: la batalla del adulto (LMA y SMD)

Cronificar la esperanza en la madurez

Los datos confirman que las patologías mieloides son el gran desafío del envejecimiento.

Síndromes mielodisplásicos (SMD): Es la enfermedad más «veterana». El 98 % de los casos son adultos, con una edad media de 60 años.

Leucemia mieloide aguda (LMA): Nuestro mayor volumen (278 casos). Pacientes con una media de 55 años que requieren trasplantes de alta precisión para combatir una enfermedad agresiva.

El reto pediátrico: el futuro en juego (LLA y enfermedades raras)

La urgencia de empezar a vivir

En el otro extremo, encontramos patologías en las que el tiempo cobra un valor diferente.

Leucemia linfoblástica aguda (LLA): Es el cáncer infantil más frecuente en nuestras búsquedas. Aunque afecta a adultos, el grupo pediátrico (39 niños) tiene una edad media de tan solo 11 años.

Enfermedades hereditarias (IIS, IEA, IMD)

Aunque son pocos casos (volumen bajo), tienen altísimo impacto emocional. Hablamos de bebés y niños muy pequeños (de 3 a 7 años) con fallos inmunológicos o metabólicos para quienes el trasplante es la única cura.

No buscamos igual para un niño de 3 años que para un adulto de 60. La búsqueda es un reto, así que adaptamos la estrategia a cada caso, en función de las necesidades clínicas de cada paciente.

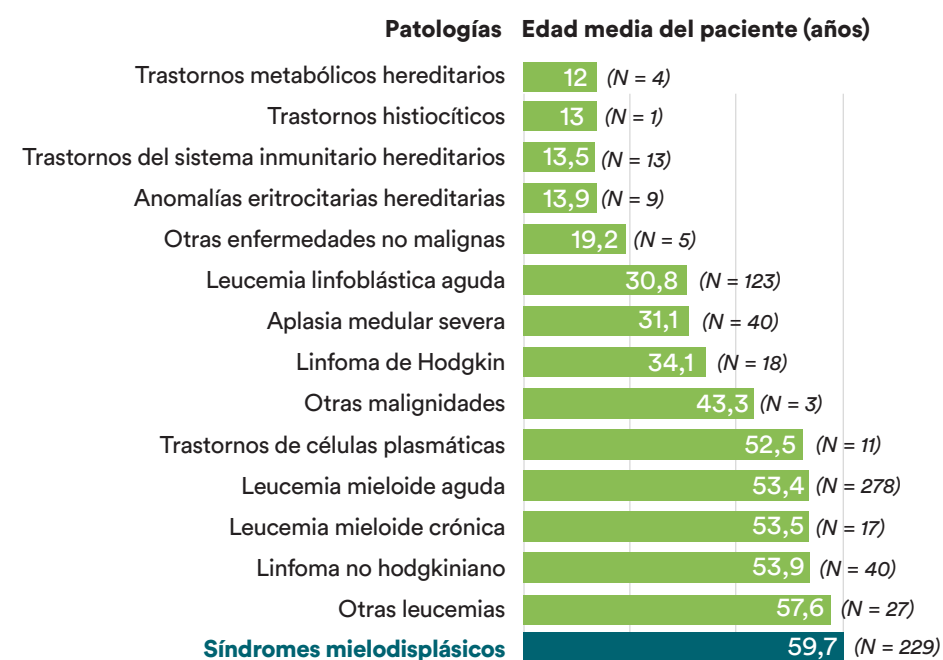


Gráfico de dispersión

La edad del diagnóstico

Este gráfico ordena las patologías por la edad media de los pacientes, y muestra la amplitud de nuestra cobertura terapéutica.

La logística de la curación: precisión, velocidad y alcance

Una vez el equipo médico solicita un donante, localizar la mejor opción compatible en el menor tiempo posible es nuestro objetivo principal. En 2025, hemos logrado consolidar la agilidad de nuestras búsquedas.



Media de localización

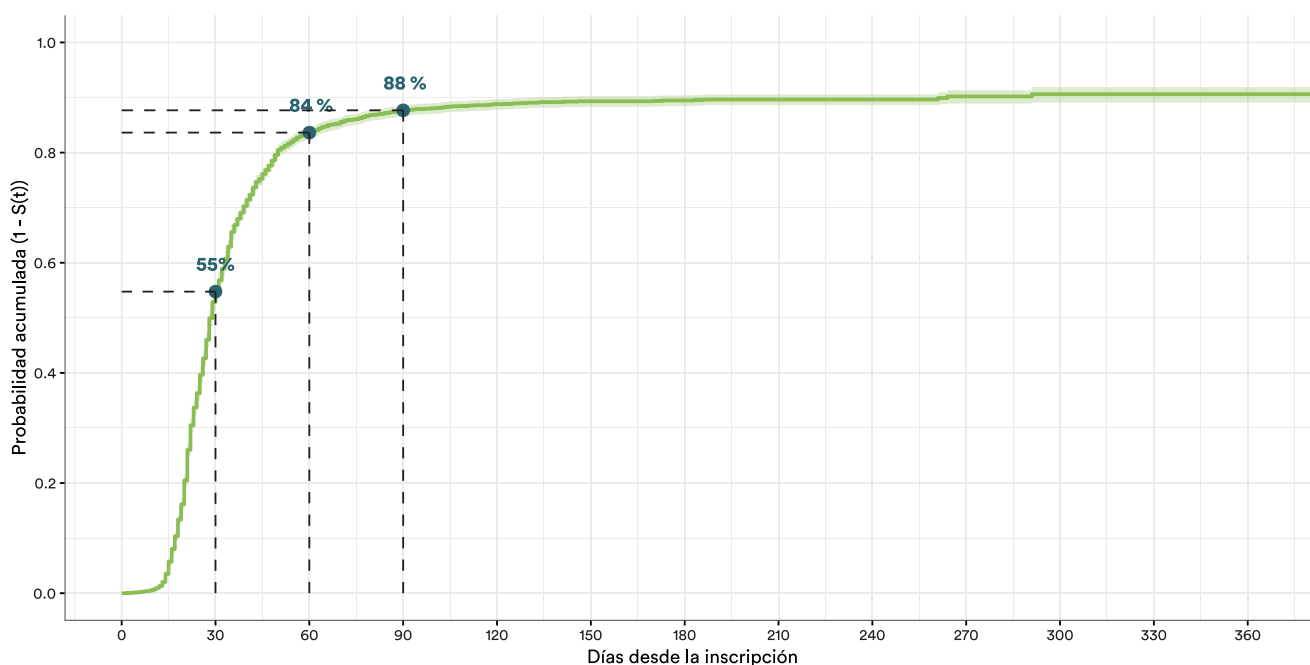
Hemos conseguido reducir el tiempo medio de búsqueda de 27 días en 2024 a **26 días** en 2025. Una mejora que refleja la optimización continua de nuestros procesos.



Probabilidad de éxito

Los datos demuestran la robustez de la red mundial. Durante el último año, el 55 % de los pacientes dispusieron de un donante localizado en **30 días** y alcanzamos un **84 % de éxito antes de los 60 días**.

Probabilidad actuarial de donante compatible 10/10 – 9/10



La activación del donante: el paso a la disponibilidad real

Encontrar a un donante compatible en el registro es solo el inicio. El verdadero reto logístico es confirmar su disponibilidad y compatibilidad biológica definitiva para asegurar que el trasplante puede llevarse a cabo.



Ampliación de tipaje

Hemos gestionado **1.147** **peticiones** (frente a las 1.266 de 2024) con un tiempo medio de respuesta de **12 días**. Esta ligera disminución en el volumen nos indica que los donantes son registrados con un nivel de resolución mayor desde el principio.



Confirmación de disponibilidad del donante

La petición de disponibilidad del donante es el paso previo al trasplante. En 2025 hemos asumido un aumento notable de la actividad: de 2.412 a **3.031** **peticiones**, un incremento del 25,7 % en el volumen de trabajo.



Envío de muestras confirmatorias

Hemos recibido **2.495** **muestras de sangre** para la confirmación del tipaje y el equipo ha mantenido la excelencia logística: el tiempo medio de envío se sitúa en **12 días**, logrando que el **76 % de las muestras** se envíen en menos de 15 días.

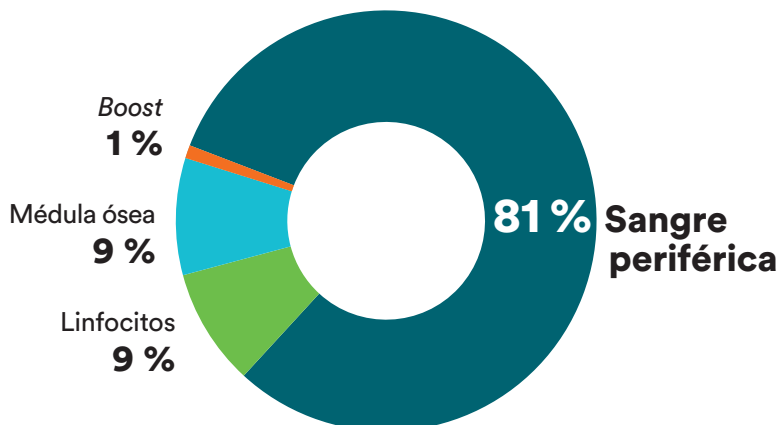


Solidaridad sin fronteras: donaciones efectivas desde España

El compromiso de nuestros donantes inscritos se ha materializado en **486 colectas efectivas** durante 2025, lo que supone un incremento del 14 % respecto al año anterior y consolida el papel de España en la red mundial.

Tipo de producto donado

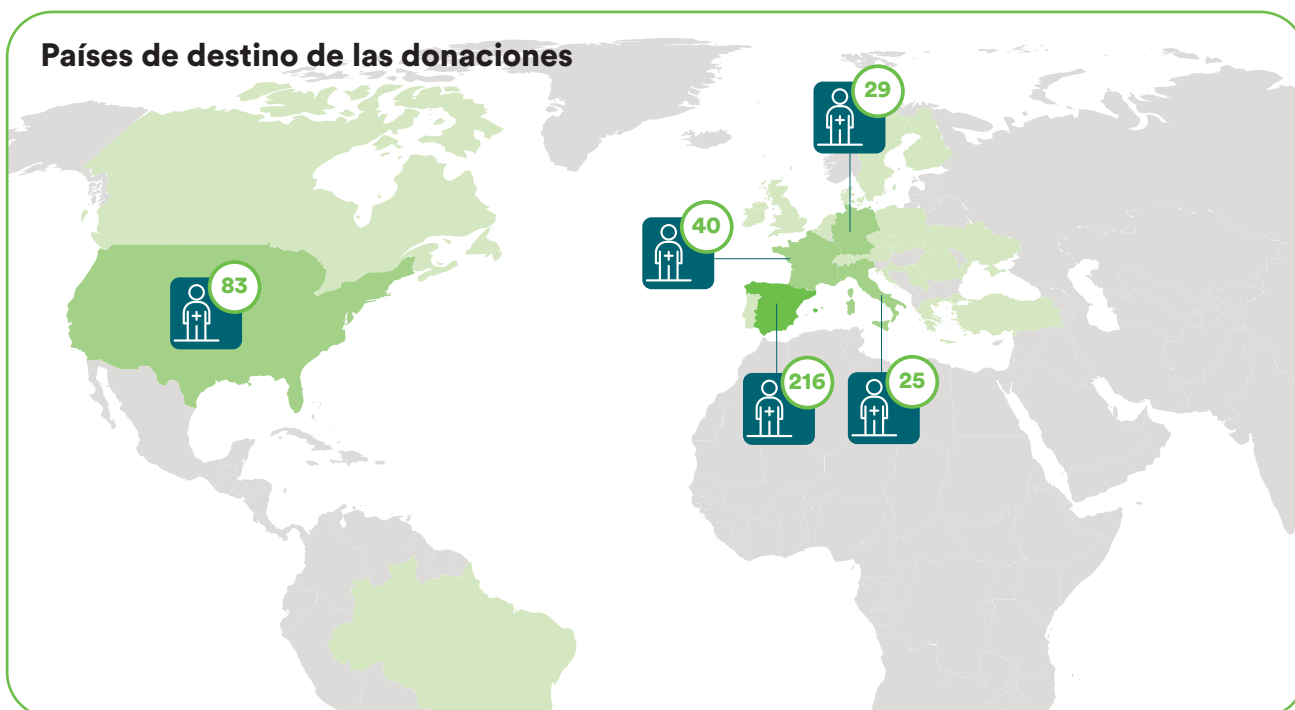
Boost 1 % (+0,6 % vs 2024)
Médula ósea 9 % (+1,6 % vs 2024)
Linfocitos 9 % (+4,4 % vs 2024)
Sangre periférica (-6,5 % vs 2024)



La obtención de células madre de sangre periférica sigue siendo el procedimiento mayoritario por indicación médica

De estas 486 donaciones, **216** se destinaron a pacientes en hospitales españoles. Las **270 restantes** viajaron a 29 países diferentes. Destaca nuestra aportación a pacientes de **Estados Unidos (83)**, seguido de países europeos como **Francia (40)**, **Alemania (29)** e **Italia (25)**.

Países de destino de las donaciones

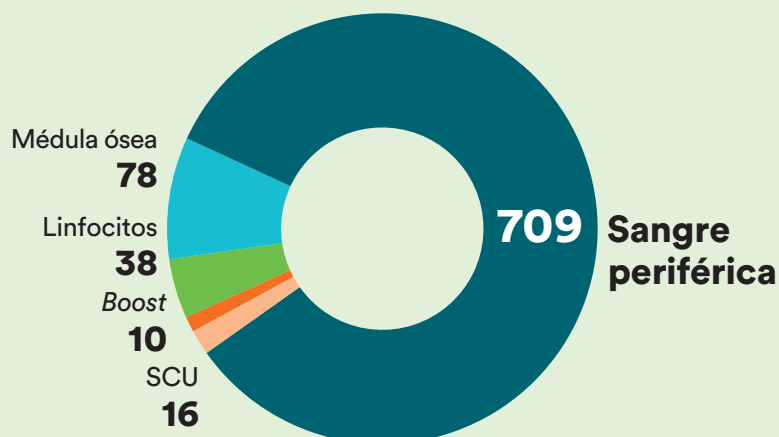


Trasplantes coordinados para pacientes en España

Garantizar la mejor opción terapéutica para nuestros pacientes requiere una red de colaboración global. En 2025, el REDMO coordinó la llegada de **851 productos** (835 procedentes de donantes adultos y 16 unidades de cordón umbilical), por encima de los 778 del año anterior.

Tipo de producto solicitado

Boost 10 (9 en 2024)
Médula ósea 78 (65 en 2024)
Linfocitos 38 (28 en 2024)
Sangre periférica 709 (657 en 2024)



El origen de las donaciones de adulto

De los 835 trasplantes de donante adulto, **215** se cubrieron con donantes del registro español. Para el resto, el eje europeo volvió a ser fundamental: **Alemania** aportó **267** donantes, seguida de **Polonia (56)**, **Italia (36)** y el **Reino Unido (48)**. Del ámbito transoceánico, **Estados Unidos** facilitó **64** donantes.

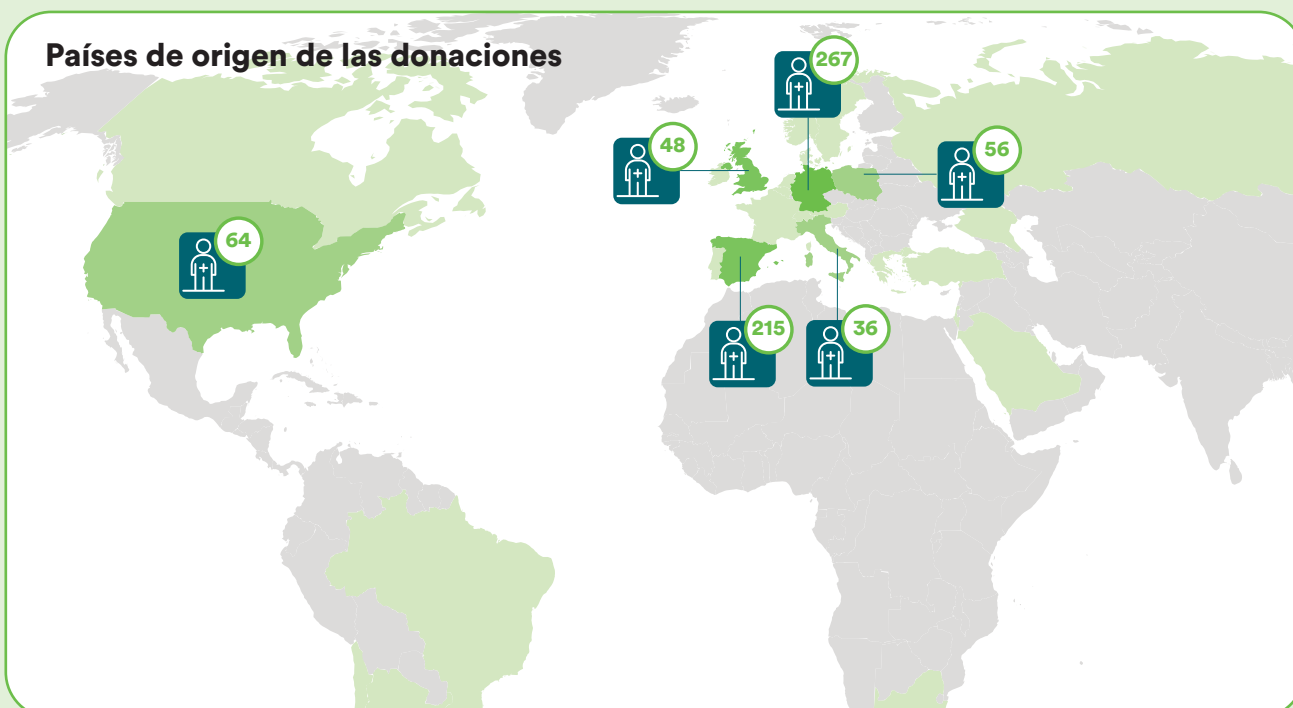
Producto solicitado por nuestros hospitales

Acorde a la tendencia mundial, nuestros equipos médicos solicitaron sobre todo **sangre periférica (709)** y reservaron la extracción de **médula ósea (78)** para casos específicos. Coordinamos, además, 38 infusiones de linfocitos y 10 boosts.

Unidades de cordón umbilical

Se importaron **16 unidades** de sangre de cordón (9 nacionales y 7 internacionales) para pacientes que requerían esta alternativa específica.

Países de origen de las donaciones



Hacia la autosuficiencia: el objetivo del 35 %

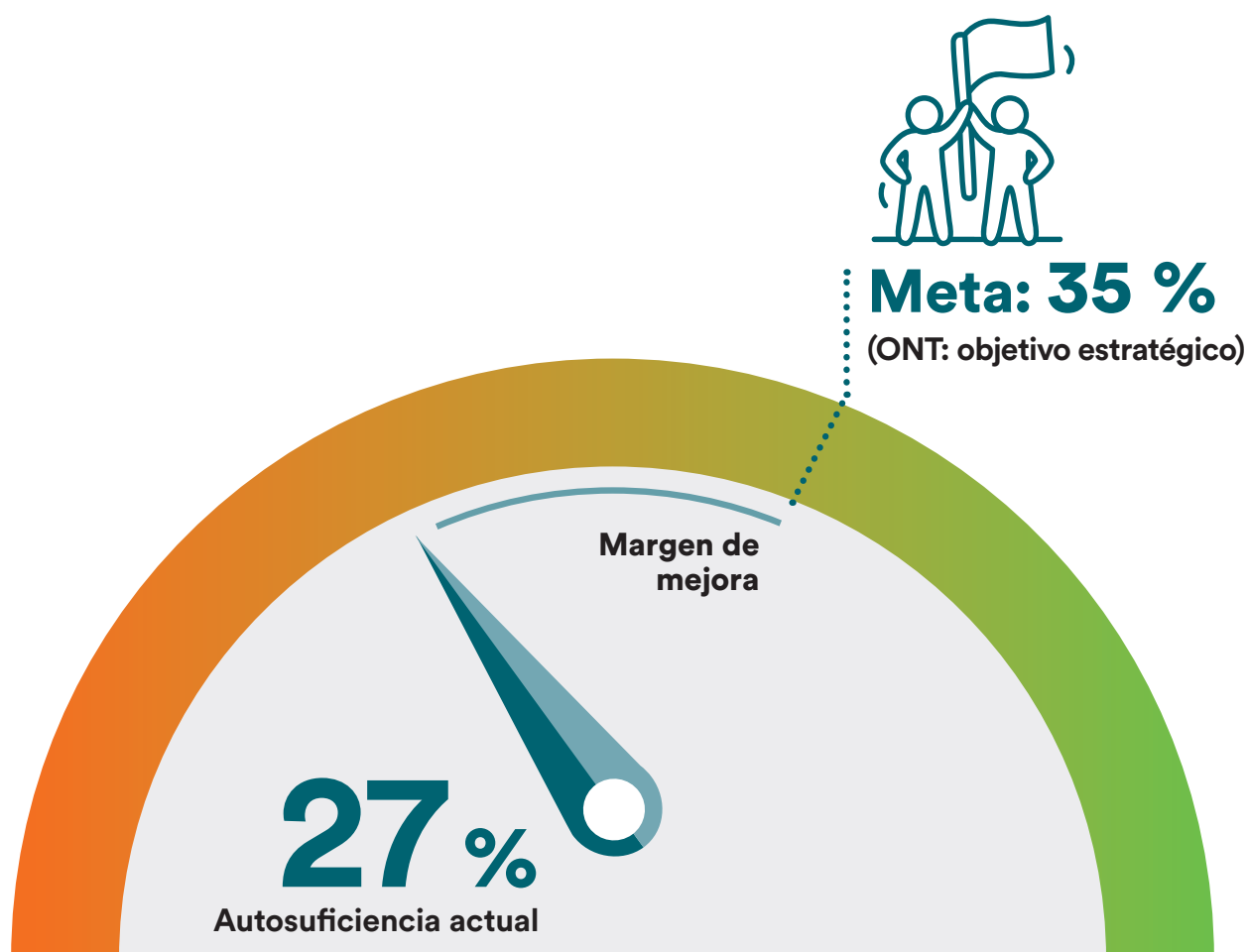
Encontrar un donante compatible dentro de nuestras fronteras facilita enormemente el proceso: simplifica la logística, acorta los tiempos hasta el trasplante y optimiza los recursos del sistema sanitario.

En 2025, de los 835 trasplantes de donante adulto realizados en España, **216** provinieron de donantes nacionales. Esto sitúa nuestro nivel de autosuficiencia actual en el **26 %**.

La ONT, en el Plan Nacional de Médula Ósea (PNMO), nos marca el objetivo estratégico de alcanzar el **35 %**.

Superar este reto pasa directamente por lo analizado en el pilar 1: necesitamos incorporar al registro perfiles más jóvenes y equilibrar la presencia de donantes varones, ya que son estos los perfiles biológicos más solicitados por los hematólogos a la hora de seleccionar al donante final.

Progreso hacia el objetivo de la ONT



Sangre de cordón umbilical: una alternativa terapéutica consolidada

España cuenta con una red de bancos públicos de SCU de altísima calidad. Cuando un paciente no dispone de un donante adulto compatible, o la urgencia clínica impide esperar, estas unidades criopreservadas ofrecen una disponibilidad inmediata vital.

Tipo de producto solicitado

En 2025, nuestros bancos nacionales enviaron **52 unidades de SCU** para trasplante. De ellas, 9 se destinaron a pacientes en España y **43 cruzaron nuestras fronteras** hacia Estados Unidos (13), el Reino Unido (11) y Colombia (8), que fueron los principales receptores.



«Las gestantes tienen derecho a una información honesta, imparcial y de calidad sobre la donación de sangre de cordón y sus beneficios. Y nosotros tenemos la responsabilidad de garantizarla»

Yolanda Canet Estévez. Médica. Directora del Servicio de Ginecología y Obstetricia (Consorti Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell)

Un recurso vital sin importar la edad

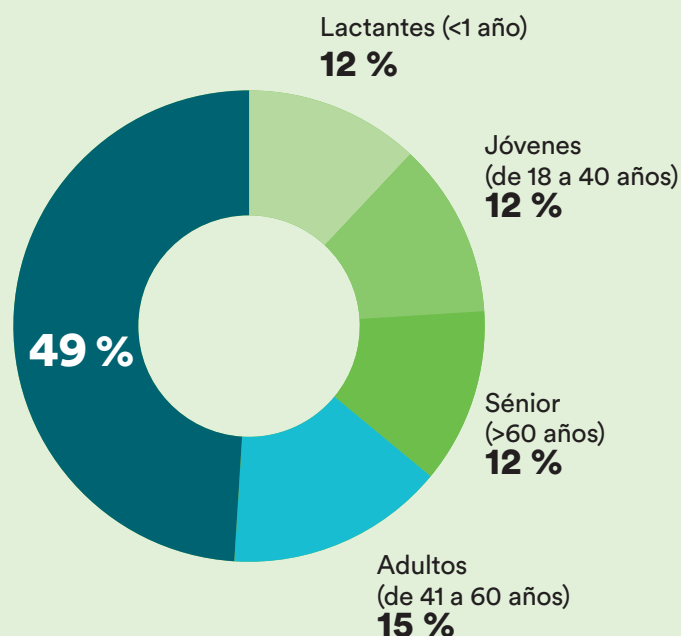
El análisis de las **59 unidades** de sangre de cordón gestionadas en 2025 (las 52 aportadas por nuestros bancos y las 7 importadas para pacientes españoles) demuestra la versatilidad de esta fuente de células madre:

Pediatría y neonatología (61 %). La SCU sigue siendo un recurso fundamental para los más pequeños. Siete de estas unidades se infundieron en bebés de menos de un año (0 años) y otras 29 en pacientes pediátricos y adolescentes. En patologías congénitas o leucemias infantiles, el cordón ofrece un injerto rápido y eficaz.

Adultos (39 %). Cada vez más pacientes adultos se benefician de esta alternativa. El 39 % de las unidades (23 pacientes) se destinaron a mayores de 18 años, incluyendo a 7 pacientes por encima de los 60 años (hasta los 74 años de edad), lo que confirma que la SCU es hoy una opción terapéutica sólida en todas las etapas de la vida.



Niños y adolescentes
(de 1 a 17 años)



Pilar 3

Impulsar la excelencia



La *ciencia*
invisible

La ciencia que conecta, la calidad que garantiza, la innovación que avanza

Este tercer pilar detalla cómo el REDMO asegura que cada decisión tomada y cada muestra gestionada cumplen con los más altos estándares internacionales.

Por encima de las cifras de captación o de las operativas logísticas, la excelencia es la estructura de rigor y responsabilidad científica que sostiene silenciosamente toda nuestra actividad.

El éxito clínico de cada trasplante depende directamente de la solidez de nuestros procesos previos: la precisión en la resolución del tipaje, la fiabilidad de los datos de compatibilidad y la máxima seguridad biológica en cada fase operativa.



Proyecto Ready-to-Ship (R2S): anticipación y disponibilidad celular

El uso de la SCU ha evolucionado hacia indicaciones clínicas muy específicas. Para mejorar el acceso al trasplante en situaciones de urgencia, el objetivo de los bancos públicos se centra en garantizar una disponibilidad inmediata de las unidades con mayor probabilidad de uso. Así nace el proyecto Ready-to-Ship (R2S).

El cambio de paradigma: la probabilidad de uso

España cuenta con un inventario sostenible de **60.000 unidades de SCU disponibles**, actividad en la que somos **líderes europeos**.

El análisis de nuestra trayectoria (más de 1.920 unidades suministradas desde 2013) muestra una clara tendencia: tres de cada cuatro cordones utilizados actualmente corresponden al segmento de mayor celularidad ($>180 \times 10^7$ células).

Para dar respuesta a esta demanda clínica, el proyecto R2S identifica de forma proactiva aquellas unidades del inventario que cumplen con estos altos requisitos, preevaluándolas para que su uso sea prácticamente inmediato.

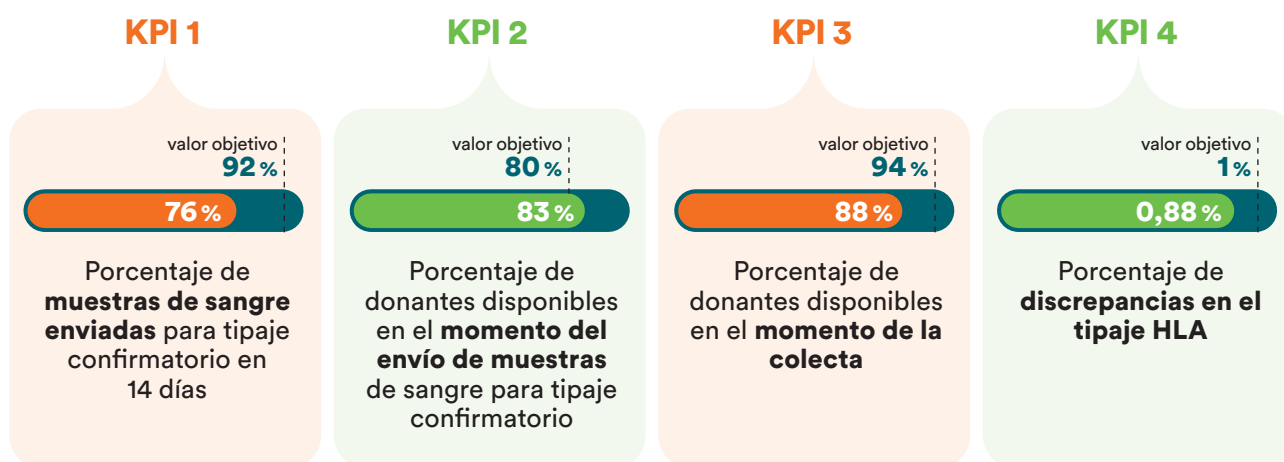
Al cierre de 2025, el 7,5 % de nuestro inventario nacional ya ha alcanzado el estatus R2S. Una reserva estratégica, caracterizada y preliberada, que asegura a los equipos médicos una respuesta inmediata y de calidad contrastada.



Garantía de calidad: seguridad y estandarización en cada fase del proceso

La calidad y la seguridad son el fundamento transversal de nuestra actividad. Cada búsqueda, cada muestra y cada dato clínico se gestionan mediante procesos robustos y auditables, estrictamente alineados con los estándares internacionales de la WMDA.

El cumplimiento de estos estándares internacionales se monitoriza objetivamente a través de los indicadores de rendimiento (KPI) oficiales exigidos por la WMDA. **Los resultados de 2025 confirman la eficiencia técnica de nuestra operativa:**



Acreditación de auditores internacionales

El REDMO no solo se somete a evaluación, sino que aporta su experiencia técnica al sistema global: en la actualidad, dos profesionales de nuestro equipo actúan como auditores internacionales acreditados por la WMDA, encargados de evaluar y certificar a otros registros en todo el mundo.

Participación en grupos de trabajo

De forma paralela, el equipo del REDMO forma parte activa de los comités de desarrollo técnico y estratégico de la WMDA, a los que aporta la visión y experiencia del modelo español en áreas críticas:



Optimising search, match & connect

Optimización de búsqueda y algoritmos de compatibilidad



Supporting global development

Soporte al desarrollo y cohesión global de los registros



Promoting donor care

Promoción y estandarización del cuidado médico del donante



Ensuring Quality

Garantía de calidad y actualización de normativas

Nuestro compromiso es garantizar la trazabilidad clínica y la máxima seguridad para el donante y el paciente antes, durante y después de la colecta.

Balance de calidad y desarrollo: la evaluación constante del sistema

Monitorización y mejora continuas

Transparencia y control de desviaciones

En 2025 se analizaron 434 incidencias, distribuidas en las áreas de donantes (179), colectas (137) y pacientes (108).

- Es fundamental destacar que el 90 % de los casos registrados fueron de carácter leve.
- Manteniendo nuestro compromiso de transparencia internacional, se emitieron 29 notas informativas y se comunicaron 16 casos específicos a la WMDA.

De la incidencia a la solución

Fruto de esta monitorización, en 2025 se han finalizado 46 acciones de mejora (18 en donantes, 19 en colectas y 9 en pacientes), manteniendo otras 22 acciones en curso para 2026.

Impulso científico y normativo

El desarrollo del REDMO requiere adaptar nuestra actividad a los nuevos escenarios clínicos y tecnológicos. En 2025 hemos gestionado una cartera de **24 proyectos operativos** (7 de calidad, 8 de innovación y 9 centrados en la ciencia del registro), hemos finalizado 12 de ellos y tenemos previstos los 12 restantes para el próximo ejercicio.



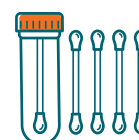
Estándares CAT

Publicados los nuevos estándares CAT de centros de donantes voluntarios durante 2025



Plerixafor

Protocolización y seguimiento del uso de este agente movilizador en donantes sanos



Torundas (swabs)

Optimización logística en el uso de frotis bucal para la extracción de muestras de ADN

Transferencia de conocimiento

La estandarización de procesos exige que todos los nodos de la red compartan el mismo nivel de conocimiento técnico.

Formación continua. Se han impartido más de 1.500 horas de formación, con 11 sesiones técnicas internas.

Cohesión de la red nacional. Hemos impartido 4 webinarios específicos dirigidos a los profesionales de los centros de colecta (2) y centros de donantes (2).

Presencia científica. El REDMO ha participado de forma activa presentando datos y resultados en los foros médicos de referencia: Grupo Español de Trasplante Hematopoyético (GETH-TC), Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS) y Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

PILAR 3 IMPULSAR LA EXCELENCIA



Pilar 4

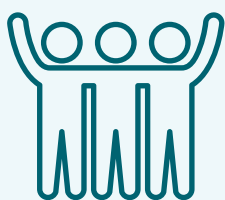
Fortalecer la red

El *ecosistema*
global



Una arquitectura que sostiene todas las oportunidades de trasplante

El REDMO se articula sobre una estructura compleja que integra planificación, coordinación y capacidad técnica en todo el territorio. Detrás de cada búsqueda y cada trasplante hay un engranaje que conecta administraciones públicas, centros de donación, hospitales, laboratorios de histocompatibilidad, bancos de sangre de cordón umbilical y equipos clínicos, en diálogo constante con los registros internacionales.



Fortalecer esta red implica consolidar estándares, optimizar circuitos, mejorar la interoperabilidad y asegurar que los recursos estén disponibles allí donde se necesitan.

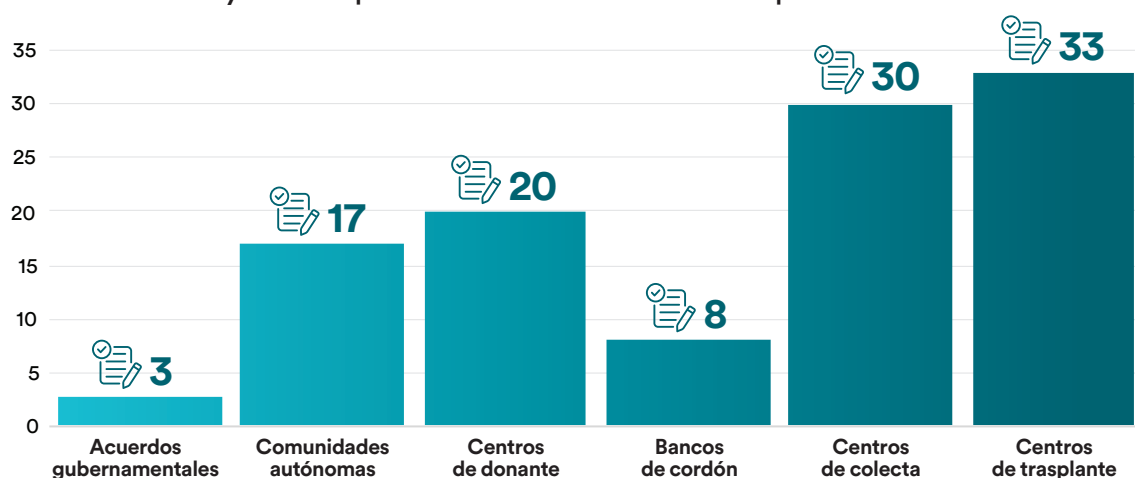


Significa anticiparse a los retos, reducir tiempos y garantizar que todos los pacientes, con independencia de su lugar de residencia, acceden a las mismas oportunidades.

Porque la solidez del sistema no se mide solo por el número de donantes o de trasplantes, sino por la capacidad colectiva de responder con precisión, equidad y eficiencia en cada fase del proceso.

Garantizar la coordinación: 111 acuerdos del REDMO en todo el territorio

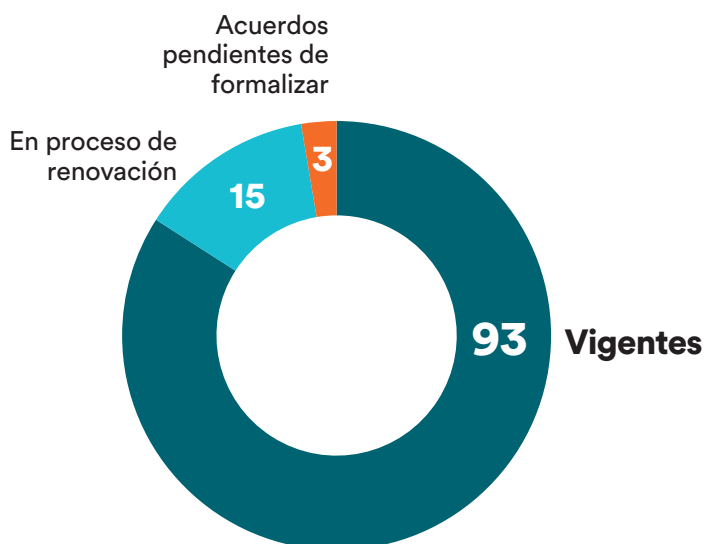
En 2025, el REDMO mantuvo **111 acuerdos formalizados** con comunidades autónomas, centros hospitalarios, centros de donantes, bancos de cordón y administraciones públicas. Estos instrumentos permiten que cada fase del proceso —desde el registro del donante hasta su donación efectiva y el trasplante de los pacientes— funcione de manera coordinada y con respaldo institucional en todo el país.



Mantenemos el acuerdo de colaboración a través de la WMDA con todos los registros internacionales

Estabilidad y actualización continua

En 2025 renovamos y firmamos **19 acuerdos** para adaptarlos a nuevas necesidades técnicas y organizativas. Esta actualización periódica permite incorporar mejoras, ajustar procedimientos y asegurar que la colaboración entre instituciones siga respondiendo a los estándares más exigentes de calidad y coordinación.



Destacamos la renovación del convenio marco entre el Ministerio de Sanidad, la ONT y la Fundación Josep Carreras, que consolida la gestión del REDMO.

Compartir conocimiento, impulsar la innovación

En 2025 el REDMO abrió nuevos espacios para reflexionar, aprender y avanzar juntos. Aparte de la actividad diaria, el año estuvo marcado por iniciativas orientadas a compartir experiencia, generar conocimiento y apoyar la investigación en el trasplante de médula ósea.



Un primer taller (*workshop*) para pensar el futuro

El REDMO organizó por primera vez un taller, un encuentro que reunió a profesionales de distintos ámbitos del campo de la donación con un objetivo común: **analizar los retos actuales y detectar oportunidades de mejora**. El intercambio de experiencias supuso poner en común aprendizajes y abrir nuevas líneas de trabajo. Como resultado, se redactó un documento que recoge las principales conclusiones del encuentro y que servirá como base para seguir avanzando en calidad, coordinación e innovación.



La beca Josep Carreras: apostar por la investigación

Uno de los hitos más relevantes del año fue la creación de la beca Josep Carreras, dotada con 300.000 euros, para **impulsar la investigación y la innovación en el ámbito del trasplante de médula ósea**. Con esta iniciativa, el REDMO refuerza su **compromiso con el avance científico y con el desarrollo de nuevas soluciones** que contribuyan a mejorar los resultados y ampliar las oportunidades terapéuticas para los pacientes.



Nuevas alianzas científicas para la investigación

Durante el año también se firmaron acuerdos de colaboración con distintas instituciones científicas, entre ellas el **Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH)**. Estas alianzas **fortalecen el intercambio de conocimiento y facilitan trabajar de manera más coordinada** en los desafíos comunes del trasplante.

El equipo del REDMO

El REDMO es una estructura técnica y organizativa compleja que solo funciona gracias a la coordinación de un equipo multidisciplinar.

Profesionales del ámbito médico, científico, técnico y de gestión trabajan de forma integrada para garantizar que cada fase del proceso —desde la activación de una búsqueda hasta la coordinación del trasplante— se desarrolle con precisión y eficiencia.

La actividad diaria combina análisis clínico, gestión operativa, interlocución institucional, soporte tecnológico y cumplimiento normativo. Esa diversidad de perfiles permite abordar los retos del sistema con una visión global y una respuesta ágil.

Más que una suma de funciones, el equipo del REDMO actúa como una unidad coordinada, en la que cada área aporta conocimiento especializado y responsabilidad compartida para que el sistema funcione con rigor y continuidad.



Dirección y coordinación gerencial

Gerencia

Sr. Antoni Garcia

Dirección Médica

Dr. Sergi Querol

Dra. Alejandra Martínez-Trillos

Dr. Enric Carreras

Coordinación Institucional

Núria Marieges

Coordinación Técnica

Cristina Fusté

Mar Sánchez

Gerard Guzmán

Calidad y Cumplimiento Normativo

Anna Giner

Pol Ridao



Equipos operativos

Equipo Pacientes

Ana Pertusa

Ana Montesinos

Beatriz Patiño

Clara Rosés

Emma Montenegro

Ion Rezola

Jordi Martínez

Josefa Arquillo

Mavi Díaz

Svetlana Kolobukhina

Equipo Colectas

Alberto Míguez

Carolina Roura

Cecilia Montesinos

Isabel Monteagudo

Jesús Maroto

Júlia Martí

Mariam Pérez

Silvia Tuset

Equipo Donantes

Dr. Felipe Macías

Cristina Bueno

Jessica Gallardo

Lorena Garea

Montserrat Marieges



Áreas transversales

Informática

Gerard Leris

Mario Gran

Gestión Económica

Raissa Dardet

Carolina Salillas

Noemí García

Delegada de Protección de Datos

Iris Bargalló

Comunicación

Marta Renart

Frank Pérez

Inés Martí

Helena Cuadrado

Cada una de estas personas constituye una pieza esencial en el engranaje del REDMO. La coordinación entre perfiles clínicos, técnicos y de gestión es lo que transforma un registro en una oportunidad real de trasplante.

El REDMO somos todos

El REDMO es una estructura técnica, sanitaria y organizativa. Pero, sobre todo, es una red de personas.

A quienes deciden donar, gracias por convertir un gesto individual en una oportunidad de vida. A los **pacientes**, gracias por la confianza y por recordarnos cada día el sentido último de nuestro trabajo. A los **profesionales sanitarios**, gracias por acompañar cada proceso con rigor y compromiso.

A los **centros de donantes**, de colecta y de trasplante, y a los laboratorios de histocompatibilidad, gracias por sostener la actividad diaria con excelencia técnica.

A los **bancos de sangre de cordón umbilical**, gracias por ampliar las posibilidades terapéuticas. A la **red internacional WMDA** y a los **registros de todo el mundo**, gracias por hacer posible que la búsqueda de un donante no tenga fronteras.

A los **equipos logísticos**, gracias por garantizar que cada muestra, cada producto, lleguen a tiempo. A las **comunidades de voluntariado** y **asociaciones**, gracias por impulsar la sensibilización y mantener viva la cultura de la donación.

**Cada uno de vosotros
forma parte de este
esfuerzo compartido**





REDMO
Registro de Donantes
de Médula Ósea

