

CincoDías

Industria sanitaria

Silvia Calzón (Sanidad): “Aprobaremos un plan de salud mental” —P7



Los laboratorios buscan reducir la dependencia de Asia

E

paña cuenta con una industria farmacéutica muy robusta: 340 compañías y 160 fábricas que dan empleo a 26.000 personas. Pero importa de Asia el 74% de los principios activos, el ingrediente más importante de cualquier medicamento. Para reducir esta dependencia, que puso en riesgo el suministro de fármacos esenciales durante la pandemia, las patronales del sector han propuesto un plan de 1.700 millones de euros que espera la respuesta del Gobierno.

—P8-9

GETTY IMAGES

/ **Cáncer.** La oncología de precisión garantiza tratamientos más eficaces —P2 / **Digitalización.** El cuidado de la salud avanza con la telemedicina —P4 / **IA.** La última decisión la toma el médico —P6

Innovación

La oncología de precisión garantiza tratamientos cada vez más eficaces

Los estudios genéticos son ahora mucho más amplios

Activar el sistema inmune del paciente es la base de nuevas terapias

MARTA YOLDI
MADRID

En los últimos años, los avances en el tratamiento contra diversos tipos de cáncer son continuos y progresivos. La llamada oncología de precisión es una realidad que garantiza más eficacia. La directora del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), María Antonia Blasco, así lo comenta: "El tratamiento personalizado de los tumores de cada paciente según las alteraciones genéticas que sostienen el crecimiento del tumor ha permitido tratar de manera más efectiva distintos tipos de cáncer, como el de mama, de pulmón, el melanoma, etc. Según se avance en la generación de medicamentos que permitan bloquear lo que favorece el crecimiento del tumor, habrá más curaciones".

A día de hoy, se ha pasado de tratamientos oncológicos generales para todos, como la quimioterapia más inespecífica, a "una medicina de precisión, en la que se realizan estudios genéticos del enfermo para encontrar el fármaco adecuado", asegura Marta Puyol, directora de investigación de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). Argumenta que la diferencia con lo que se hacía hasta hace unos años es grande, "porque antes, según el tipo de cáncer, se estudiaban determinados genes, y ahora se hace de una manera mucho más amplia. Sirven para detectar los genes alterados".

Estos estudios, junto a la inmunoterapia, constituyen la fase avanzada de los



GETTY IMAGES

nuevos tratamientos. "Extraer las células inmunes del propio paciente o de un donante para introducir las de nuevo en su cuerpo y que activen el sistema inmunitario se está haciendo con niños con leucemia y también ya contra otros tumores y con adultos", explica Puyol.

"Los nuevos fármacos tienen mucho valor, pero estamos todavía en la punta del iceberg", declara Aleix Prat, presidente del grupo de investigación clínica del cáncer Solti y jefe de Oncología Médica del Hospital Clínic. "Los anticuerpos se están utilizando ya en tumores de mama, gástricos y, más recientemente, de vejiga. En hematología, cada vez más". Prat subraya que los anticuerpos se modifican tecnológicamente para que las moléculas hagan de eso mismo y vayan al tumor de una manera más precisa. "No es simplemente meter el fármaco en la vena y de

ahí que llegue como pueda al tumor. Y los anticuerpos de última generación son aún mucho más precisos".

Las terapias innovadoras conviven con las tradicionales. "Las necesitamos aún, la inmunoterapia es muy importante, pero no ha sustituido a las convencionales", añade Aleix Prat. Eva Ciruelos, vicepresidenta de Solti y coordinadora de la Unidad de Mama del Hospital 12 de Octubre y de HM Hospitales, afirma que la combinación de lo tradicional con fármacos orales inhibidores del ciclo celular "ha mejorado mucho los tratamientos en el 70% de los tumores de mama y en el 15% de los triple negativo de mama".

Más avanzados

La investigación que más avanza en España, según Marta Puyol, es la que afecta a los cánceres líquidos como son la leucemia, los linfomas o los mielomas múltiples. Pero en cánceres

de colon, mama y pulmón "está habiendo resultados muy interesantes y en melanoma estamos por encima de la media mundial".

Un paso muy necesario es el referido a los diagnósticos, en concreto, a cómo clasificar el cáncer que se descubre en una persona. Aleix Prat asevera que, por ejemplo, el de mama "son muchas enfermedades, hay que subdividir con nombre y apellido, hay que casar el diagnóstico con los fármacos".

Puyol confirma que también se están realizando investigaciones en herramientas de diagnóstico, como el software con inteligencia artificial, "que es más rápido en llegar al mercado que un fármaco".

La pandemia ha tenido, al menos, un efecto positivo: la aceleración del estudio de los anticuerpos y de la utilización de vacunas con ARN mensajero, creado en laboratorio, que activa el sistema inmune, coinciden.

Los anticuerpos se usan ya en hematología y tumores de mama y gástricos

La pandemia ha acelerado la utilización de vacunas con ARN mensajero

70%

Es el dato de mejora en los tratamientos de tumores de mama en los que se combinan las terapias convencionales con fármacos inhibidores del ciclo celular. En el caso de cánceres de mama triple negativo, la cifra alcanza el 15%.

30%

Es la proporción que se da en España de cánceres diagnosticados en mujeres que tienen como origen la mama, según datos del ejercicio 2020 del Sistema Europeo de Información del Cáncer.

TRATAMIENTOS MÍNIMAMENTE INVASIVOS.
Técnicas alternativas a la cirugía como la Radiofrecuencia o la Crio-ablación, para el tratamiento de diferentes tumores sin necesidad de cirugía, con el objetivo de mejorar la calidad de vida del paciente y reducir el riesgo de las intervenciones.

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO.
Búsqueda, desarrollo e implantación de novedades y tratamientos médicos alternativos en nuestro país.

FORMACIÓN PROFESIONALES MÉDICOS.
Comprometidos con la divulgación de técnicas novedosas y la formación de los profesionales médicos en tecnología de última generación. Oferta formativa mensual dirigida a diferentes especialidades médicas y tratamientos.

APOYO MEDICINA CONVENCIONAL.
Distribuidores de tecnología médica y material que aporta seguridad y eficacia a los tratamientos convencionales en diferentes especialidades médicas.



**"AYUDANDO A LOS MÉDICOS Y PERSONAL SANITARIO,
A MEJORAR LA VIDA DE SUS PACIENTES".**

www.jjphospitalaria.com

Asistencia digital

El cuidado de la salud avanza hacia la telemedicina

El 69% de los pacientes utilizó servicios a distancia en 2021

La receta electrónica supuso casi el 40% del total de las opciones

BEATRIZ PÉREZ GALDÓN
MADRID

La pandemia ha traído varias enseñanzas para la economía y la sociedad. Una de ellas es que ciertas actividades pueden funcionar desde la distancia. El salto que se ha dado en este sentido en el área de la salud ha sido muy notable, casi comparable al producido con el teletrabajo en muchas compañías de diferentes negocios.

El seguro médico privado con prestaciones y coberturas cada vez más completas, sobre todo del lado digital, suponía en 2020 (últimos datos publicados por Unespa) el 23,35% a nivel nacional, frente al 22,48% de 2019. La sanidad pública, por su parte, ha ofrecido en estos últimos años la mayor atención telefónica en su historia. La telemedicina como gran soporte para reducir la presión hospitalaria vivida durante los meses pandémicos "es una experiencia que puede ser clave para solucionar alguno de los problemas más importantes del sistema sanitario, como son las listas de espera", cuenta Carlos Sevillano, director comercial de Asho.

Oscar Quero, profesor de OBS Business School, reflexiona sobre la revolución producida en el sector: "Muchas compañías a nivel mundial están lanzando este nuevo modelo de atención donde el usuario contacta con los facultativos de forma telemática (llamada o videoconsulta), y que tanto ha ayudado durante el Covid a atender dolencias leves o moderadas".

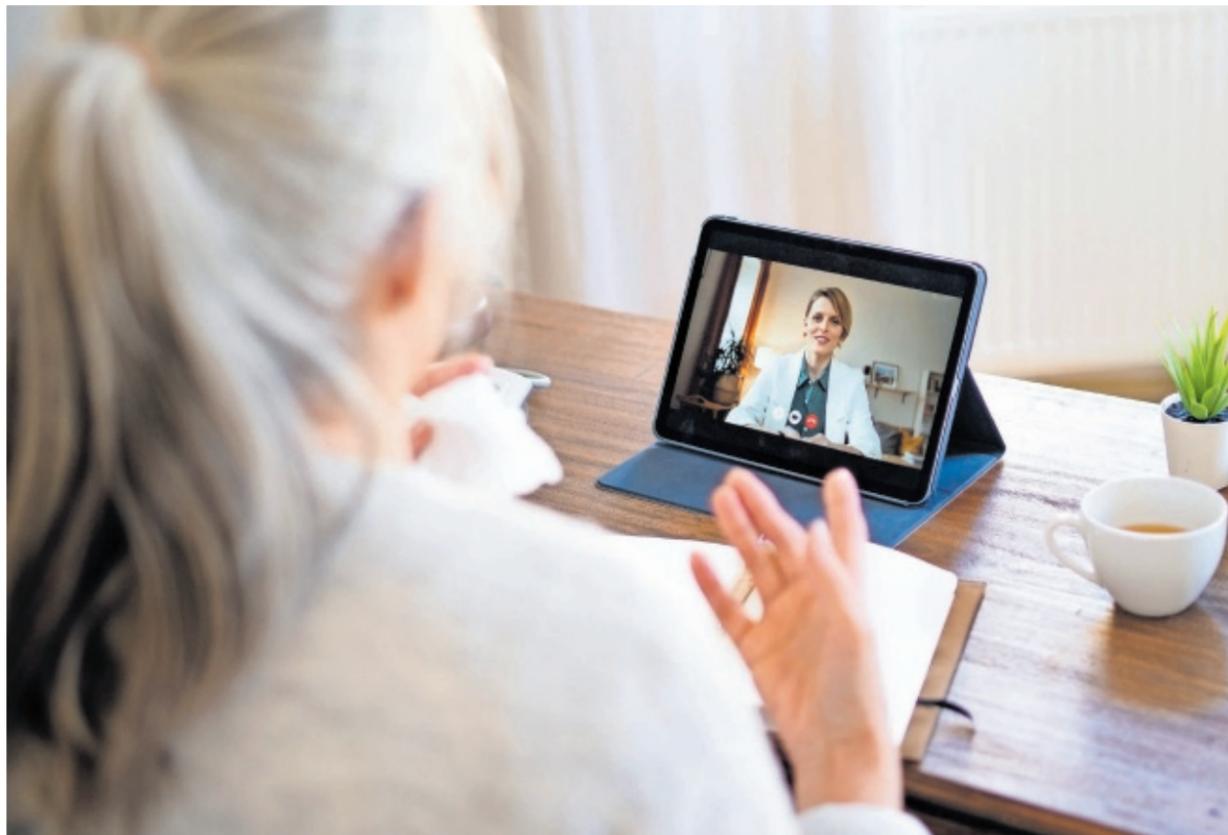
La salud digital aterrizó en el mercado en forma de videoconsulta. Pero hoy son varias las modalidades que ofrecen las aseguradoras: conversación con el médico mediante chat privado; derivación de urgencias directamente, sin necesitar de acudir a una cita presencial, o la monitorización mediante dispositivos que permiten comprobar la tensión, la frecuencia cardiaca o la saturación de oxígeno, por ejemplo. Asimismo, a través de las páginas web cada vez se realizan más gestiones, como la receta electrónica o la autorización de pruebas.

Un año de cambios

El último estudio presentado recientemente por Savia, plataforma online de Mapfre, recoge conclusiones interesantes (obtenidas a través de una encuesta a la población general y a usuarios de dicha plataforma). Por ejemplo, que el 69% de los españoles ha usado los servicios de telemedicina en el último año y que el 54% ha gestionado telemáticamente sus consultas médicas.

Dentro de las opciones disponibles, lo más demandado en 2021 fue la receta electrónica (38% sobre el total) y después los *wearables* o dispositivos (26%) que permiten monitorizar a distancia al paciente para un seguimiento constante. El uso del chat médico y la videoconsulta supusieron el 16% y el 14%, respectivamente. El informe de Savia define el perfil del usuario de la medicina digital: mujer, menor de 35 años, urbanita y con formación superior.

En cuanto a las proyecciones a corto plazo, casi el 80% de los encuestados dijo que utilizará alguna modalidad en los próximos 12 meses. "Aunque al relajarse la pandemia decrece el uso de ciertos servicios, como las videoconsultas, aumentan otros, como la compra de consultas y pruebas médicas". "Los jóvenes destacan como el perfil más abierto a adquirir estos servicios, sobre



Una doctora atiende a una paciente a través de una videoconsulta.

GETTY IMAGES

Las nuevas generaciones están dando un impulso a los dispositivos de monitorización

El perfil del usuario es mujer, menor de 35 años y con formación superior

todo aquellos relacionados con la monitorización a través de *wearables*, con un 34% respecto a la media general", subraya el estudio.

En cuanto al interés manifestado por los usuarios, está la posibilidad de disponer de consultas con especialistas y la opción a segundas opiniones médicas.

Con la ayuda del 5G

En medio de ese futuro más cercano está también el 5G, que ya se está desplegando en nuestro país. La consultora Higia Benchmarking apunta que "el sector sanitario puede ser uno de los ámbitos más beneficiados del 5G, en especial por su inmediatez". "Un cirujano podrá seguir operaciones a miles de kilómetros de distancia e impartir instrucciones sin necesidad de estar en el quirófano".

Con respecto a la utilización de la telemedicina en las empresas, un sondeo de Ever Health, compañía de servicios médicos tecnológicos, muestra que antes de la crisis sanitaria el 38% tenía incluidas opciones digitales en su seguro; este dato se ha incrementado hasta el 48,6%. Además, el

75% de los trabajadores lo valoró positivamente –un 16% dijo que recurre a la telemedicina fuera de la cobertura de la empresa a través de su póliza privada– y quienes mostraron alguna reticencia aluden a la falta de cercanía, el desconocimiento tecnológico y la preocupación por la seguridad de los datos y de su información.

En el ámbito laboral los servicios de telemedicina con mayor demanda son la psicología, la fisioterapia, la nutrición y la dermatología.

Unespa elaboró una serie de conclusiones para definir el futuro del sector tras finalizar el primer año de Covid, donde la telemedicina queda situada como uno de los pilares para la atención: "Nos hemos dado cuenta de que el mundo virtual es un canal más que imprescindible en el día a día". "Se ha convertido en el núcleo de conexión entre todos nosotros..., por lo que a partir de ahora, sí o sí, el sector debe apostar por la digitalización de su relación para hablar y comunicarse"; eso sí, "todo combinado con mayor cercanía", subraya la patronal de las aseguradoras.

Impacto positivo para el clima

Atención primaria. Un informe elaborado por GEN Europe para la empresa de servicios médicos tecnológicos Ever Health explica cómo "el uso generalizado de la telemedicina –atención médica y profesional a distancia– evitaría la emisión de más de 277.000 toneladas de CO₂ al año en España solo en consultas de atención primaria. Este ahorro energético sería el resultado de evitar desplazamientos para acudir a una consulta médica presencial, la realización de informes clínicos y la expedición de la receta por parte del profesional, principalmente. El estudio cifra en unos 1,75 kilogramos de CO₂ de media que generaría cada consulta de estas características.



Recoletas
RED HOSPITALARIA

**MÁS SALUD.
MÁS VIDA.**



Dos mil personas trabajando cada día para la salud de Castilla y León

BURGOS, CUENCA, SANTANDER, SEGOVIA, PALENCIA, PLASENCIA, PONFERRADA, VALLADOLID Y ZAMORA



gruporecoletas.com

Tecnología

Inteligencia artificial versus cerebro humano: la última decisión la tomará el médico

Ofrece un enorme potencial, desde la prevención al diagnóstico

El manejo de gran número de datos facilita la labor del facultativo

INMA MOSCARDÓ
MADRID

Es posible que aún no se haya topado con un robot en la recepción de un hospital, ni que haya visto a uno de estos *hombres* de metal articulados movilizar a un paciente. Seguro que está más familiarizado con uno de esos dispositivos a domicilio que monitorizan la presión arterial o la glucemia. La robótica y la inteligencia artificial (IA) son aliados de la salud y la medicina que han llegado para quedarse. Su desarrollo nos permite aventurar aplicaciones que, en otro tiempo, podrían parecer de ciencia ficción.

El papel que juegan la IA y la robótica es "aún pequeño. Son herramientas poco extendidas, generalmente de alto coste, con dificultades en su escalado y, a veces, con serios problemas de validez externa. Sin embargo, el potencial de su uso es enorme", asegura Juanjo Beunza, director de *machine learning health* de la Universidad Europea.

La IA está detrás de "muchas de las etapas del proceso de salud, desde la prevención al diagnóstico, pasando por monitorización, tratamientos personalizados o desarrollo de fármacos", destaca Juli Climent, director del departamento de IA de Asho.

En este desarrollo que está por venir, "los algoritmos diagnósticos, la monitorización –remota o no– en tiempo real de parámetros fisiopatológicos y el uso de algoritmos de *machine learning* para la gestión de todo ese gran volumen de datos (*big data*) también en tiempo real cambiarán radicalmente el modo en el que concebimos la salud en general y la medicina en particular", augura Beunza.

En un entorno cambiante y cada vez más complejo en lo relativo al ecosistema de los datos en salud, "la IA presta a los profesionales sanitarios una ayuda inestimable, procesando grandes cantidades de datos para facilitar la toma de deci-

Esto no es ciencia ficción

► **Liderazgo.** Estados Unidos y China son, de largo, los países más avanzados en IA y robótica. "Ambos llevan recopilando una cantidad ingente de datos desde hace años, tienen una mano de obra muy cualificada y Gobiernos que han visto en la inteligencia artificial una apuesta estratégica", destaca Climent (Asho).

► **Ventajas.** Los expertos coinciden en las grandes posibilidades que ofrece el análisis de datos, como la reducción en los tiempos de espera, la prevención de enfermedades o su detección precoz, los diagnósticos por imagen o la impresión 3D de prótesis personalizadas.

► **Inconvenientes.** El alto coste humano y material de las tecnologías de IA, la falta de profesionales con conocimiento práctico de su uso en salud o "la recopilación y utilización poco ética de los datos de salud o los algoritmos de 'caja negra' que no pueden ser entendidos por los humanos", advierte Luaces (Hospital Clínico San Carlos).

► **Futuribles.** Cada vez será más frecuente el uso de *smart wearables* (dispositivos portátiles inteligentes), equipados con sistemas de alertas que estarán conectados con el médico de cabecera. Permitirán detectar y analizar información sobre nuestro estado de salud y harán más eficiente al sistema sanitario, reducirán los tiempos de espera y, en general, mejorarán la calidad de vida de los usuarios.



GETTY IMAGES

siones. Siempre teniendo en cuenta que, en último término, la decisión invariablemente la tomará el médico, no la máquina", advierte María Luaces, codirectora de la Unidad de Innovación del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Esta alianza entre la tecnología y los médicos e investigadores se ha hecho patente, por ejemplo, durante la pandemia de Covid-19: "Se han desarrollado algoritmos que ayudan a diagnósticos de patología pulmonar en base a la imagen radiológica del paciente, aumentando la eficiencia de la atención en momentos críticos", precisa Enrique Palau, director de desarrollo de negocio en salud de Atos Iberia.

Puede que no seamos muy conscientes, pero "la IA ya está detrás de la asistencia sanitaria. En el día a día nos apoyamos en sistemas expertos para gran cantidad de tareas, algunas poco sofisticadas, pero de gran ayuda. Sin ir más lejos, las alertas ante parámetros biológicos fuera de rango, como pueden ser la presión arterial o la glucemia, que

los propios pacientes saben detectar e interpretar con dispositivos de uso en el domicilio", refiere Luaces.

Los expertos coinciden en que mientras que el volumen de datos de salud se incrementa, y esto sucede de forma exponencial, y a medida que mejoran las capacidades tecnológicas

para el análisis de datos, es posible aumentar la complejidad de las tareas que utiliza la IA. "De hecho, la aplicación de la inteligencia artificial a la imagen clínica es una de las áreas en las que más se ha desarrollado", apunta Enrique Palau.

En pocos años hemos asistido a "un desarrollo muy rápido de técnicas de imagen médica avanzada, en la que los órganos, como el corazón, están en movimiento o en la imagen obstétrica; además, tendemos a buscar imágenes tridimensionales, que reproduzcan con la mayor fiabilidad posible el aspecto real del área que se está explorando", añade María Luaces.

La gran revolución vendrá probablemente de "la incorporación de datos automatizados (IoT) en tiempo real, incluyendo sensores específicamente médicos como un pulsioxímetro, un espirómetro, un termómetro o un sensor de ondas electroencefalográficas y sensores no médicos como pulseras de actividad física, parámetros de conducción de coches, del uso de la televisión o

redes sociales. Cuando a estos sensores añadimos actuadores y algoritmos de gestión de señales, las posibilidades se multiplican", precisa Beunza.

Al igual que sucede en otras áreas profesionales, no está claro si las necesidades sanitarias propician el avance tecnológico o son los desarrollos tecnológicos los que van por delante. Luaces lo tiene claro: "La detección de necesidades no resueltas cuyas soluciones tengan el máximo impacto en la sociedad depende del diálogo constante entre los diferentes actores del sistema sanitario: personas, profesionales sanitarios, mundo académico, industria y Administración. De hecho, cuanto más centrada esté esta identificación de las necesidades en las personas, mayor será el impacto de las soluciones propuestas".

El desarrollo tecnológico ha dado un salto enorme en estos últimos diez años, pero será seguramente en el próximo lustro cuando "estas soluciones técnicas se implementen de forma masiva a la medicina", concluye Beunza.

El sector sanitario apela a la colaboración público-privada para avanzar

La aplicación de estas técnicas ha revolucionado la imagen clínica con una alta fiabilidad

Entrevista Secretaria de Estado de Sanidad

Silvia Calzón “El Consejo Interterritorial aprobará en mayo el plan de salud mental”

El ministerio se centra ahora en reforzar el Sistema Nacional de Salud y la atención primaria ▶ Están muy avanzados los trabajos del anteproyecto de ley para la creación de la Agencia Estatal de Salud Pública ▶ Recuerda que el virus del Covid-19 aún sigue circulando



EDUARDO LOBILLO
MADRID

Una vez superado lo peor de la pandemia y cuando ha decaído ya uno de sus principales símbolos, la mascarilla, la secretaria de Estado de Sanidad, Silvia Calzón (Utrera, 1975), adelanta los nuevos retos del ministerio. Estos son, entre otros, reforzar el Sistema Nacional de Salud y la atención primaria y finalizar la tramitación para crear la Agencia Estatal de Salud Pública.

¿Qué balance hace de estos primeros días sin mascarillas?

Hay que volver a poner en valor la actitud de responsabilidad de la ciudadanía. Son muchas las personas que ya no utilizan la mascarilla en entornos seguros y son muchas, también, las que la mantienen cuando hay personas vulnerables o por sus propias condiciones de salud. Es de aplaudir esta actitud de prudencia.

¿Se volverán a llevar?

De momento, hay que recordar que en determinados ámbitos

es obligatorio para proteger a los más vulnerables, como en los centros sanitarios. Se adoptarán medidas de respuesta en función de la información que aporten los sistemas de vigilancia.

¿El Gobierno da ya por finalizada la pandemia del coronavirus?

La declaración de pandemia, como saben, la realizó la Organización Mundial de la Salud, y es a este organismo al que le corresponderá declarar su finalización. El Gobierno implanta las medidas adecuadas a cada momento en función de la evolución epidemiológica, con el objetivo de proteger al máximo la salud de la ciudadanía. No podemos olvidar que el virus sigue circulando,

¿En qué va a consistir la estrategia para enfrentarse a partir de ahora al coronavirus?

Si algo nos ha enseñado la pandemia es la importancia de dotarnos de sistemas de vigilancia epidemiológica resilientes, que nos proporcionen información también cuando el sistema asistencial es tensionado. En línea con las recomendaciones del ECDC y la OMS, desde hace meses se trabaja en dotarnos de sistemas



Destinaremos 33,7 millones a reforzar los centros de referencia para garantizar la equidad en el tratamiento entre comunidades



Vamos a invertir 795 millones de euros en la renovación de 851 equipos de alta tecnología en centros sanitarios

centinela de vigilancia de las infecciones respiratorias agudas, unos sistemas que sean sostenibles y eficientes.

Ahora bien, en tanto estos sistemas centinela no estén plenamente implantados en todo el territorio nacional (el objetivo compartido con las comunidades autónomas es su completa extensión en marzo de 2023), coexisten con la monitorización de indicadores clave con el objetivo de detectar precozmente cambios en la situación. Es importante recordar que la estrategia de vigilancia actualmente vigente indica que aún deben conservarse las estructuras extraordinarias de vigilancia y control y garantizar que se podrían reactivar en caso necesario.

¿En qué punto está el trabajo de la comisión de expertos que evaluará la gestión de la pandemia?

Ya está en marcha la síntesis de la documentación y de la información disponibles. Se está reforzando la recopilación de los informes técnicos elaborados tanto a nivel central como autonómico. Posteriormente, comenzará el trabajo de campo que incluirá distintas técnicas cualitativas.

¿Y las conclusiones?

La finalización del proceso de evaluación podría ser antes de terminar el año.

¿Cómo van a reformar y fortalecer un SNS cuyas debilidades ha descubierto la pandemia?

Entre las principales reformas e inversiones vinculadas al Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia están el Plan Inveat (Plan de Inversión en Equipos de Alta Tecnología), con una inversión histórica de más de 795 millones de euros entre 2021 y 2022, que permitirá la renovación o ampliación de un total de 851 equipos en centros sanitarios de todo el país; el fortalecimiento de los Sistemas de Vigilancia en Salud Pública; el refuerzo en la atención primaria, o la digitalización del SNS, a través de la Estrategia de Salud Digital, entre otros.

¿De qué forma van a reforzar la atención primaria?

Un paso importante es el Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria 2022-2023, aprobado en el pleno del Consejo Interterritorial del Sistema de Nacional de Salud el pasado diciembre. El ministerio tiene previsto invertir

este año un total de 292 millones. De ellos, una inmensa mayoría, 285,7 millones, será transferida a las comunidades autónomas para fortalecer estos servicios. Esta iniciativa se complementa con los planes operativos regionales, que debe desarrollar cada comunidad autónoma, y que, entre otros objetivos, deben incluir la disposición de un presupuesto finalista en las Consejerías de Salud para la implantación efectiva del plan.

¿Y el plan de salud mental?

Durante el mes de mayo, tenemos previsto elevarlo a los órganos del Consejo Interterritorial del SNS para su aprobación. Las acciones que se incluyen deben ser ejecutadas por el Ministerio de Sanidad y por las comunidades. El objetivo es el de contribuir a la mejora de la salud mental de la población y atender de forma integral a las personas, apoyando a sus familias y promoviendo un modelo de atención que favorezca la recuperación e inclusión social. Adicionalmente, se han iniciado los procedimientos para poner en marcha un teléfono de atención a la conducta suicida activo 24 horas al día.

¿Cómo va la creación de la Agencia Estatal de Salud Pública?

En estos momentos tenemos un borrador avanzado del anteproyecto de ley para su creación y estamos ultimando la documentación necesaria para su tramitación.

¿Cuáles serán sus funciones y quiénes la integrarán?

Entre otras materias, deberá dar respuesta al fortalecimiento de la vigilancia en salud pública, evaluaciones de riesgo y análisis de situación de salud de la población o la preparación del sistema sanitario ante amenazas para la salud pública y la coordinación de las respuestas.

¿Cómo evitarán la inequidad en el tratamiento de algunas enfermedades entre comunidades autónomas?

Con el objetivo de garantizar la equidad en el acceso y una atención de calidad, segura y eficiente se crearon los Centros, Servicios y Unidades de Referencia (CSUR), que atienden a pacientes de su área geográfica o de otros territorios. En los PGE de 2021 y 2022 se han dotado 33,7 millones cada año para reforzarlos.

En portada

Industrialización

Los laboratorios, a la espera de una dosis más fuerte de incentivos

El Perte de salud decepciona al sector, que aguarda un plan que promueva la relocalización de principios activos

La industria farmacéutica española es muy potente, pero importa de Asia el 74% de los ingredientes

CARLOS OTINIANO PULIDO
MADRID

A pesar de contar con un tejido industrial muy potente, el sector farmacéutico en España adolece de un punto débil que comparte con el resto de países de la UE: el 74% de las materias primas y los ingredientes presentes en los medicamentos que se consumen aquí son importados de Asia, según Afaquim (Asociación Española de Productos de Química Fina).

Es el caso, por ejemplo, de analgésicos muy populares como el paracetamol o de medicamentos contra el colesterol o la hipertensión. El paracetamol, que por sus propiedades antipiréticas es el tratamiento más habitual para los síntomas del coronavirus, ya casi no se produce en Europa, sino principalmente en India y China, que en plena pandemia cerraron sus fronteras, lo que obligó a los laboratorios nacionales a echar mano de su stock de seguridad y a buscar proveedores alternativos.

Gracias a este esfuerzo, los hospitales y las farmacias españolas no se vieron desabastecidas, a diferencia de lo ocurrido en países como Francia, donde llegó a limitarse la venta de paracetamol. Aun así, la experiencia sirvió para que autoridades y empresas tomaran conciencia de la necesidad de reducir esta dependencia. De ahí que el Perte (proyecto estratégico para la recuperación y transformación económica) para la salud de vanguardia, aprobado por el Gobierno en noviembre pasado, reconozca la necesidad de reforzar el tejido industrial "para asegurar una mayor

autonomía en la fabricación de principios activos", lo que puede lograrse -puntualiza- relocalizando líneas de producción o mejorando las existentes.

Con ese fin, el Perte, que está dotado con 1.469 millones procedentes de fondos europeos, asigna al Ministerio de Industria una partida de 100 millones para la financiación de proyectos de innovación en principios activos, medicina de precisión, terapias avanzadas y vacunas basadas en ribonucleótidos. De este total, se prevé que la mitad se destine a subvenciones y la otra mitad, a préstamos blandos (presuntamente a diez años, con tres de carencia, al euríbor y con garantías en función de la situación de cada empresa).

El importe, sin embargo, "no cumple las expectativas que teníamos, porque es mínimo. Por eso seguimos trabajando en otras áreas con la Administración", afirma Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda, director general de Aeseg, la asociación española de fabricantes de genéricos. Por su dotación y la fórmula elegida para canalizar los recursos, "mediante convocatorias normales" del ministerio, "su efecto será mínimo", coincide María Luisa Espinós, presidenta de Afaquim.

Ya en enero de 2021, las patronales Farmaindustria (medicamentos de marca), Aeseg, Afaquim, BioSim (biosimilares) y Anefp (autocuidado) presentaron al ministerio el proyecto MedEst con el objetivo de definir, junto a las autoridades sanitarias, un listado único de medicamentos y principios activos esenciales, analizar el ries-



La partida de 100 millones prevista para proyectos de industrialización en el Perte de salud es mínima

Ángel Rodríguez de la Cuerda

DIRECTOR GENERAL DE AESSEG

go de desabastecimiento y potenciar su fabricación en España cumpliendo los criterios de calidad y competitividad, transformación digital y transición ecológica prescritos por Bruselas.

"En la mayor parte de los casos hablamos de medicamentos maduros, con muchos años en el mercado y que ya no tienen protección de patente, pero que siguen siendo los indicados para combatir ciertos síntomas o enfermedades", explica Juan

López-Belmonte, presidente de Farmaindustria.

Las patronales estiman que el programa podría movilizar una inversión de 1.721 millones, dos terceras partes de los cuales serían acometidos por fabricantes de medicamentos y una tercera parte, por proveedores de materias primas farmacéuticas. El MedEst es una manifestación de interés a la que se han sumado 40 compañías, pero que hasta ahora no ha recibido respuesta



Un factor clave para la deslocalización son las políticas de precios insostenibles en Europa

Ma Luisa Espinós

PRESIDENTA DE AFAQUIM

del Gobierno. De aprobarse, tampoco está claro cómo se encuadrará dentro del Plan Estratégico de la Industria Farmacéutica, una iniciativa distinta al Perte contemplada en el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia. "Por el momento, el MedEst está paralizado a la espera de conocer las convocatorias a que hace referencia el Perte en otros ministerios, como puede ser el de Ciencia o el de Transición Ecológica", dice Espinós.

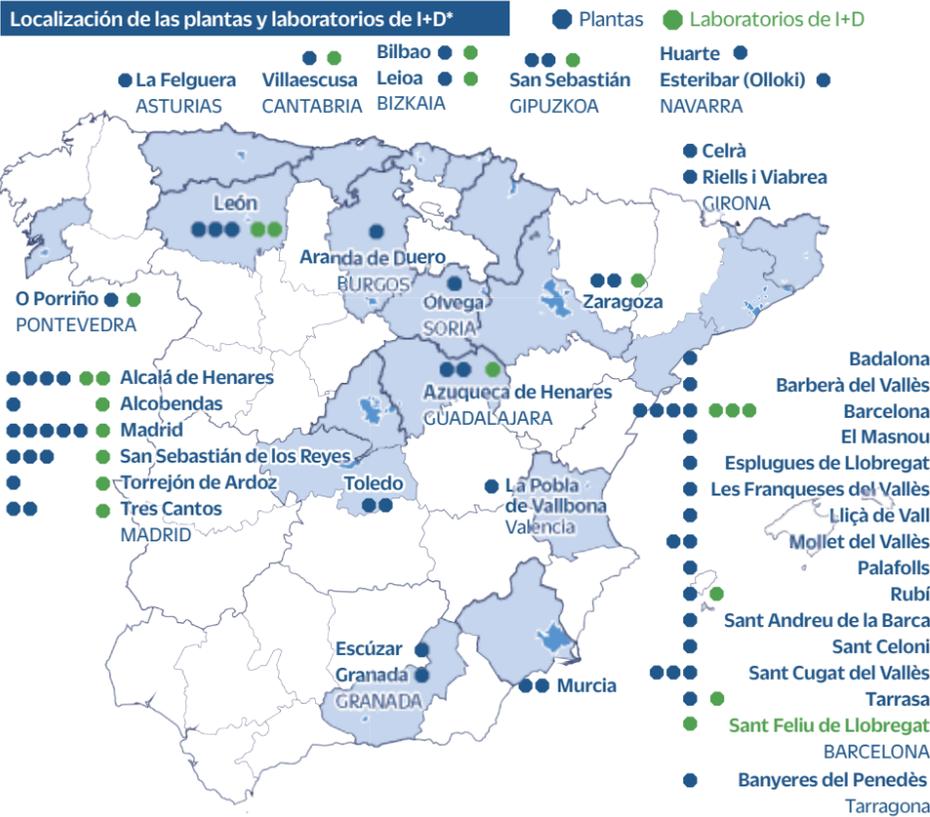
Sobre el plan estratégico, López-Belmonte sostiene que, si se crean las condiciones adecuadas, España puede convertirse en "un verdadero polo internacional de inversiones en el sector farmacéutico", ya que uno de cada cinco euros que la industria española invierte en I+D procede de los laboratorios. Además, proporciona un empleo estable (el 94% de sus contratados son indefinidos), cualificado (dos de cada tres son titulados

1.700

millones de euros en inversión podría movilizar el MedEst

Este proyecto ha sido presentado al Gobierno por las patronales del sector y 40 empresas para atraer fábricas de medicamentos y principios activos esenciales a España.

Mapa de las plantas de producción de medicamentos en España



Los laboratorios con más líneas de producción

ROVI

- Dos plantas: inyectables y de ISM Madrid
- Inyectables San Sebastián de los Reyes
- Formas sólidas orales y excelencia envasado Alcalá de Henares
- Heparinas de bajo peso molecular (PTS) Granada
- Heparinas de bajo peso molecular Escúzar (en construcción) Madrid
- Planta piloto de I+D de Madrid Madrid

NOVARTIS

- Penicilinas semisintéticas Les Franqueses del Vallès
- Penicilinas estériles Palafolls
- Radiofármacos Zaragoza, Murcia y Barcelona

INSUD PHARMA

- Principios activos Alcalá de Henares
- Dos fábricas. Un centro de I+D Azuqueca de Henares
- Dos fábricas. Un centro de I+D León

GRIFOLS

- 4 plantas en San Sebastián, Bilbao, Murcia y Barcelona.
- Centros de I+D en Bilbao, Zaragoza y Barcelona.

cinfa

- 2 fábricas en Navarra: Huarte y Olloki.
- Con Cyndea Pharma: fábrica de medicamentos en Ólvega.
- Con Orliman: ortopedia en La Pobra de Vallbona.
- División de I+D en Alcalá de Henares.

ESTEVE

- Celrà, Banyeres del Penedès y Lliçà de Vall.
- Centro de I+D en Barcelona.

REIG JOFRE

- Antibióticos betalactámicos (penicilinas y cefalosporinas) en Toledo.
- Producción aseptica de medicamentos inyectables y liofilizados en Barcelona.

ferrer

- Producción farmacéutica en Esplugues de Llobregat.
- Producción farmacéutica en Sant Cugat del Vallès.
- Producción química (principios activos) en Sant Cugat del Vallès.

MERCK

- Dos fábricas en Mollet del Vallès (Barcelona).
- Una de biotecnología en Tres Cantos (Madrid).



- Fábricas de medicamentos para uso humano en:
- La Felguera
 - San Sebastián (filial Viralgen)
 - Alcalá de Henares (filial Berlimed).
 - Esta última integra el centro de I+D.

LABORATORIO	PAÍS DE ORIGEN	PLANTAS	CENTROS I+D	LABORATORIO	PAÍS DE ORIGEN	PLANTAS	CENTROS I+D	LABORATORIO	PAÍS DE ORIGEN	PLANTAS	CENTROS I+D	
ROVI	Rovi	España	6 ●●●●●●	1 ●	Bayer	Alemania	3 ●●●	1 ●	MENARINI	Menarini	Italia	1 ●
NOVARTIS	Novartis	Suiza	5 ●●●●●		GSK	Reino Unido	2 ●●	1 ●	SANOFI	Sanofi	Francia	1 ●
INSUD PHARMA	Insud Pharma	España	5 ●●●●●	2 ●●	almirall	España	2 ●●	1 ●	Boehringer Ingelheim	Boehringer Ingelheim	Alemania	1 ●
GRIFOLS	Grifols	España	4 ●●●●	3 ●●●	ALTER	España	2 ●●		ALK	ALK	Dinamarca	1 ●
cinfa	Cinfa	España	4 ●●●●	1 ●	Laborat. Viñas	España	2 ●●	2 ●●	TEVA	Teva	Israel	1 ●
ESTEVE	Esteve	España	3 ●●●	1 ●	cantabria labs	España	2 ●●	2 ●●	ZENDAL	Zendal	España	1 ●
REIG JOFRE	Reig Jofre	España	3 ●●●		Siegfried	Suiza	2 ●●		FAES FARMA	Faes Farma	España	1 ●
ferrer	Ferrer	España	3 ●●●		Pfizer	EE UU	1 ●	1 ●	mAbxience	mAbxience	España	1 ●
MERCK	Merck	Alemania	3 ●●●		FARMASIERRA	España	1 ●	1 ●	KERN PHARMA	Kern Pharma	España	1 ●
					Lilly	EE UU	1 ●	1 ●	NORMON	Normon	España	1 ●

Fuente: elaboración propia. (*) Únicamente se han considerado fábricas de medicamentos de uso humano.

BELÉN TRINCADO / CINCO DÍAS



El MedEst puede ayudar a convertir a España en un verdadero polo internacional de inversiones

Juan López-Belmonte
PRESIDENTE DE FARMAINDUSTRIA



Sanidad podría autorizar el alza de fármacos que se hayan visto afectados por el incremento de costes

Joaquín Rodrigo
PRESIDENTE DE BIOSIM

universitarios) y diverso (el 52% son mujeres).

El punto de partida es prometedor. En España, según el INE, se ubican 340 compañías farmacéuticas. De acuerdo con Farmaindustria, en todo el sector hay 160 plantas que dan empleo a 26.000 personas. De ellas, 82 producen medicamentos de uso humano (originales y genéricos) y el resto fabrican principios activos, fármacos veterinarios y biológicos. En 2020, toda la industria factu-

ró 14.900 millones de euros, de los cuales 12.777 millones fueron exportaciones, el 52% a la UE. Así que, "más que de reindustrializar, se trata de potenciar", aclara Rodríguez de la Cuerda, para sobrellevar mejor tensiones en la cadena de suministro como las provocadas por la pandemia. "A pesar de tener una sólida base industrial, una parte significativa de la producción de principios activos se ha trasladado a Asia, donde los costes son entre un 20% y un

40% más bajos", corrobora Espinós.

Agrega que "otro factor clave de la deslocalización son las políticas de precios insostenibles en Europa, que no proporcionan ninguna previsibilidad a los fabricantes al alentar una carrera hacia el precio más bajo dentro de mercados regulados y no recompensan la inversión en seguridad del suministro o en mejoras ambientales, dos objetivos de la política farmacéutica de la UE. Es im-

probable que el Pertetenga efecto en eso", avisa.

"Si queremos aumentar el atractivo de nuestro país para la inversión, es necesario que el Sistema Nacional de Salud apueste por unas políticas de compra que huyan de valorar exclusivamente una espiral descendente de precios y reconozca la innovación que hay detrás", sentencia Joaquín Rodrigo, presidente de BioSim.

Aeseg estima que la subida de los costes de la energía,

del transporte y de las materias primas ha elevado los costes del sector en un 10%, sobre márgenes que, en el caso de los genéricos, son especialmente reducidos. "Sanidad podría autorizar el alza de medicamentos que se hayan visto especialmente afectados por este incremento o esenciales que, de por sí, tienen ya precios muy bajos y a los que esta subida de costes de producción compromete su rentabilidad", señala Rodrigo.

Radiografía del sector

Originales. Farmaindustria agrupa a 137 laboratorios innovadores que dan empleo a 44.068 personas.
Genéricos. Aeseg representa a 23 fabricantes de genéricos que ocupan a 10.684 trabajadores en 20 plantas.
Ingredientes. Afaquim aglutina a 33 productores de principios activos de los que dependen 9.618 empleados. De sus 33 asociados, 31 tienen al menos una planta en el país.
Biosimilares. BioSim representa al 90% de las 25 firmas autorizadas por la Agencia Española de Medicamentos para vender biosimilares en España. Estas 25 compañías emplean a más de 600 profesionales, cifra que incluye fabricación y comercialización. Plantas hay siete.

UN PROYECTO DE JJP HOSPITALARIA

Tecnología médica de vanguardia para mejorar la vida del paciente

Las técnicas más punteras aplicadas al tratamiento de patologías evitan pasar por el quirófano, reducen los riesgos y localizan tumores que hasta ahora eran inaccesibles



Dos facultativos realizan una prueba a un paciente.

La salud es lo primero, y en eso lleva trabajando JJP Hospitalaria desde hace 25 años. La empresa especializada en la distribución de equipamiento quirúrgico para hospitales (públicos y privados) a nivel nacional fue fundada en 1997 en Sevilla, donde actualmente se encuentra su sede con una plantilla de más de 40 personas. En todo este tiempo ha trabajado al lado de grandes profesionales y socios del sector médico con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los pacientes, y ha conseguido convertirse en un referente dentro de su área de actividad.

JJP apoya las técnicas para cirugía general (con una amplia cartera), y da soluciones para la radiología intervencionista, la cirugía endocrina (neuromonitoreización), la ginecología (eliminación de miomas) y para la ORL y cirugía maxilofacial. Su catálogo es muy extenso y está compuesto por productos de la más alta calidad y con la tecnología más puntera del mundo.

La empresa trabaja con la Clínica Universidad de Navarra, la Consejería de Salud de Andalucía, Salud Madrid, Ruber, Quirónsalud, IVI, Inebir y el Servicio Catalán de Salud, entre otros. En total, son más de 80 puntos

de distribución repartidos por todo el territorio nacional, con trabajadores en cada zona que ofrecen un trato personalizado.

Gran parte del trabajo de JJP consiste en buscar la última tecnología médica con independencia de donde se encuentre y ponerla a disposición de los profesionales españoles. Trabajan con los fabricantes más importantes de países como Alemania, Corea del Sur, Reino Unido y Francia, entre otros, que, por ejemplo, permite realizar neuromonitoreizaciones intraoperatorias que mantienen a salvo estructuras nerviosas en riesgo durante cierto tipo de cirugías, la realización de tratamientos de crioterapia, la utilización de sistemas de navegación que permiten alcanzar zonas anatómicas de acceso imposible para realizar tratamientos en ellas, o el empleo de radiofrecuencia como alternativa mínimamente invasiva a ciertos tipos de cirugía.

Entender y adaptarse

Una de las características que define a JJP es el trato personal y directo con los profesionales sanitarios, entender y escuchar sus necesidades, y su carácter multidisciplinar, adaptándose a los continuos cambios que se van produciendo.

La base de su actividad es una filosofía de distribución de equi-

pamiento quirúrgico de calidad, donde prima el asesoramiento técnico y cercano. Con este fin, facilita el acceso al material y las técnicas médicas de vanguardia.

El negocio está dividido en cuatro áreas: la distribución de material quirúrgico de calidad, la asistencia a quirófanos y asesoramiento a profesionales médicos, la investigación y el desarrollo y divulgación de técnicas médicas mínimamente invasivas que mejoren la calidad de vida de los pacientes al tiempo que reducen los riesgos.

Para lograr la excelencia en los suministros de material médico, JJP se ha dotado de los mejores profesionales. Todo su equipo está formado por trabajadores con un alto grado de experiencia y una preocupación continua por la mejora en su formación.

Lejos de limitarse a la intermediación entre fabricantes y profesionales, la compañía dedica gran parte de su presupuesto anual y potencial humano a la investigación de nuevas técnicas, como es el caso del tratamiento de miomas con radiofrecuencia con la tecnología de Starmed, la entidad coreana con la que trabajan desde hace años.

La radiofrecuencia es una técnica médica, nacida en los años noventa, que se utiliza en numerosas patologías, y mediante la que se aplican ondas elec-

tromagnéticas de alta frecuencia en una lesión, provocando un aumento de la temperatura y el calentamiento interno de las células, lo que desencadena una serie de efectos determinados sobre la zona a tratar.

Avances ginecológicos

JJP, junto con la doctora Victoria Rey, desarrollaron el novedoso tratamiento de radiofrecuencia aplicado a los miomas uterinos como alternativa a la cirugía, que ha abierto un nuevo paradigma en el tratamiento de esta patología preservando la fertilidad. Esta técnica se realiza desde hace ya más de cuatro años en hospitales públicos y privados de toda España y evita cada día a cientos de mujeres los inconvenientes derivados de una intervención de estas características, los riesgos en una gestación futura e incluso el ingreso hospitalario.

Más de 3.000 pacientes han sido tratadas mediante este sistema en 50 centros diferentes, donde han intervenido más de 60 profesionales médicos, lo que avala la seguridad y eficacia de esta técnica para los miomas uterinos. El potencial de actuación en este campo es muy amplio, ya que se prevé que el 70% de las mujeres desarrollarán miomas en algún momento de sus vidas, con mayor prevalencia a partir de los 50 años.



La radiofrecuencia, la alternativa de la cirugía para el tratamiento de los miomas uterinos, preserva la fertilidad y el miometrio sano



Arriba, el doctor Ángel Santalla, ginecólogo, en el curso de radiofrecuencia de miomas. A la izquierda, oficinas de JJP Hospitalaria en Sevilla.

La tecnología de Starmed no se centra solo en ginecología. Junto con el doctor Fermín Garrido, radiólogo intervencionista de Granada, introdujeron en España el tratamiento para los nódulos tiroideos por radiofrecuencia, que evitan al paciente pasar por una intervención tradicional.

El tratamiento de nódulos tiroideos con radiofrecuencia es muy seguro para el paciente, que sin apenas molestias puede comprobar rápidamente como queda resuelta su afección. Tanto es así, que en una media hora, siempre teniendo en cuenta la dificultad para localizar la lesión, puede terminar la intervención. En la mayoría de los casos, con una única sesión se garantiza la reducción del nódulo, aunque dependerá también del estado de la patología.

Formación

En su labor por desarrollar y dar difusión a estas nuevas técnicas, JJP forma todos los días profesionales médicos dentro y fuera de nuestras fronteras. Técnicas como la radiofrecuencia, la crioablación o los últimos y más modernos sistemas de navegación médica son algunos de los campos que abarca la formación médica de esta compañía en constante cambio y desarrollo. Las clases dirigidas a los facultativos se desarrollan tanto en formato presencial como online.



Los nódulos tiroideos se pueden tratar con radiofrecuencia para evitar que el paciente pase por una intervención tradicional

En esta empresa, de idiosincrasia puramente andaluza y sevillana, dirigida desde su fundación por su consejero delegado Juan García Morillo, tradición e innovación se dan la mano gracias a un equipo donde casi el 60% de la plantilla lleva más de 10 años. Un equipo joven y multidisciplinar comprometido con el negocio y su labor social, y que ha tenido un crecimiento significativo en los últimos meses, a pesar del momento difícil para la economía y para muchos sectores.

Como compañía dedicada a la intermediación tecnológica, JJP ha adquirido un firme compromiso con el medio ambiente. Las nuevas oficinas están ubicadas en un edificio sostenible, pensado desde su concepción para reducir el impacto de su actividad. Con tal finalidad, se han instalado placas fotovoltaicas, se ha eliminado el plástico en un 80% en todo su material corporativo y otro gran número de medidas en el mismo sentido.

El crecimiento hacia una empresa más sostenible es posible a través de la concienciación de todos los trabajadores y a la digitalización de la actividad, que permiten tanto minimizar el consumo de plástico y de papel tanto en las oficinas como en la actividad propiamente comercial (www.jjphospitalaria.com. 954 502 566).

Navegar por el cuerpo humano



IMACTIS CT es un navegador de última tecnología, diseñado y fabricado en Francia por la compañía IMACTIS y distribuido por JJP en España. Esta herramienta permite a los radiólogos intervencionistas de los más importantes hospitales españoles tener una visión y un acceso a zonas del cuerpo donde hasta ahora no se podía, y tratar tumores de difícil localización. "IMACTIS significa poner ojos a lo invisible", viajar a través de los órganos como si de un GPS se tratara y alcanzar lesiones imposibles", asegura el doctor Santiago Méndez, radiólogo intervencionista del Hospital

Universitario Puerta de Hierro de Madrid. En la actualidad se imparten cursos de formación a profesionales médicos en los que, a través de la asistencia a casos reales, los facultativos se forman en estos hospitales del país, en las diferentes aplicaciones que tiene dicho navegador. El Hospital Universitario Puerta de Hierro, el Hospital Ramón y Cajal de Madrid, el Hospital Politécnico y Universitario La Fe en Valencia o el Hospital Santiago Apóstol en Vitoria son solo algunos de los centros participantes en estas jornadas formativas dirigidas por el doctor Santiago Méndez.

UN PROYECTO DE DAIICHI SANKYO

Anticuerpos conjugados: ir más allá de lo tradicional en la lucha contra el cáncer



El laboratorio de origen japonés Daiichi Sankyo, instalado en España desde 1997, aspira a convertirse en una compañía farmacéutica innovadora global con ventaja competitiva en oncología a través de sus anticuerpos conjugados (ADCs) y otros fármacos de última generación para diferentes tipos de tumores

En Daiichi Sankyo van “más allá del pensamiento tradicional y aprovechan la ciencia de vanguardia para crear terapias innovadoras que realmente impacten positivamente en las personas con cáncer”. Esta idea matriz es la que ha llevado a la empresa a crear los ADCs o anticuerpos conjugados de última generación y otros fármacos innovadores. “Conscientes de que el campo de la oncología y las necesidades de la comunidad oncológica evolucionan rápidamente”, subrayan, hace un año que la compañía unificó las áreas de oncología en Estados Unidos y Europa y sus funciones globales para acelerar su capacidad de respuesta y evolucionar al ritmo que lo hacen los patrones de diagnóstico y tratamiento.

Daiichi Sankyo es una compañía farmacéutica global de origen japonés, con más de 120 años de historia y experiencia científica y más de 40 en el desarrollo de terapias innovadoras para los pacientes con cáncer. Está presente en 20 países, entre ellos España, donde en 1964 nace Alfarma, perteneciente al grupo Luipold-Werk. Sankyo adquirió este grupo en 1990 y siete años más tarde su empresa española, que pasó a denominarse Daiichi Sankyo en 2006. En nuestro país trabajan 200 empleados que forman parte de una plantilla global de más de 16.000.

Posicionada entre las primeras 20 farmacéuticas del mundo, Daiichi Sankyo cuenta con 14 centros de investigación distribuidos en ocho países. Más del 20% de sus ingresos anuales se destinan a I+D, lo que supone unos 11.000

Innovaciones para abordar diferentes tumores

Para ayudar a los enfermos oncológicos la farmacéutica investiga un doble inhibidor específico de EZH1 y EZH2, que tiene el potencial de ser el primero de su clase para las personas con linfoma de células T periféricas (LCTP) y leucemia/linfoma de células T del adulto (LLCTA). “Estamos obteniendo resultados alentadores, incluso en LLCTA, que continúa siendo una de las áreas más significativas con una necesidad médica no cubierta en el tratamiento de cánceres hematológicos”, declaran en Daiichi Sankyo. En cuanto al cáncer colorrectal, la compañía está centrada en desarrollar ADCs innovadores para aquellos tumores con receptores HER2 y HER3 en la superficie de células cancerosas. “Actualmente, no hay ningún medicamento que trate específicamente a los pacientes HER3”, señalan. En Daiichi Sankyo añaden que “la investigación en cáncer de mama ha logrado grandes avances en las últimas décadas. Dicho esto, no podemos obviar que solo en España todavía mueren más de 6.000 mujeres al año por esta enfermedad”.



millones de euros para el periodo 2021-2026.

Su objetivo es convertirse en una compañía innovadora global dentro de la oncología, si bien cuenta además con una sólida cartera de medicamentos para enfermedades cardiovasculares. Cuenta con un equipo dedicado en exclusiva a la investigación e innovación en oncología para dar respuesta ágil a las necesidades de los pacientes”.

Historia de los ADCs

Daiichi Sankyo combinó la capacidad de investigación de anticuerpos y de ingeniería de proteínas de la antigua Sankyo para crear el anticuerpo, con la capacidad de investigación de la antigua Daiichi Pharmaceutical para diseñar el citotóxico y el

Entre 2021 y 2026, destinará un total de 11.000 millones de euros a I+D, más del 20% de los ingresos

La tecnología de ADCs combina la capacidad de investigación de anticuerpos y de ingeniería de proteínas de Sankyo con la de investigación de la antigua Daiichi

enzalizador. Esas tres partes son las que forman los diferentes ADCs. Un investigador del equipo japonés propuso a la dirección de I+D reforzar los anticuerpos conjugados. La compañía aceptó el reto y creó un pequeño equipo, que fue creciendo al reclutar a voluntarios de múltiples laboratorios de Tokio y de distintas especialidades.

“La motivación de este equipo fue en aumento y contagió al resto de investigadores tras la fusión de Daiichi y Sankyo en 2005”, aseguran en la empresa. Esta destaca como valor del equipo dedicado al cáncer, no solo su compromiso con los pacientes, sino también “su coraje para pensar y actuar de modo diferente y para adoptar la perspectiva del cliente, su integridad y su colaboración”.

ANA ZUBELDIA

DIRECTORA DE LA UNIDAD DE ONCOLOGÍA DE DAIICHI SANKYO

“Nuestros tres ADCs en desarrollo beneficiarán a más de 50.000 pacientes oncológicos en 2025”

“Los anticuerpos conjugados de Daiichi Sankyo son capaces de, una vez dentro de la célula tumoral, separar anticuerpo y enlazador de los agentes quimioterápicos

para que estos sean más pequeños y eficaces. Así pueden atravesar la membrana de la célula tumoral para tratar también a las células vecinas”, recalca Zubeldia.

Los anticuerpos conjugados, o ADCs por sus siglas en inglés, son una terapia innovadora para luchar contra diferentes tipos de cáncer. Daiichi Sankyo los ha convertido en una prioridad en su área de innovación. Ana Zubeldia, directora de su unidad de oncología, explica en qué consisten y qué suponen para la ciencia médica.

¿Qué son y cómo funcionan los ADCs?

Son terapias que conjugan anticuerpos con agentes quimioterápicos, unidos a través de un enlazador. Ambos trabajan en equipo, como si fueran un caballo de Troya en el que el caballo representa al anticuerpo y los guerreros ocultos en su interior, a los agentes quimioterápicos. El anticuerpo localiza la célula tumoral y se une a su superficie, “engañándola” para que la reconozca y le permita entrar en el interior. En cuanto está dentro de la célula, el agente quimioterápico actúa dañando o eliminando a la célula tumoral. Los ADCs de Daiichi Sankyo son capaces de, una vez dentro de la célula tumoral, separar anticuerpo y enlazador de los agentes quimioterápicos para dejarlos libres. Esto hace que estos agentes sean más eficaces y también más pequeños y puedan atravesar la membrana de la célula para tratar las tumorales vecinas. Combinando esta tecnología con diferentes anticuerpos, la compañía desarrolla medicamentos dirigidos a antígenos de la superficie de las células cancerosas.

¿Qué aportan a los tratamientos?

Actualmente hay 90 ADCs en estudio, pero los de Daiichi Sankyo tienen el potencial de transformar el estándar de atención terapéutica en múltiples tipos de cáncer. El equipo de investigación de Daiichi Sankyo en Japón optimizó diferentes combinaciones de anticuerpos, enlazadores y citotóxicos para diseñar unos ADCs con siete características importantes, como la ruptura selec-



tiva del enlazador, la capacidad del citotóxico de permeabilizar la membrana de las células tumorales para tratar también a las adyacentes, la alta potencia del citotóxico o su breve vida media en circulación sistémica, entre otras. Pero, además, la tecnología de Daiichi Sankyo minimiza la liberación sistémica del citotóxico en el organismo desde el momento de su administración para que llegue prácticamente intacto a las células cancerosas diana.

¿Cuántos ADCs están actualmente en investigación y cuáles ya están en desarrollo?

Daiichi Sankyo está desarrollando tres ADCs principales, dos de ellos considerados *best-in-class* y que se dirigen a los receptores HER2 y TROP2 presentes en algunos tipos de cánceres como el de mama, gástrico, pulmón o colorrectal. El tercer ADC del programa principal está dirigido a HER3 y es *first-in-class*, como los cuatro ADCs del programa Alpha de la compañía.

“

La farmacéutica japonesa ha diseñado ADCs con 7 importantes características”

“Estamos investigando innovadores fármacos de ácido nucleico, terapia génica o terapia celular”

“La tecnología de la compañía, fruto de 120 años de investigación, aporta un gran valor para los pacientes

”

En total, esta está investigando una veintena de ADCs. Los tres primeros podrían estar beneficiando a más de 50.000 personas con diferentes tipos de cáncer en todo el mundo en 2025.

¿Se trata de una innovación pionera de Daiichi Sankyo?

El concepto de una única molécula capaz de tratar a una célula enferma sin dañar a las sanas circundantes lo ideó el Premio Nobel alemán Paul Ehrlich en 1913. Hay

diversas compañías investigando y desarrollando ADCs, pero la tecnología de Daiichi Sankyo es única y aporta un gran valor para los pacientes. Esto hace que nos sintamos muy orgullosos porque esta tecnología es fruto de nuestro legado de más de 120 años de investigación y también de la auténtica pasión de nuestro equipo.

¿En qué otras áreas dentro del cáncer trabaja Daiichi Sankyo?

Con el objetivo de ser una compañía farmacéutica innovadora global con ventaja competitiva en oncología en 2025, Daiichi Sankyo tiene en marcha no solo un amplio programa de desarrollo clínico de anticuerpos conjugados, sino también otros en los que estamos investigando innovadores fármacos de ácido nucleico, terapia génica o terapia celular, entre otros.

¿Qué tipos de cáncer son los más investigados en la compañía?

Los cánceres tienen diversas mutaciones moleculares, también conocidas como biomarcadores. Por ejemplo, no existe un único cáncer de mama, sino que los hay positivos a receptores hormonales de estrógeno y progesterona (HR), a HER2 o negativo a todos, conocido como cáncer de mama triple negativo. Lo que investiga Daiichi Sankyo son esos receptores tumorales o mutaciones, que pueden darse en diversos tipos de cáncer. HER2, por ejemplo, es un biomarcador e importante diana terapéutica para los pacientes que tienen una sobreexposición de este marcador, que encontramos en cánceres como el de mama, el más común a nivel mundial; el gástrico, que es el quinto más frecuente entre los nuevos diagnósticos; el de pulmón, que es el segundo más común, o el colorrectal, que es el tercero que ahora se diagnostica más. Otro ejemplo sería TROP2, una diana molecular prometedorra que se asocia a una mayor progresión tumoral y a una menor supervivencia en pacientes con ciertos tipos de tumores sólidos.

UN PROYECTO DE RECOLETAS

Más de tres décadas cuidando la salud con excelencia

El grupo hospitalario, que cuenta con un gran equipo médico altamente cualificado y la tecnología de diagnóstico más puntera, se ha convertido en un referente de la sanidad privada en España



Un referente de la sanidad privada en España. Así se define Recoletas Red Hospitalaria al cumplir ahora 33 años como empresa dedicada a la prestación de servicios sanitarios. “Y lo hacemos con enorme satisfacción ya que en esta trayectoria de más de tres décadas no hemos reparado en contar siempre con los mejores profesionales de la salud y la tecnología médica más avanzada”, asegura Ricardo Rodríguez, director general corporativo del grupo.

En todos estos años, Recoletas ha contribuido a cubrir necesidades médicas existentes en numerosas zonas de España, aportando de manera sostenida y constante recursos técnicos y humanos de primer nivel y contribuyendo a la mejora de la calidad de vida de miles de personas en su día a día.

“En todas las ciudades en las que estamos presentes hemos creado espacios y los hemos dotado de tecnología puntera; hemos atraído y vinculado a más profesionales a nuestro proyecto y hemos gestionado los recursos de una manera coordinada e integrada. Hemos ido transformando la oferta existente, consiguiendo mejorar y prolongar la vida de nuestros pacientes en la medida

y en los casos que ha sido posible gracias a la ciencia médica y a estos recursos técnicos”, añade su director general.

La empresa aspira a seguir evolucionando y desarrollándose. La voluntad es la de seguir dotando a sus hospitales, clínicas y centros con profesionales altamente cualificados, más servicios y la última tecnología para que los pacientes puedan recibir el servicio de calidad que necesitan y que merecen.

Un modelo en crecimiento

El Grupo aspira además a ampliar y trasladar su modelo y cultura de empresa a otras poblaciones del país donde ahora no cuentan con tal presencia. En relación a ello, Rodríguez ha destacado la importancia de poder ofrecer a la sociedad actual las mejores opciones para mejorar su salud y calidad de vida en el caso de tener que luchar contra una enfermedad o dolencia.

Recoletas Red Hospitalaria de este modo ha apostado por una medicina precisa y especializada, en la que profesionales y equipos específicos son capaces de dar solución a problemas muy concretos y en donde el diagnóstico es un elemento fundamental.

Para financiar precisamente su proyecto, hace unos meses la empresa suscribió una nueva financiación con HIG Whitehor-

se, Goldman Sachs e ING por un importe total de 200 millones de euros.

“Somos una empresa familiar que cuenta en sus hospitales y centros con el mejor equipamiento médico, el más moderno y avanzado. Nuestro proyecto atrae e ilusiona a los mejores profesionales, quienes se incorporan a Recoletas con el compromiso y la pasión de ofrecer a sus pacientes la mejor atención, de una manera integrada y coordinada”, enfatiza Rodríguez.

El modelo de empresa que Recoletas ha implantado a lo largo de estos más de treinta años permite que “el capital cualificado salte barreras tradicionales consiguiendo así que los servicios médicos que ofrecemos estén entre los mejores y más importantes de España”, explica Ricardo Rodríguez.

El director general corporativo del grupo Recoletas cifra en 30 millones de euros la inversión realizada en los dos últimos años en equipamiento y mejora de las instalaciones, a pesar de la crisis generada por la pandemia del Covid-19.

Recoletas cuenta hoy con 8 hospitales, 17 centros médicos, 11 centros de diagnóstico y 8 institutos especializados en oftalmología, oncología, otorrinolaringología, urología, cardiovascular, traumatología, cirugía

robótica y neuro vertebral. De cara al futuro y con el horizonte de los próximos años, el grupo Recoletas considera prioritario seguir poniendo al alcance de las personas los mejores recursos de salud, proporcionando una atención sanitaria de primer nivel en numerosas poblaciones de España.

“Trabajar en salud nos da la oportunidad de mejorar la calidad de vida de las personas. De poder ofrecer un futuro mejor a la sociedad”, señala Rodríguez.

En la vanguardia oncológica

En este sentido, Ricardo Rodríguez revela que recientemente se ha inaugurado una unidad de radioterapia en Segovia dotada con el acelerador lineal más avanzado del mercado para que los pacientes con cáncer puedan recibir sus tratamientos por radioterapia, sin tener que desplazarse hasta otras ciudades como venían haciéndolo hasta ahora.

Con el mismo propósito, el de facilitar la vida a los pacientes oncológicos de la comarca de El Bierzo, se está ultimando una nueva unidad de radioterapia en su Clínica de Ponferrada, dotada igualmente del máximo nivel disponible en este campo, que estará operativa a principios del segundo semestre de este año.

Ambos desarrollos se integran en el Instituto Oncológico Reco-



Somos una empresa familiar que en sus hospitales y centros cuenta con el mejor equipamiento médico, el más moderno y el más avanzado

Hospital Recoletas Campo Grande de Valladolid.



Arriba, Clínica de Ponferrada. A la izquierda, el hospital de Zamora. A la derecha, Ricardo Rodríguez, director general corporativo del Recoletas Red Hospitalaria.



Los mejores médicos y equipos



Clínica de Medicina Reproductiva de VIDA Recoletas.

RECOLETAS Red Hospitalaria es uno de los grupos más importantes en España y lidera la sanidad privada en Castilla y León. Su equipo médico, formado por aproximadamente 850 especialistas que prestan servicio en ocho hospitales, repartidos en ciudades como Valladolid, Burgos, Palencia, Zamora, Segovia, Valladolid Campo Grande, Valladolid Felipe II, Burgos, Palencia, Segovia, Zamora, Ponferrada y Cuenca; 17 centros médicos; 11 centros de diagnóstico; 8 institutos especializados en Oftalmología, Oncología, Otorrinolaringología, Urología, Cardiovascular, Traumatología, Cirugía Robótica y Neuro Vertebral, y las clínicas de

Medicina Reproductiva, VIDA Recoletas.

Además del interés de Recoletas por contar siempre con los mejores profesionales, la tecnología médica más avanzada y una oferta asistencial de excelencia, la empresa trabaja en estos momentos en el desarrollo de ambiciosos proyectos de I+D+i, a través de los cuales persigue fomentar el talento y promover el crecimiento, así como en otros proyectos de digitalización y de diseño de nuevas herramientas para mejorar y facilitar la comunicación y la atención a los pacientes, principales destinatarios del conjunto de las actuaciones que lleva a cabo la empresa.

letas, que lleva años trabajando en ofrecer una oncología radio-terápica personalizada. Después de un estudio exhaustivo de cada caso, se adaptan los tratamientos a las características del tumor de cada paciente y se aplican las últimas técnicas disponibles.

“La tecnología más avanzada nos permite optimizar las dosis y realizar los tratamientos de una forma muy precisa”, indica Rodríguez.

Nuevos retos

Recoletas Red Hospitalaria también, y conscientes del problema de la obesidad en España y en el resto del mundo, la llamada pandemia silenciosa, y en particular de la obesidad infantil, ha puesto en marcha hace unos meses unidades específicas en muchos de sus hospitales desde las que prevenir el sobrepeso y, por extensión, muchas de las enfermedades asociadas a esta patología.

Otros proyectos novedosos son las clínicas de Medicina Reproductiva, VIDA Recoletas, inauguradas hace apenas dos años, desde las que se trabaja por hacer realidad los sueños de muchas personas de formar una familia y son también la evidencia del sólido compromiso de Recoletas Red Hospitalaria con la sociedad en la que vive y para la que trabaja.

Del mismo modo que lo prueba la atención y la promoción de la salud de la mujer a lo largo de todas las etapas de su vida. En estos momentos, la empresa aborda un ambicioso proyecto en Valladolid para ofrecer el mejor servicio médico integral a las mujeres, que dé respuesta a todas sus necesidades de salud y que estará dirigido por los profesionales más cualificados y dotado con la tecnología de última generación. La mujer es un valioso activo de Recoletas: el 80% de su plantilla son mujeres y ellas ocupan muchos de los órganos de decisión y puestos de dirección de la compañía.

“Vivir y sentir Recoletas como lo hacemos las más de 2.000 personas que formamos parte de esta empresa nos fortalece ante nuestros pacientes, quienes se sienten atendidos y apoyados en todo momento, y nos distingue y prestigia dentro del sector de la Sanidad Privada, que reconoce nuestros esfuerzos por dirigir todos nuestros recursos para que las personas vivan más y vivan mejor”, concluye Rodríguez.

Prueba de esta calidad asistencial es que algunos de sus hospitales, como el Hospital Recoletas Burgos, el Hospital Recoletas Zamora y los hospitales Recoletas Campo Grande y Felipe II, han sido seleccionados como los Mejores Centros Sanitarios Privados de Castilla y León.



Trabajar en salud nos da la oportunidad de mejorar la calidad de vida de las personas. De poder ofrecer un futuro mejor a la sociedad



Somos Daiichi Sankyo.

La experiencia del paciente con cáncer es única y personal. Sabemos que tras cada persona con cáncer puede haber una madre o un padre que quiere ver crecer a sus hijos; una hija o un hijo que anhela seguir disfrutando de sus padres; una pareja con ganas de seguir viviendo momentos junto a su compañera o compañero de vida; o una amiga o amigo que confía en poder seguir disfrutando de los suyos. Por ello, siempre ponemos a los pacientes en el centro de todo lo que hacemos. Porque sabemos que así nuestra investigación está más cerca de ayudar a que haya otro de esos abrazos, esas sonrisas y esas caricias que tanto importan a nuestros pacientes. Un diagnóstico de cáncer no debería ser el final de estos momentos. Estamos convencidos de ello, y trabajamos para transformar el cuidado y la calidad de vida de las personas con cáncer.

Nuestro objetivo

Contribuir a mejorar la calidad de vida en todo el mundo.

Nuestra misión

Desarrollar medicamentos innovadores para abordar diferentes necesidades médicas.

Nuestra visión

Llegar a ser una compañía farmacéutica innovadora global que contribuye al desarrollo sostenible de la sociedad.

Visita nuestra página web para más información:
www.daiichi-sankyo.es

 Daiichi-Sankyo

Pasión por la innovación.
Compromiso con los pacientes.