Sanidad

elEconomista
Revista mensual
2 de enero de 2020 | Nº 102

La sanidad catalana es una de las mayores víctimas que se ha cobrado el 'proces' | P18

La obsolescencia en tecnología sanitaria se convierte en una epidemia de los hospitales | P24

Pablo de Mora
Director General de Sobi en España y Portugal
"El reto es aportar el mejor tratamiento a todos los pacientes" | P12

LAS FARMACÉUTICAS ESPAÑOLAS CIERRAN UN GRAN AÑO EN BOLSA

Almirall, Grifols, Rovi, Pharmamar y Faes están en una excelente posición para seguir creciendo en 2020 | P6

22. Hito clínico
Las terapias avanzadas ofrecen resultados
El Hospital La Paz da de alta a un paciente pediátrico con leucemia que rechazaba otros fármacos

28. Inversión
Cinfa destina más de 200 millones a I+D
La farmacéutica navarra también utilizará parte de la cantidad a mejorar infraestructuras

30. Aplicaciones
Un sistema para mejorar el trabajo de enfermería
La compañía española Commons, en colaboración con Apple, desarrollar Alice

32. Caso de éxito
La artritis reumatoide tiene un nuevo fármaco
La compañía farmacétuica AbbVie consigue que la Comisión Europea apruebe Rimvoq

Edita: Editorial Ecoprensa S.A. **Presidente Ejecutivo:** Antonio Rodríguez Arce
Vicepresidente: Raúl Beyruti Sánchez **Consejero Delegado:** Pablo Caño
Directora de Relaciones Institucionales: Pilar Rodríguez
Director de Marca y Eventos: Juan Carlos Serrano

Director de elEconomista: Amador G. Ayora
Coordinadora de Revistas Digitales: Virginia Gonzalvo
Director de 'elEconomista Sanidad': Javier Ruiz-Tagle **Diseño:** Pedro Vicente y Elena Herrera **Fotografía:** Pepo García **Infografía:** Clemente Ortega
Redacción: Juan Marqués

En portada
Las farmacéuticas españolas cotizan en máximos
Almirall, Pharmamar, Rovi. Grifols y Faes cierran un gran año y se colocan en buena posición para seguir creciendo en 2020

06

Entrevista
Pablo de Mora, director general de Sobi en España y Portugal
"Un tratamiento efectivo proporciona beneficio médico y es también accesible a los pacientes"

12

18

24

Financiación
El proceso de independencia deja a la Sanidad herida
En la última década la sanidad catalana ha perdido el liderazgo del que disfrutaba y ahora está bajo mínimos

Equipamiento
Los dispositivos médicos de los hospitales están obsoletos
Solo la contribución de la Fundación Amancio Ortega disimula un panorama que amenaza con empeorar

Buscar nuevos hitos y retos en un horizonte de incertidumbre

En estos días, tanto a nivel personal como profesional, suele ser costumbre hacer balance del año que se ha acabado para ver cuáles son las prioridades del nuevo curso que se abre. Sin embargo, no todos los sectores pueden hacerlo con la misma libertad y el sanitario es uno de los que tiene las manos atadas. Estamos hablando de un sector hiperregulado que necesita de la implicación de la Administración para desenvolverse y desarrollarse. El problema es que a nivel político el año empieza como acabó el anterior: sumido en la incertidumbre. Y no tanto por la investidura, que podrá salir o no, sino por lo importante, que no es otra cosa que gobernar. ¿Habrá presupuestos? ¿Se podrán abordar las reformar legislativas que tanto necesita el sector o se seguirá al amparo de los caprichos de un Real Decreto-ley? ¿Durará el Gobierno que termine amparando el Congreso de los Diputados más de un año? Todas estas dudas y muchas otras lastran el poder productivo de un sector que, por otro lado, no para de aportar a la riqueza del país.

Este desasosiego político provoca, entre otras cosas, que situaciones como la obsolescencia tecnológica de nuestros hospitales esté en máximos. Uno de los mejores sistemas sanitarios del mundo está envejecido y a nadie parece preocuparle. La solución está en un plan a cuatro años -sí, era lo que duraban las legislaturas- de inversión que palie una situación que ya asusta. En términos de salud estamos hablando de no poder brindarle a un ciudadano la solución a sus problemas, pero es que además, en términos económicos, estamos perdiendo dinero. No hay nada más caro que abordar una enfermedad en fases avanzadas y eso es lo que ya se está provocando con maquinaria tan antigua que comparada con la actual no da ni la hora.

También hay buenas noticias para muchas compañías. Casi todas se esconden en la bolsa, donde la labor de un Gobierno no influye para que las decisiones que se toman a nivel privado sean aplaudidas en los parqués. Pero también la innovación terapéutica sigue avanzando a pasos agigantados. Casos como el de Pharmamar, Abbvie o Janssen, por citar algunos, demuestran que la novedades en los tratamientos no se detienen. Eso sí, en España hace falta un Gobierno con decisión para aprobarlos y que no se queden solo para el disfrute del resto de europeos. Toca cruzar los dedos y trabajar en la esfera que nos dejen.

> El desasosiego político de estos meses provoca, entre otros muchos problemas, que la obsolescencia tecnológica de nuestros hospitales esté en máximos

EL ALTA

Fernández Sousa-Faro
PRESIDENTE DE PHARMAMAR

La compañía española ha conseguido firmar el acuerdo de comercialización más grande de su historia y podría ganar hasta 900 millones de euros.

LA BAJA

Pablo Iglesias
SEC. GRAL. DE PODEMOS

En las negociaciones de Gobierno Unidas Podemos ha vuelto a dejar claro que la sanidad, uno de los pilares del Estado del bienestar, no les parece importante.

15

Seminario de economía y políticas de salud

Crisis económica y equidad de acceso a los servicios de salud. Es el título del seminario organizado por Funcas bajo el título *De la investigación a la acción*, donde los autores de las investigaciones presentan sus trabajos y los discuten con los asistentes invitados. A las 18:00 horas.

'Zimmer Biomet Dental'

16

Del 16 al 18 de enero en Madrid se celebra el 18 Simposio Ibérico Zimmer Biomet Dental. Entre los ponentes confirmados figuran expertos como los doctores Paulo Fernando Mesquita, Maurice Salama y Devorah Schwartz-Arad. En Ifema.

23

Jornada de Innovación Terapéutica

El próximo 23 de enero se celebra en Madrid la Jornada de Innovación Terapéutica. Se trata de una iniciativa organizado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. En la sede del Centro Superior de Investigaciones Científicas.

Simposio internacional sobre trastornos visuales

30

La Fundación Ramón Areces programa el simposio internacional Comprender y reprogramar los trastornos visuales del desarrollo, que reunirá a expertos en esta disciplina durante el 30 y 31 de enero. En colaboración con el CSIC y el CIBERER.

10

'Infarma Madrid 2020'

El Congreso y Salón de farmacia que organizan los colegios oficiales de farmacéuticos de Madrid y Barcelona abrirá sus puertas del 10 al 12 de marzo en Ifema. Durante tres días, más de 300 empresas presentarán sus últimas novedades en la Feria de referencia del sector farmacéutico.

I Foro SEDISA de Dirección y Gerencia

Encuentro dirigido a directores y gerentes de hospitales y áreas sanitarias. En Aranjuez.

23

24

II Congreso Nacional Médico-Farmacéutico

Del 24 al 25 de enero, Semergen y Sefac reunirán en Valencia a médicos y farmacéuticos de Atención Primaria.

Somos los primeros en cuidar tu salud

Para nosotros lo primero es estar cerca de ti con todo lo que pueda necesitar tu salud.

- Más de **100 hospitales, institutos y centros médicos**.
- Más de **35.000 profesionales** dedicados a tu salud.
- Todas las especialidades, los **tratamientos más avanzados y la última tecnología** médica.
- Una **atención experta y personalizada**.

Descubre nuestra forma de entender la salud, persona a persona.

quironsalud.es

quirónsalud

La salud persona a persona

LAS 'FARMA' ESPAÑOLAS COTIZAN EN MÁXIMOS

Grifols, Almirall, PharmaMar, Rovi y Faes Farma cierran uno de sus ejercicios más brillantes y se sitúan en una excelente posición para seguir creciendo en bolsa

JUAN MARQUÉS

ISTOCK

PharmaMar y Faes Farma, entre los cinco mejores valores en bolsa de 2019; Rovi, en máximos históricos; Almirall, con beneficios récord; y Grifols en sus máximos anuales. Las farmacéuticas cotizadas en España han demostrado ser un valor seguro en un año de fuertes turbulencias para situarse en una excelente posición para seguir creciendo en Bolsa.

Ana Gómez, analista de Renta 4, señala el acierto de unas compañías que "están centradas en medicamentos de alto valor añadido y, además, están desarrollando biosimilares, con márgenes más altos", ya que se trata de versiones de los biológicos originales cuyo proceso de fabricación es más costoso que en el caso de los fármacos genéricos. Estos dos factores serían, a juicio de esta experta, dos de los catalizadores en bolsa de los valores farmacéuticos cotizados en el parqué madrileño.

Las previsiones para este nuevo ejercicio son optimistas, según los analistas y las propias compañías consultadas por *elEconomista Sanidad*. Almirall, por ejemplo, podría cerrar el ejercicio con el ebitda más alto desde su salida a bolsa en 2007, para situarse en el entorno de los 300-310 millones de euros, según las cifras facilitadas por Pablo Divasson del Fraile, responsable de Relaciones con el Inversor. Estos datos confirman el éxito de la estrategia emprendida en 2014, cuando la farmacéutica de la familia Gallardo decidió girar el negocio para convertirse en una compañía especializada en el tratamiento de la piel. El balance de 2019 confirma esta apuesta. El precio de la acción ha subido más de un 15 por ciento durante el año pasado, que se suma al incremento registrado del 60 por ciento en 2018.

Hasta el próximo 24 de febrero, Almirall no ofrecerá previsiones de 2020, pero los mercados estarán muy atentos al lanzamiento de Skilarance, el producto oral para la psoriasis en Europa de la farmacéutica catalana, así como de Ilumetri, el biológico desarrollado frente a la misma enfermedad que se acaba de lanzar en España. De Estados Unidos también se esperan buenas noticias. Almirall seguirá apoyando el lanzamiento de Seysara, un antibiótico muy novedoso para el tratamiento del acné, entre otros lanzamientos previstos para los próximos años en enfermedades como la dermatitis atópica y la queratosis actínica. "Como se puede ver, el ciclo económico está más ligado a nuestra planificación de lanzamientos y al éxito de los mismos", explica Pablo Divasson.

En el caso de Grifols, la mayor empresa sanitaria por volumen de ventas del país, las expectativas son máximas, sobre todo, si se confirman los últimos avances registrados en el uso de la albúmina como proteína de uso terapéutico para ralentizar la progresión del Alzhéimer. Esta perspectiva alienta la subida de una acción que acumula un alza superior al 30 por ciento y que podría mejorar el ebitda de la compañía en un 30 por ciento frente a las actuales previsiones. Ana Gómez considera que este ensayo clínico puede ser un catalizador de la acción. En su opinión, el balance de Grifols en 2018 es "bastante positivo". "Al crecimiento de ingresos se ha notado un punto de inflexión en los márgenes gracias a la estabilización de unos costes del plasma que habían estado presionados hasta ahora a la baja o el lanzamiento de nuevos productos, entre otros factores", apunta.

La analista de Renta 4 cree que esta tendencia tendrá continuidad este año, por lo que reitera su recomendación de mantener posiciones en un valor cuya tasa de crecimiento de las ventas podría oscilar entre el 6 y el 8 por ciento en los próximos años, a juicio del banco de inversión.

Por su parte, PharmaMar también ha celebrado su comportamiento en bolsa en un año que califica de "histórico". "El acuerdo de licencia con Jazz Pharmaceuticals pone a la compañía en otro valor y nos permite acelerar todos los procesos que tenemos en el pipeline de la compañía y desarrollar nuevas indicaciones terapéuticas", destaca un portavoz de la farmacéutica en referencia al contrato firmado con la estadounidense por valor de 900

310

Almirall podría cerrar el ejercicio con el ebitda más alto desde su salida a bolsa en 2017

Fachada de la sede de Almirall. EE

millones de euros para comercializar la prometedora terapia contra el cáncer de pulmón (lurbinectedina), que la española ha presentado antes la FDA. Todo ello se ha reflejado en el valor de la acción que se ha disparado este año hasta cotizar en torno a los 3 euros. “Esto significa un crecimiento que puede ser uno de los más altos de la bolsa española en 2019, pero creemos que, ni mucho menos, con lo que ha ocurrido y lo que va a ocurrir, la cotización ha alcanzado ya su valor correcto. Estamos seguros de que seguirá creciendo”, aseguran.

Los inversores deberán estar atentos a los próximos hitos que marque el laboratorio. La decisión final que adopte la FDA sobre su nuevo medicamento contra el cáncer de pulmón (lurbinectedina), probablemente a mediados de este año, así como la posible entrada en el mercado estadounidense serán los más importantes. También se esperan avances de nuevos productos en otras indicaciones, así como nuevos acuerdos con Yondelis en diferentes países y el lanzamiento de Aplidin en Australia.

Como sucede con Grifols, la exposición de PharmaMar al mercado español es muy baja. La farmacéutica exporta más del 90 por ciento de su producción y cuenta con 12 socios comerciales para diferentes productos en el mundo. Sin duda, se trata de un buen valor de refugio si se acentúa el declive económico de la economía española o ante el escenario de incertidumbre abierto por la falta de Gobierno. Pero lo que está claro es que las nuevas valoraciones de la compañía “no van a depender de situaciones políticas o económicas”, resaltan en PharmaMar.

Rovi: gestionar, invertir y recoger resultados

En el caso de Rovi, “el balance no puede ser más positivo”, indican fuentes del laboratorio madrileño. La compañía ha modificado su previsión de ingresos dos veces al alza y ha tenido que comunicar un nuevo *guidance* recientemente que supone doblar los ingresos y multiplicar por 2,5 su ebitda. El crecimiento para este año seguirá apoyado en su producto estrella Hibor y en afianzar las enormes posibilidades de desarrollo comercial del biosimilar de enoxaparina. Los resultados de la evolución de la tecnología ISM tendrán también un gran peso en el comportamiento de la acción. “La última ampliación de capital de la compañía en 2018 nos ha dado la tranquilidad de poder tener una visión de negocio a medio-largo plazo. Hemos hecho los deberes y ahora toca gestionar, seguir invirtiendo y recoger resultados”, destacan en Rovi. Los principales analistas independientes aún otorgan a su acción un mayor margen de crecimiento.

Faes Farma y Reig Jofre baten previsiones

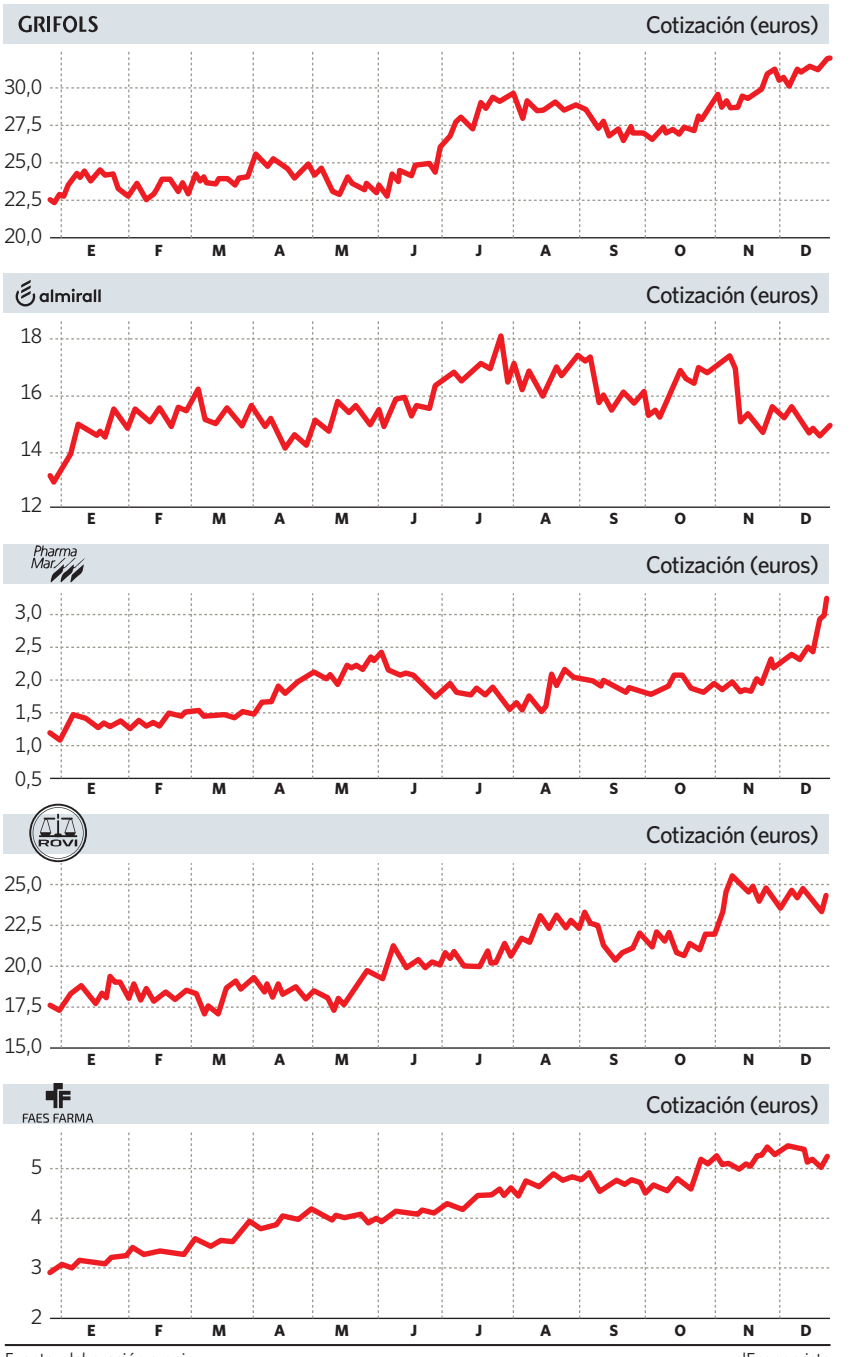
Uno de los valores del año

Otra farmacéutica que cierra un ejercicio histórico es Faes Farma. La farmacéutica ha conseguido batir sus previsiones más optimistas, lo que se ha traducido en un incremento de su cotización por encima del 80 por ciento en el pasado ejercicio. En el tercer trimestre del año registraba un incremento del 11,6 por ciento de su facturación y un alza del ebitda del 34,9 por ciento. Sin apenas lastre de deuda financiera, el beneficio consolidado del grupo alcanzaba los 52,9 millones de euros en septiembre, un 26,5 por ciento más que el mismo periodo del año anterior.

Expansión internacional

Los inversores deberán también estar atentos a Reig Jofre, compañía farmacéutica cotizada en el mercado continuo español que, desde el 23 de diciembre, cotiza en el Ibex Small Cap, índice referente nacional e internacional de la evolución bursátil de las compañías españolas de pequeña capitalización. La farmacéutica catalana reportó un crecimiento de ingresos del 10 por ciento, a cierre del tercer trimestre, y del 17 por ciento del ebitda, con un buen comportamiento de sus áreas de negocio, en especial de productos de especialidad, que registra un alza del 31 por ciento y que está impulsando su expansión internacional.

2019: Un ejercicio histórico para las farmacéuticas españolas



Fuente: elaboración propia. elEconomista

Novartis España

Creando valor

Innovación | Compromiso industrial | Gestión responsable y sostenible | Empleo

En Novartis llevamos más de 100 años formando parte de la sociedad y descubriendo nuevas maneras de mejorar y prolongar la vida de las personas

NOVARTIS

1806059613

Anna Sureda

Jefa del Servicio de Hematología Clínica en el Institut Català d'Oncologia - Hospitalet

Retos en el tratamiento del linfoma de Hodgkin

El linfoma de Hodgkin es una neoplasia del sistema linfático, una red de órganos, ganglios linfáticos, conductos y vasos que producen y transportan la linfa desde los tejidos hasta el torrente sanguíneo y que constituye una parte fundamental del sistema inmunitario del cuerpo. La célula patológica en el linfoma de Hodgkin es un linfocito de estirpe B.

Aunque el linfoma de Hodgkin es una enfermedad localizada en los ganglios linfáticos y son ellos los principales órganos afectos, todas aquellas zonas de nuestro organismo que contienen tejido linfoide pueden verse eventualmente afectas en esta enfermedad (hígado, bazo, médula ósea, amígdalas…). Sin embargo, estas localizaciones son poco frecuentes, por lo menos en el momento del diagnóstico.

No se conoce la causa del linfoma de Hodgkin, pero se trata de una enfermedad poco frecuente que representa aproximadamente el 20-25 por ciento de todos los linfomas. Tiene dos picos de incidencia: el primero en pacientes jóvenes (aproximadamente entre 15 y 35 años de edad) y el segundo en pacientes a partir de los 55 años de edad. En España, la incidencia es de unos 30 nuevos casos por millón de habitantes y por año.

El linfoma de Hodgkin es una de las neoplasias hematológicas que podemos curar con mayor frecuencia en la actualidad con el tratamiento de primera línea. Los pacientes de nuevo diagnóstico son tratados con quimioterapia, en ocasiones asociada a radioterapia sobre campo afecto y, los pacientes que no responden o recaen son en general considerados candidatos a tratamiento con quimioterapia a altas dosis y trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos. Sin embargo, en la actualidad, disponemos también de los llamados "nuevos fármacos" que están indicados fundamentalmente en el tratamiento de pacientes en recaída y/o refractarios.

Pese al buen pronóstico inicial que pueden presentar los pacientes con este tipo de linfoma, la situación clínica cambia para aquellos que son primariamente refractarios al tratamiento de primera línea o que recaen después de haber

No se conoce la causa del linfoma de Hodgkin, pero se trata de una enfermedad poco frecuente que representa el 25% de todos los linfomas. En España, la incidencia es de unos 30 nuevos casos por millón de habitantes y por año

conseguido una remisión completa, pues su pronóstico ya no es tan favorable.

Por eso, recientemente, expertos en el tratamiento de pacientes con linfoma de Hodgkin nos hemos reunido en un simposio que ha contado con la colaboración de la farmacéutica Takeda para discutir potenciales opciones terapéuticas que permitan incrementar las posibilidades de curación de aquellos pacientes con linfoma de Hodgkin que son candidatos a un trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos y que tienen un elevado riesgo de recaída después del procedimiento.

En la reunión se analizaron tres aspectos. En primer lugar, los factores de riesgo existentes antes del trasplante autólogo que hacen que algunos pacientes tengan mayor riesgo de recaída después del mismo. En segundo lugar, hemos ahondado en la revisión del efecto beneficioso y de los efectos secundarios del tratamiento de consolidación con brentuximab vedotina en aquellos pacientes candidatos a esta estrategia terapéutica. Finalmente, se ha debatido cuáles son las necesidades clínicas que tienen los pacientes con alto riesgo de recaída tras un trasplante de progenitores hematopoyéticos, pues estos pacientes constituyen una necesidad terapéutica no cubierta.

El trasplante de progenitores hematopoyéticos está considerado el tratamiento estándar en pacientes con linfoma de Hodgkin, primariamente refractario o en recaída. Sin embargo, a pesar de que los resultados del trasplante han mejorado con el tiempo y aún en el momento actual es el único tratamiento curativo, se encuentra asociado a una mortalidad relacionada con el procedimiento baja aunque no despreciable y a unas secuelas a veces significativas a corto, medio y largo plazo.

En el momento actual disponemos de nuevos fármacos, como brentuximab vedotina y los inhibidores de *checkpoint*, que son muy efectivos y aceptablemente bien tolerados en pacientes con linfoma de Hodgkin en recaída después del trasplante y, estamos aprendiendo a combinar ambas estrategias, nuevos fármacos y trasplante ya sea autólogo o alogénico, para aumentar al máximo nuestra capacidad de curar a los pacientes que recaen.

La conclusión de la reunión por lo tanto fue doble; en primer lugar, la posibilidad de identificar factores pronósticos con impacto en la supervivencia a largo plazo de los pacientes trasplantados y, por otro, la posibilidad de utilizar estrategias de consolidación post-trasplante con brentuximab vedotina que mejoran de manera significativa los resultados del mismo.

En este sentido, a pesar de que en el momento actual estamos aún lejos de curar a todos los pacientes con linfoma de Hodgkin, sí somos capaces de ofrecer unas expectativas significativamente mejores con la utilización de estos nuevos tratamientos.

Anna Sureda

Jefa del Servicio de Hematología Clínica en el Institut Català d'Oncologia - Hospitalet

El trasplante de progenitores hematopoyéticos está considerado el tratamiento estándar en pacientes con linfoma de Hodgkin, primariamente refractario o en recaída

ALBERTO MARTÍN

Pablo DE MORA

Director general de Sobi España y Portugal

"Un tratamiento efectivo proporciona beneficio médico y es también accesible a los pacientes"

JUAN MARQUÉS

Especializada en tratamientos capaces de transformar el curso de enfermedades raras o de baja prevalencia, la compañía sueca es líder de referencia en el área de hemofilia, una enfermedad que afecta a cerca de 3.000 personas en España. Desde el pasado noviembre, Pablo de Mora dirige el crecimiento en la Península de un laboratorio que ha multiplicado por dos sus beneficios en los tres últimos años.

Acaba de asumir la dirección de la compañía, ¿qué retos se ha marcado y qué líneas de trabajo quiere impulsar en el futuro?

Sobi es una empresa líder en el sector biofarmacéutico. Desarrollamos y comercializamos tratamientos pioneros de ultimísima generación para pacientes con hemofilia y para pacientes con enfermedades inmunológicas o hematológicas de baja prevalencia, también llamadas enfermedades raras. El reto de Sobi es aportar el mejor tratamiento posible a todos los pacientes, ayudando a los profesionales sanitarios a realizar un diagnóstico precoz y a proporcionar un tratamiento óptimo en cuanto a seguridad, eficacia y facilidad de administración. El fin último siempre es aportar soluciones médicas que permitan mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedades raras y sus familias.

¿Qué destacaría o le ha llamado más la atención de la cultura empresarial sueca o de Sobi en particular?

Sobi es una empresa innovadora. Tenemos actualmente nuestro foco puesto en fármacos en las últimas fases de I+D y su comercialización. Además de los recursos propios en distintos países y continentes, Sobi apuesta por lo que se conoce como *open innovation*, al colaborar con las empresas más punteras para desarrollar y proporcionar tratamientos innovadores de última tecnología y máxima seguridad/eficacia. Lo que más me llama la atención es la agilidad, la calidad de los equipos y, sobre todo, la profesionalidad de las personas que componen Sobi. Hay unas ganas genuinas de ayudar a los pacientes y a los profesionales sanitarios que les tratan. Es una suerte y un privilegio para mí poder liderar una organización de tal calibre humano.

¿Cuál considera que es el factor empresarial más diferencial de un laboratorio especializado en enfermedades poco prevalentes?

Destacaría dos factores diferenciales de Sobi como compañía especializada en enfermedades raras. El primero es nuestra capacidad de convertir rápidamente fármacos en las últimas fases de I+D en tratamientos innovadores, para lograr que los avances lleguen en el menor tiempo posible a los pacientes. El segundo factor diferencial es que en Sobi somos conscientes de que un tratamiento efectivo no es solo el que proporciona un beneficio médico, sino el que es también accesible a los pacientes. Por ello, en nuestro trabajo diario buscamos siempre el contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario. Fomentamos el diálogo de comunidades de pacientes con enfermedades raras, profesionales sanitarios y reguladores para crear propuestas de valor que nos permitan obtener terapias innovadoras para los pacientes de manera eficiente y responsable.

¿Cuáles son las terapias que más están tirando de las ventas de Sobi en España y cómo han cerrado el año?

Sobi se ha convertido en un líder referente en el área de la hemofilia en España. La hemofilia es una enfermedad donde por falta de una proteína en la llamada *cascada de coagulación*, los pacientes sangran más de lo habitual. La manera natural de tratar un paciente con hemofilia es proporcionarle la proteína de la que carece. Esa proteína se llama *factor de coagulación*. En un tipo de hemofilia conocida como hemofilia A, los pacientes carecen de Factor VIII. En otro tipo de hemofilia, llamada hemofilia B, carecen de factor IX. La hemofilia A es más prevalente que la hemofilia B.

A. MARTÍN

"Sobi es líder en el área de la hemofilia en **España y Portugal"**

"Elocta es el único factor VIII aprobado para **uso en todas las edades"**

Sobi proporciona en España y Portugal Elocta, que es un factor VIII recombinante de vida media extendida para tratar la hemofilia A, y Alprolix, que es un factor IX recombinante de vida media extendida para trata la hemofilia B. Ambos tratamientos son hoy en día la referencia en la hemofilia. La característica de los tratamientos de Sobi es que, a diferencia de otros, permiten diseñar un abordaje terapéutico individualizado y personalizado para cada paciente. Elocta aporta un conjunto de datos de eficacia y seguridad únicos entre los factores de vida media extendida. Además, debido a su mecanismo de acción, Elocta es el único factor VIII de vida media extendida que tiene actualmente aprobado por la Agencia Europea y la Agencia Española del Medicamento la indicación de uso en pacientes de todas las edades, tanto en niños como en adultos..

¿Qué tratamientos tienen previsto lanzar este año y cuándo estarán disponibles para los pacientes españoles los nuevos avances en

hemofilia o inmunología?
En Sobi estamos muy comprometidos con la innovación. Una parte importante de la innovación es el comercializar nuevos productos que mejoren el estándar actual de tratamiento y que tengan un impacto positivo en la calidad de vida de los pacientes. Continuamos poniendo nuestro foco en mejorar los tratamientos para los pacientes con hemofilia. En el campo de la hemofilia, Sobi lleva ya años trabajando con sus *partners* en un FVIII de nueva generación -con una duración de acción superextendida- y esperamos comercializarlo en el corto plazo. Sobi también tiene un programa de desarrollo en el campo de la hematología, concretamente en las trombocitopenias -reducción de plaquetas en sangre que producen también problemas de coagulación-. En el área de la Inmunología, tenemos comercializado anakinra (Kineret), que tiene varias indicaciones y viene siendo utilizado en España y Portugal en CAPS, enfermedad de Still y artritis reumatoide.

¿Tienen en marcha ensayos clínicos en España? ¿Qué ventajas aporta la sanidad española?
Sobi tiene a España como un referente de sus proyectos de investigación. Los ensayos clínicos que abordan soluciones terapéuticas innovadoras en el campo de la hemofilia cuentan con hospitales de España y Portugal entre los centros de investigación más relevantes del mundo. Actualmente estamos participando en distintos estudios de investigación en hemofilia, tanto A como B, centrados en mejorar el control de los sangrados de estos pacientes, así como su calidad de vida. Otros campos de investigación son las enfermedades reumatológicas como la artritis erosiva.

España solo financia la mitad de las terapias disponibles en enfermedades raras. ¿Tienen algún tratamiento en lista de espera de precio y financiación?
Esperamos poder recibir financiación pública en el próximo año para nuestro medicamento Alprolix y ponerlo a disposición de los pacientes españoles con hemofilia B. Alprolix es un factor IX de coagulación recombinante humano para el tratamiento de la hemofilia B en pacientes de cualquier edad, ya que ofrece una protección prolongada contra los episodios de sangrado con menos inyecciones profilácticas que los FVIII de vida media estándar comúnmente utilizados y financiados actualmente por el SNS. Su uso conlleva una mejora sustancial en el manejo y en la calidad de vida de las personas afectadas. Su financiación en España iría en línea con la obtenida en todos los países de la Unión Europea.

A.M.

“Queremos comercializar en el corto plazo un **FVIII de nueva generación”**

“Esperamos financiación pública para Alprolix **en hemofilia B”**

“Queda mucho camino por recorrer en la **profilaxis de la hemofilia”**

Como compañía especializada en hemofilia, ¿qué retos tiene España planteados en la atención integral de este colectivo de cerca de 3.000 pacientes?
La atención integral de los pacientes con hemofilia es importante. Pese a la ya buena colaboración de los profesionales sanitarios que intervienen en el tratamiento del paciente con hemofilia, queda mucho camino por recorrer en ese campo sobre todo en lo que se refiere al avance en la profilaxis, el envejecimiento de los pacientes, la equidad en el acceso a las terapias, la adecuada adhesión terapéutica y la normalización de la vida cotidiana de los pacientes, tanto laboral como personal. Por ese motivo desde Sobi hemos puesto en marcha, junto a líderes de opinión de todos los sectores de la salud, clínicos, gestores y pacientes, un programa de atención integral 360º en hemofilia cuyo objetivo principal es definir conjuntamente el estándar óptimo de atención al paciente y emitir recomendaciones que permitan implementarlo, tanto en los aspectos clínicos como en aquellos que afectan a la dimensión personal y social del paciente.

¿Estamos cerca de una cura definitiva de esta enfermedad?
El objetivo último en hemofilia es lograr el fin de las hemorragias que ponen en peligro la vida de las personas afectadas, además de evitar toda una serie de consecuencias sistémicas asociadas que actualmente tienen una repercusión más que notable en su calidad de vida. Para ello, la investigación está dirigida actualmente a encontrar una forma definitiva de reemplazo del factor de coagulación deficitario, que actúe como una profilaxis permanente. En estos momentos se están dirigiendo distintos esfuerzos en la vía de la terapia génica, mediante la introducción de genes específicos en las células del paciente para combatir esta enfermedad. Lo que no podemos decir todavía es si la terapia génica supondrá una cura, pero sí que se espera un buen avance.

¿Qué la aporta a Sobi la reciente compra de Dova Pharmaceuticals?
La adquisición de Dova Pharmaceuticals, actualmente ya una subsidiaria de propiedad total de Sobi, es muy importante y permitirá eventualmente proporcionar un valor añadido a los pacientes con trombocitopenia en España.

Cariotipo

Lobby & Comunicación

23 años aportando inteligencia

Conócenos en:

cariotipomh5.com

Yann Gaslain

CEO de los Laboratorios
Procare Health

Prevención y tratamiento de lesiones cervicales por VPH

El Virus del Papiloma Humano (VPH), el cual tiene más de 150 tipos virales identificados, es un virus que se replica exclusivamente en las células epiteliales y se transmite por contacto directo de la piel y/o mucosas. La infección por VPH es una de las enfermedades de transmisión sexual con mayor prevalencia, ya que la mayoría de las personas, tanto hombres como mujeres, sexualmente activas se infectarán al menos una vez a lo largo de su vida.

En concreto, en España entre un 30 por ciento y un 50 por ciento de las mujeres por debajo de los 30 años serán positivas para VPH en algún momento. A pesar de ello, la mayoría de estas infecciones son transitorias, y se resuelven de manera espontánea y sin complicaciones por la propia acción del sistema inmune.

Pueden diferenciarse dos tipos de VPH: de bajo riesgo, causantes de verrugas en zonas como los genitales o las plantas de las manos y de los pies; y de alto riesgo, responsables de la mayoría de lesiones cervicales de alto grado y del 90 por ciento de los cánceres de cuello de útero.

Se estima que el 42 por ciento de las lesiones cervicales, necesarias para el desarrollo del cáncer, no se eliminan espontáneamente en mujeres infectadas por VPH de alto riesgo antes de los 2 años. De hecho, el cáncer de cuello de útero afecta anualmente a unas 2.500 mujeres en España, siendo la cuarta causa de muerte por cáncer en mujeres entre 15 y 44 años en nuestro país.

Procare Health, como laboratorio español especializado en salud femenina, lidera desde 2018 una línea de investigación junto al Harvard Medical School y la Universidad de California de Los Ángeles (UCLA), a través de la cual se ha creado el *cervix-on-a-chip*, es decir, un cuello uterino humano en *chip*.

Se trata de un instrumento resultado de una investigación a base de células humanas que permite el estudio de la zona de transformación del cuello uterino, especialmente vulnerable a los ataques del virus durante la infección, para así descubrir

> En España, entre un 30 y un 50 por ciento de las mujeres por debajo de los 30 años serán posiotivas de VPH en algún momento. A pesar de ello, la mayoría de las infecciones serán transitorias y sin complicaciones

nuevas terapias.

Este proyecto, en el que contamos con la colaboración del doctor Danial Khorsandi y el Departamento de Bioingeniería de la UCLA, sienta las bases de un desarrollo sanitario y tecnológico sin precedentes, que pretende ayudar a mejorar la vida de un porcentaje elevado de la población y que ofrecerá una mayor comprensión de la integración del virus en las células del cuello de útero y los mecanismos que se utilizan de defensa.

Además, en 2016 lanzamos un innovador tratamiento llamado Papilocare. Se trata del primer y único producto en el mercado europeo indicado para prevenir y tratar las lesiones de bajo grado del cuello uterino causadas por el Virus del Papiloma Humano, evitando así su progresión a lesiones de alto grado y su potencial desarrollo de cáncer de cuello de útero.

Papilocare es un gel vaginal en cánulas de un solo uso, que ya ha demostrado su eficacia en el Ensayo Clínico Paloma, cuyos resultados fueron presentados durante este otoño en varios congresos europeos de gran prestigio en el ámbito1-4.

Este estudio ha reclutado un total de 101 pacientes y ha demostrado normalizar las lesiones del cuello uterino de bajo grado (ASCUS/LSIL) en un 85 por ciento de las pacientes a los 6 meses de tratamiento frente al 65 por ciento en el grupo control. Este resultado ha sido todavía más significativo en las mujeres infectadas por VPH de alto riesgo, normalizando las lesiones en un 88 por ciento de las pacientes *versus* 56 por ciento en el grupo control.

Además, se observa una gran coherencia entre este resultado y los presentados por 3 estudios independientes realizados por hospitales universitarios públicos en España, que reportan que la eficacia de Papilocare en el aclaramiento de VPH de alto riesgo se sitúa entre el 50 y el 70 por ciento.

Pero el compromiso de la compañía por la investigación y la generación de evidencia científica y clínica va más allá. Por este motivo, se han puesto en marcha varios ensayos y estudios clínicos, entre los cuales se encuentran: el *Ensayo Paloma 2*, que cuenta con 288 pacientes en 9 centros públicos y privados del país; el *Ensayo Papilocan* contra placebo, realizado con 200 pacientes por el Hospital de La Candelaria (Santa Cruz de Tenerife; y el Estudio PapilOBS, con 500 pacientes reclutados en varios países de Europa.

Hasta ahora, los pacientes con lesiones de bajo grado causadas por VPH no tenían un tratamiento eficaz no invasivo para tratarlas.

Gracias a Papilocare y su eficacia demostrada, se abre una ventana para que puedan actuar de manera directa ayudando a su organismo a eliminar estas lesiones.

Yann Gaslain

CEO de los laboratorios
Procare Health

Hasta ahora, los pacientes con lesiones de bajo grado causadas por el Virus del Papiloma Humano no tenían un tratamiento eficaz no invasivo para tratarlas

EL ‘PROCÉS’ EROSIONA LA SANIDAD CATALANA

Pacientes, profesionales y empresarios pagan los platos rotos de una deriva política que arrincona los problemas reales de un Sistema de Salud infrafinanciado, que solo hace una década era un modelo de excelencia para el resto del SNS

JUAN MARQUÉS

ISTOCK

Los últimos datos conocidos sobre las listas de espera quirúrgica y diagnóstica han situado a la sanidad catalana en el centro de la diana y retratado con crudeza el estado de un modelo que una vez fue modelo de gestión privada y de excelencia profesional para el resto del Sistema Nacional de Salud.

Diez años después del inicio de una profunda crisis económica y de una deriva soberanista que ha consumido y desviado esfuerzos y recursos que hoy todavía no están contabilizados, se puede decir que los pacientes y los profesionales de la sanidad catalana están pagando los platos rotos de un proceso victimista cuyo discurso también se ha intentado filtrar sin éxito en la sanidad para desviar las responsabilidades de la gestión hacia el resto de España. Las últimas declaraciones del Defensor del Pueblo catalán, Rafael Ribó, sobre el supuesto "sobrecoste" de la atención hospitalaria de pacientes de otras comunidades autónomas para justificar el estado de las listas de espera en Cataluña son el último ejemplo.

Lo cierto es que cerca de 168.108 pacientes en Cataluña no pueden ejercer su derecho a ser tratados, sino que uno de cada cuatro tiene que esperar más de seis meses para entrar en el quirófano o más de tres meses para ser atendido por un especialista. Se trata del peor registro autonómico tanto en términos absolutos como relativos de una lista quirúrgica que se encuentra en niveles históricos (671.494), según los últimos datos de junio del Ministerio de Sanidad, con un tiempo medio de demora que se eleva hasta los 146 días en la sanidad catalana, frente a los 115 días de media nacional.

Detrás de estas cifras, hay personas y una gestión presupuestaria deficiente. El resultado es que el gasto sanitario de la región ha ido perdiendo peso dentro de las cuentas catalanas. Si en 2009, el Ejecutivo catalán invertía en salud 1.417 euros por persona, nueve años después solo dedicó 1.388 euros, según la última estadística de gasto público disponible de 2017, para situarse como la penúltima región en inversión sanitaria en relación con su PIB. Cataluña apenas destinó un 4,6 por ciento de su riqueza a sufragar los gastos sanitarios frente al 5,5 por ciento de la media nacional.

El gasto sanitario de Cataluña en 2018 fue 1.524 millones de euros superior al presupuestado

Los presupuestos prorrogados hasta en dos ocasiones son un reflejo de las prioridades del Ejecutivo independentista. La consejera de Salud, Alba Vergés, dispone de 8.876 millones de euros en el presente ejercicio. Son 1.012 millones menos que los que manejaba este mismo departamento en 2010. Está claro que las cuentas tampoco coinciden con la realidad del gasto sanitario. En 2018 habría cerrado en 10.400 millones de euros, según la liquidación del año pasado avanzada por el Gobierno catalán, lo que supone una desviación superior al 17 por ciento.

Inyección presupuestaria

El Ejecutivo de Quim Torra se ha apresurado a anunciar un incremento presupuestario de 900 millones de euros respecto a las últimas cuentas de 2017 para ajustarse al gasto real. Está todavía por ver si se aprobará finalmente este incremento comprometido del 10 por ciento, hasta los 9.776 millones de euros, o si queda en papel mojado con la convocatoria de nuevas elecciones anticipadas. No son, desde luego, los únicos problemas que revelan los datos de la sanidad catalana ante el clamoroso silencio del sindicato de Médicos de Cataluña o del Colegio Oficial de Médicos de Cataluña, organizaciones que también han abrazado la causa independentista.

Los farmacéuticos catalanes conocen bien las consecuencias de la falta de tesorería de las arcas catalanas y, sobre todo, de la falta de inversión en bienes básicos como los medicamentos. La Generalitat ya ha advertido que solo abonará en diciembre el 30 por ciento de la factura de medicamentos de octubre a las farmacias, metiendo así de nuevo a este sector en una espiral de impagos que se inició en 2010 y que solo logró normalizar en 2018.

Los MIR prefieren Madrid

La selección por parte de los médicos recién licenciados de centros hospitalarios para desarrollar su formación MIR en la sanidad

Un sistema de salud infrafinanciado

Lista de espera quirúrgica del SNS. Datos a 30 de junio de 2019

CCAA	TOTAL DE PACIENTES PENDIENTES	TASA POR 1000 HAB.	%DE PACIENTES CON MÁS DE 6 MESES	TIEMPO MEDIO DE ESPERA (DÍAS)
Andalucía	137.721	17,07	18,9	164
Aragón	22.247	17,08	11,9	99
Asturias	18.864	18,69	1,4	71
Baleares	11.906	10,67	5,2	73
Canarias	24.862	12,29	20,5	127
Cantabria	9.622	17,04	11,9	88
Castilla y León	22.145	9,59	6,3	67
Castilla La Mancha	36.772	19,07	29,4	149
Cataluña	168.108	23,32	26,8	146
Valencia	56.725	12,11	10,1	83
Extremadura	21.646	21,01	19,7	111
Galicia	34.468	13,10	1,9	56
Madrid	52.579	8,00	0,6	46
Murcia	22.353	15,30	8,3	79
Navarra	7.118	11,19	2,8	62
País Vasco	18.357	8,32	0,0	49
La Rioja	4.765	15,39	0,0	47
Total	671.494	14,85	15,8	115

Gasto sanitario público consolidado por CCAA

CCAA	MILLONES DE €	PIB (%)	VARIACIÓN (%)
Andalucía	9.692	6,2	1.153
Aragón	2.048	5,6	1.556
Asturias	1.681	7,3	1.625
Baleares	1.557	5,1	1.353
Canarias	2.875	6,5	1.334
Cantabria	850	6,4	1.462
Castilla y León	3.687	6,5	1.514
Castilla La Mancha	2.783	6,9	1.363
Cataluña	10.330	4,6	1.388
Valencia	6.804	6,3	1.379
Extremadura	1.708	9,1	1.585
Galicia	3.910	6,5	1.443
Madrid	8.121	3,7	1.254
Murcia	2.269	7,5	1.540
Navarra	1.030	5,2	1.608
País Vasco	3.707	5,2	1.710
La Rioja	444	5,4	1.420
Total	63.494	5,5	1.370

Fuente: Sistema de Información de Listas de Espera del SNS (RD 605/2003) y Ministerio de Sanidad.

elEconomista

revela hasta qué punto la sanidad catalana, otrora espejo en el que mirarse, ha quedado arrinconada en las preferencias de los futuros especialistas. De los diez primeros graduados en 2019, solo uno se ha decantado por un hospital catalán, frente a los cinco que lo hicieron por Madrid. Esta última región es también la que se ha adjudicado un mayor número de plazas MIR durante los primeros cinco días de selección. En total, 772 frente a las 539 de Cataluña, los dos sistemas que reúnen más centros de excelencia sanitaria en España. Y es que la inversión en la formación MIR de Cataluña apenas supone el 2,6 por ciento de su gasto sanitarios, frente a la media nacional del 3,7 por ciento, según cifras del Ministerio de Sanidad.

Las últimas imágenes difundidas de protestas en el interior de los centros por parte del personal del propio hospital contra la hospitalización de los policías y *mossos de escuadra* heridos durante las violentas manifestaciones protagonizadas en Barcelona con motivo de la condena a los líderes encarcelados del *procés* reflejan la radicalidad social y alejan todavía más la exigida normalidad para ejercer la medicina.

Por último, también cabe reseñar el vuelco que se está produciendo en el terreno empresarial. La Comunidad de Madrid y Cataluña rivalizan ya como principales polos de la industria farmacéutica en España, con 71 farmacéuticas presentes en Cataluña frente a la 68 afincadas en Madrid, según los últimos datos de 2018 de Farmaindustria referentes a sus asociados. En 2010, esta relación era mucho más favorable para el distrito industrial catalán, con 99 empresas frente a las 76 situadas en Madrid.

Una sanidad infrafinanciada

Mínima inversión
Cataluña apenas destinó un 4,6 por ciento de su riqueza a sufragar los gastos sanitarios frente al 5,5 por ciento de la media nacional.

Desviación presupuestaria
El gasto sanitario liquidado en 2018 habría cerrado en 10.400 millones de euros, según el Gobierno catalán, lo que supone una desviación superior al 15 por ciento.

Inyección presupuestaria
Quim Torra se ha apresurado a anunciar un incremento presupuestario de 900 millones de euros respecto a las últimas cuentas prorrogadas de 2017 para ajustarse al gasto real.

Derecho a ser tratado
Uno de cada cuatro tiene que esperar más de seis meses para entrar en el quirófano o más de tres meses para ser atendido por un especialista.

Los MIR prefieren Madrid
De los diez primeros graduados, solo uno se ha decantado por un hospital catalán, frente a los cinco que lo hicieron por Madrid.

SALUD | DENTAL | VIDA | ACCIDENTES | DECESOS

Cuidar de las personas es mucho más que cuidar de su salud

En Asisa llevamos 40 años cuidando de la salud de las personas y eso nos ha llevado a querer cuidarte más y mejor.

Por eso ahora, además de salud, también tenemos seguros dentales, vida, accidentes y decesos.

Porque cuidar de las personas,
es mucho más que cuidar de su salud.

900 10 10 21
asisa.es

Empresa Colaboradora:

TR 200 AÑOS

asisa

Sabemos cómo cuidarte

Fachada del Hospital de La Paz, en Madrid..
SERGIO MORENO

LA TERAPIA AVANZADA QUE CURA LA LEUCEMIA

El medicamento CAR-T, comercializado bajo el nombre de 'Kymriah' por Novartis, logra su primer hito al curar a un paciente pediátrico que no respondía a otros tratamientos en el hospital de La Paz

JAVIER RUIZ-TAGLE

La leucemia linfoblástica aguda tipo B es uno de los cánceres infantiles con mayor prevalencia. Muchos de los casos, entre el 85 y el 90 por ciento según la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, responden a las primeras líneas de tratamiento, pero aun así hay niños que, o bien rechazan esos fármacos o bien recaen en su enfermedad. Es para esos casos donde Novartis hizo un esfuerzo innovador y consiguió poner en el mercado una de las terapias avanzadas con mayor recorrido: los medicamentos CAR-T. El fármaco, cuyo nombre comercial es *Kymriah*, está indicado para ese nicho de pacientes que no han respondido a, al menos, dos tratamientos anteriores.

Los acuerdos económicos de estos fármacos responden a la fórmula del riesgo compartido

Hasta hoy no había solución para ellos, pero ahora tienen una posibilidad, como se ha podido ver en el Hospital de La Paz de Madrid. Aún con la buena noticia, desde la Comunidad de Madrid se muestran cautos con esta terapia al no haber experiencia previa con ella. "Estamos muy satisfechos del resultado obtenido, pero también es cierto que el paciente estará en observación durante los próximos 18 meses", asegura la responsable de la Estrategia de Terapias Avanzadas de la Comunidad de Madrid, Encarnación Cruz, quien previamente también ocupó el cargo de directora de Farmacia en el Ministerio de Sanidad durante la etapa de Dolors Motserrat como ministra del ramo.

Este periodo es el establecido para ver que la terapia ha funcionado perfectamente. De hecho, el acuerdo de financiación que se alcanzó entre el Ministerio de Sanidad y Novartis lo contempla. Una parte del reembolso de la

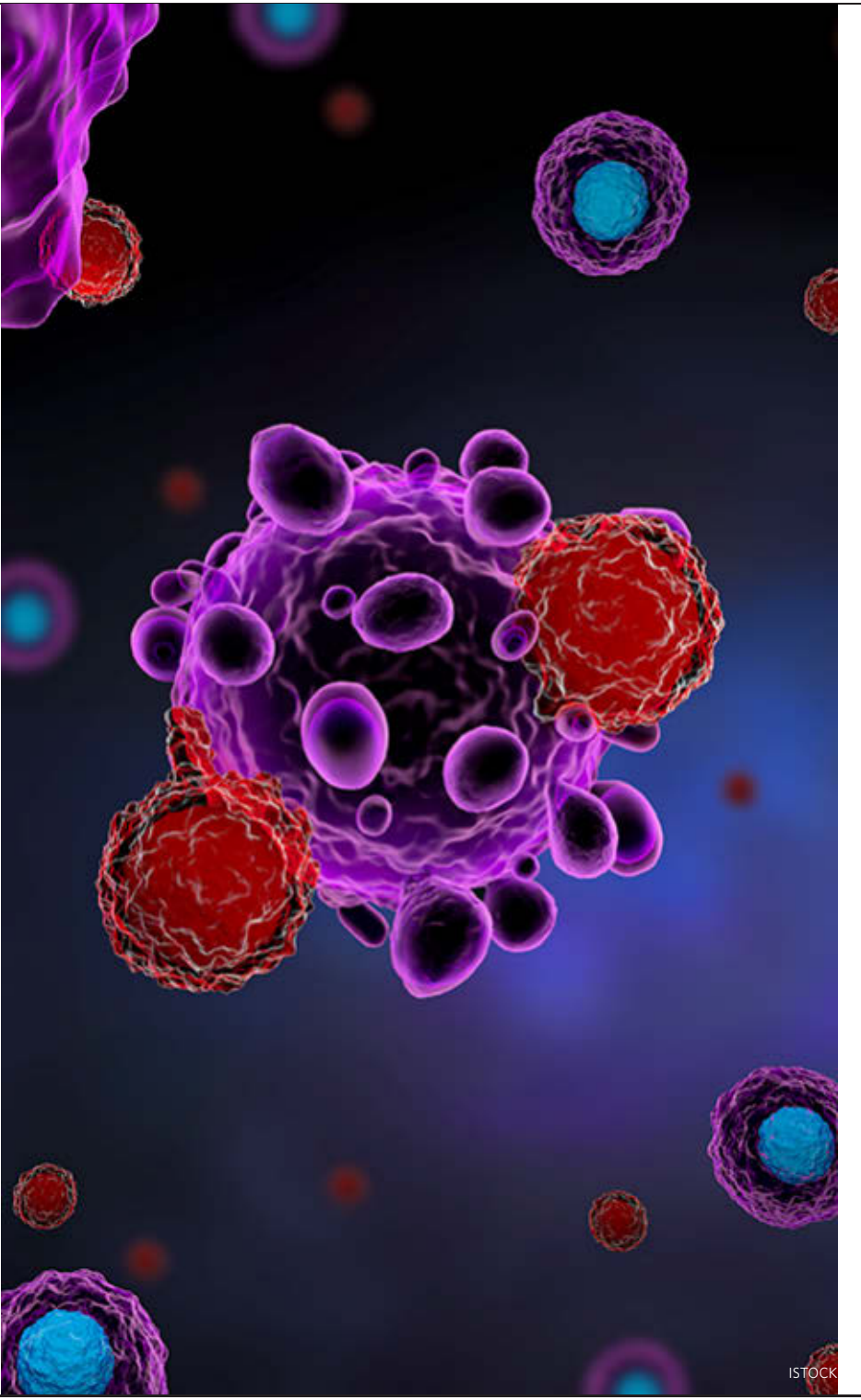
terapia está condicionada a superar este plazo sin presencia de la enfermedad. El precio de la terapia es de 320.000 euros y existen dos pagos: al inicio unos 180.000 euros y al final del proceso, el resto.

Los datos que maneja hoy Novartis son positivos. "La supervivencia libre de recaída fue del 62 por ciento a los 24 meses y la mediana de duración de la respuesta y la de supervivencia global no se han alcanzado, lo que significa que las respuestas son profundas y mantenidas y confirman el potencial de que *Kymriah* sea la terapia definitiva para muchos pacientes", aseguran. No es el único dato esperanzador que la farmacéutica maneja con respecto a su CAR-T. "De los 79 pacientes evaluables, con el 82 por ciento lograron la respuesta completa (RC) o RC con recuperación hematológica incompleta (RCi) a los tres meses de la infusión; y entre los pacientes que respondieron, el 98 por ciento presentaban enfermedad mínima residual (EMR) negativa", afirman desde el laboratorio..

Estas terapias necesitan un complejo proceso de enriquecimiento celular para vencer al cáncer. El proceso, *grosso modo*, es tomar las células del paciente para posteriormente, y en laboratorio, potenciarlas con las bondades del tratamiento. Hasta ahora se desarrollaba en Estados Unidos, pero Novartis prepara una planta en Suiza y otra en Francia ante la demanda que se espera. De hecho, la planta helvética fue inaugurada a finales de noviembre. "Es vital para los nuevos lanzamientos de medicamentos sólidos y líquidos", dijo Steffen Lang, director Global de Operaciones Técnicas de Novartis y miembro del Comité Ejecutivo de Novartis, durante la inauguración. "La construcción de la nueva planta de fabricación es otra inversión en la producción de terapias revolucionarias basadas en células que potencialmente pueden cambiar la vida de los pacientes".

Pero el de Novartis no es el único tratamiento que está disponible en España dentro de la catalogación de las CAR-T. La farmacéutica Gilead también comercializa Yescarta y está indicado para el paciente adulto con linfoma B difuso de células grandes y linfoma primario mediastínico de células B grandes. El acuerdo que se cerró con el Ministerio de Sanidad es muy similar al que llegó con el fármaco de Novartis: riesgo compartido según los resultados en salud obtenidos.

Asimismo, también desde la esfera pública se investiga con las terapias CAR-T. El Hospital Clínic de Barcelona desarrolla otro medicamento similar con financiación del Instituto Carlos III (centro dependiente del Estado). El desarrollo de este medicamento se encuentra en un estado avanzado y está a la espera de que la Agencia Española del Medicamento lo evalúe.



ISTOCK

El Plan de Terapias Avanzadas

El Ministerio de Sanidad aprobó a finales de 2018 el Plan de Terapias Avanzadas ante la llegada de medicamentos CAR-T al Sistema Nacional de Salud. Dentro de la planificación, se conformaron cuatro grupos de trabajo para adaptarse a la complejidad de estas terapias. El primero de ellos es el encargado de elegir los centros (hospitales) donde se pueden llevar a cabo estos tratamientos con éxito. En la actualidad hay elegidos 11 y se produce la paradoja que La Paz, donde se ha producido el hito del paciente pediátrico curado de leucemia, se encuentra en reserva. Junto a este grupo también hay conformado otro que trabaja en medir el éxito de las terapias y su beneficio clínico.

Junto a estos dos grupos tambíen está previsto un tercero que se encargue de ver qué terapias están a las puertas del sistema sanitario para ordenar su entrada. Por último, hay una cuarta comisión, más política, que elige los temas que se deben discutir dentro del Consejo Interterritorial, órgano de gobernanza entre Comunidades Autónomas y el Estado.

TECNOLOGÍA SANITARIA: SOLO AMANCIO DA LA TALLA

Años de déficit de inversión acumulados en la sanidad española provocan que los equipos antiguos sean cinco veces el máximo recomendado en muchas regiones

JUAN MARQUÉS

ISTOCK

La sanidad española luce armadura, como don Quijote, pero debajo del latón hay una realidad tecnológica obsoleta y esquelética en inversiones sometidas a los vaivenes del ciclo económico y a las prioridades presupuestarias de cada región. Fenin, la patronal que representa a las empresas de tecnología sanitaria, ha vuelto a señalar con el dedo que el modelo está desnudo, es decir, está obsoleto. La antigüedad del parque tecnológico es patente y en los últimos diez años "no se ha producido una mejora significativa de esta situación", ni tan siquiera cuando la economía acumula seis años de crecimiento ininterrumpido. El resultado es una elevada proporción de equipos de diez o más años de antigüedad consecuencia de la falta de inversión, lo que contraviene las recomendaciones internacionales.

El informe de Fenin, que analiza el nivel de obsolescencia de 13 familias tecnológicas sanitarias del conjunto de hospitales públicos y privados de España, constata además que no se están realizando los mantenimientos preventivos de la tecnología instalada en un alto porcentaje, que oscilaría entre un 20 y un 60 por ciento de los equipos, según los datos actualizados a 31 de diciembre de 2018.

Solo Amancio Ortega, el dueño de Inditex, ha dado la talla. Su generosa donación de 320 millones de euros ha permitido avances significativos en la renovación, sobre todo, de aceleradores lineales y mamógrafos, según destaca la patronal Fenin. Así, en la oncología radioterápica, esta donación ha permitido la incorporación de 99 equipos distribuidos por las comunidades autónomas, la mayoría para renovar equipos obsoletos con más de diez años.

Sin embargo, las áreas quirúrgicas y de cuidados de pacientes críticos continúan mostrando un deterioro relevante que las acercan a una situación inadmisible, donde más del 50 por ciento de los equipos instalados cuentan con más de 10 años de antigüedad -ver resultados en la tabla*-.

El modelo de referencia para el cálculo de la obsolescencia se ha basado en el criterio europeo, en el que se señala que al menos el 60 por ciento de los equipos instalados en un centro deben tener menos de cinco años, el 30 por ciento entre 6 y 10 años y limita a un máximo de 10 años la tecnología disponible con más de 10 años.

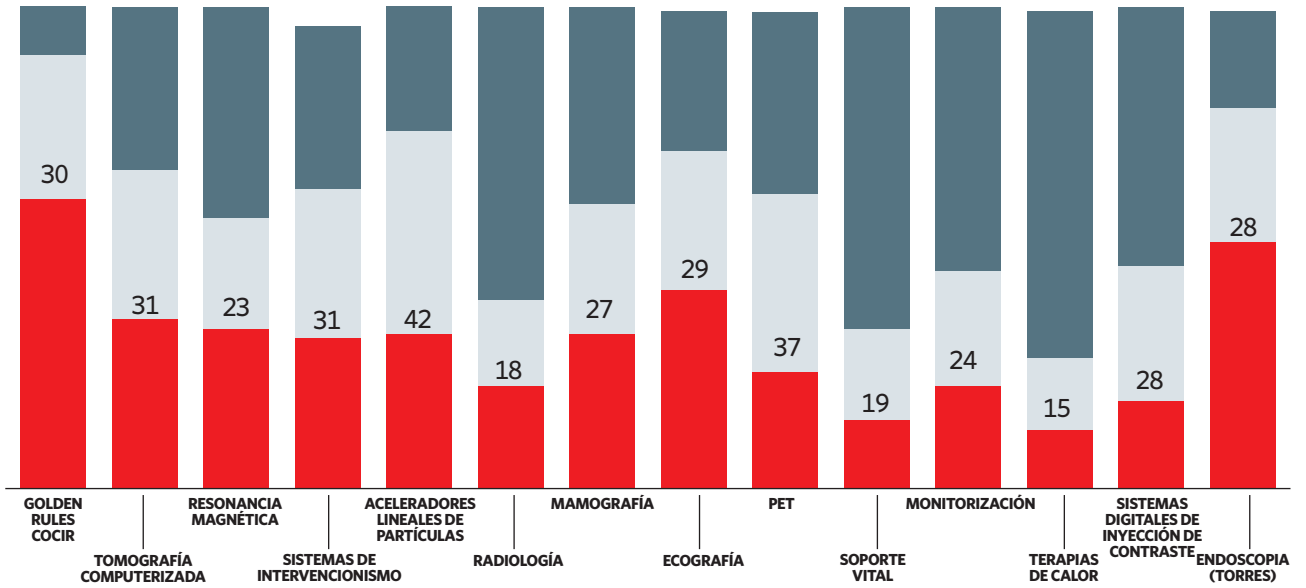
Lo que también ha quedado constatado en el estudio es que no existe una diferencia relevante entre los centros sanitarios de carácter público y los pertenecientes a la medicina privada.

A pesar de la alarma que genera el deterioro tecnológico denunciado en

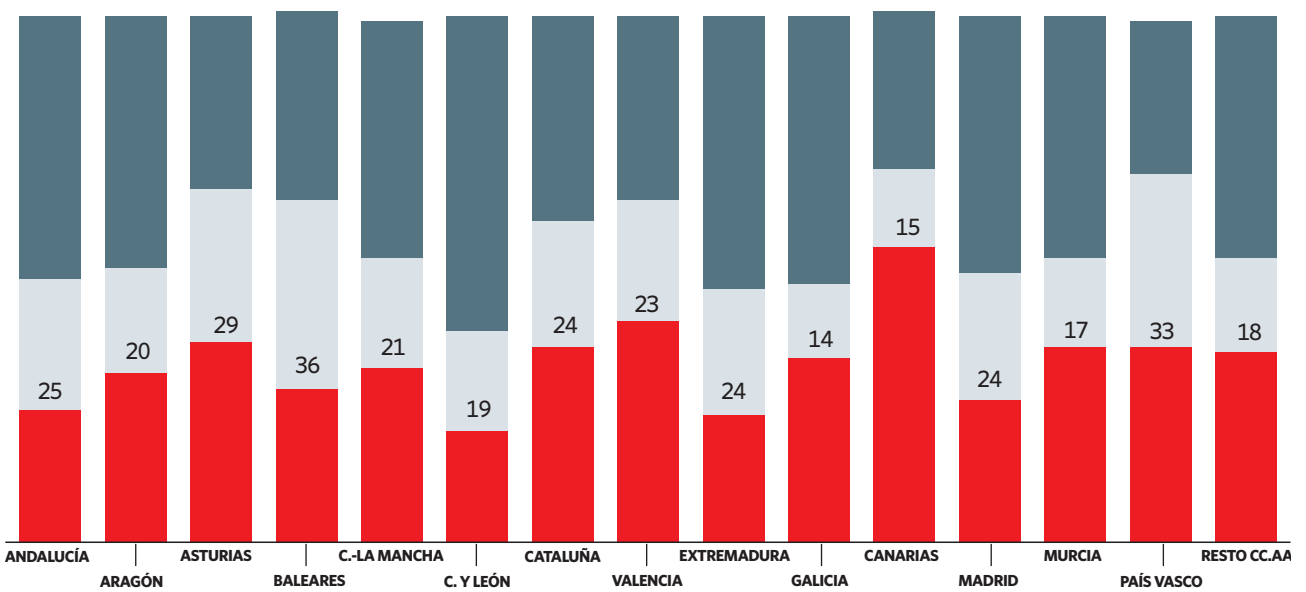
Obsolescencia tecnológica de la sanidad española

< 5 años De 5 a 10 años > 10 años

Antigüedad de equipos instalados, a 31 de diciembre de 2018 (%)



Equipos de Resonancia Magnética (%)



Fuente: Fenin, 2019.

elEconomista

repetidas ocasiones por Fenin, la patronal admite que no ha obtenido respuesta ni ha percibido mejora significativa, lo que ha derivado en el mantenimiento en el sistema sanitario de España de una elevada proporción de equipos obsoletos de 10 o más años de antigüedad, contraviniendo las recomendaciones internacionales.

Ante esta situación, Fenin reclama "un plan de choque, con presupuestos finalistas, que aborde la renovación tecnológica del equipamiento estructural en los próximos años", amén de dotar de forma suficiente el capítulo VI presupuestario de inversiones, un mínimo que las regiones han sacrificado según su conveniencia.

Este plan de choque debería, a juicio de la asociación empresarial, cofinanciarse con cargo a los presupuestos generales mediante una dotación extraordinaria para coparticipar de la inversión en un porcentaje del valor final del proyecto, según una de las propuestas avanzadas por Fenin para renovar el parque tecnológico. Entre otras fórmulas para facilitar a las comunidades esta inversión, también se propone articular financiación del Gobierno con créditos ICO sin interés y sin que computen como deuda para las autonomías, de modo que tengan un incentivo aún mayor para sumarse al proyecto.

En total, haría falta una inversión superior a los 1.000 millones de euros para planificar la renovación de la dotación tecnológica. Pero no se trata tan solo de dinero. Las inversiones deben planificarse con el fin de tener en cuenta el ciclo de vida, la calidad y el servicio considerando variables como los resultados clínicos, beneficios para los pacientes o impactos en el sistema de innovación o el medio ambiente, subrayan los expertos.

Mantener equipamientos sanitarios obsoletos en los hospitales incide directamente en la seguridad del profesional y del paciente: "Hoy hay equipos que están emitiendo radiaciones más elevadas de lo que sería necesario", denuncian desde la patronal que recuerda, además, que un aparato obsoleto "aporta mucha menos información de la que puede proporcionar uno de última generación y esto se refleja, claramente, en el área del diagnóstico por la imagen".

Un ejemplo es la tomografía computerizada (TC), una técnica de imagen médica que utiliza radiaciones ionizantes (rayos X) para obtener cortes o secciones de objetos anatómicos con fines diagnósticos. Uno de sus mayores inconvenientes es el nivel de radiación emitida a los pacientes. Las nuevas TC garantizan un mejor control de la dosis, pruebas de menor duración y un seguimiento continuo de la seguridad.

J. Andrés García

Regional VP Iberia & LATAM
en Denodo

Tecnologías que mejoran el diagnóstico del autismo

Cuando mencionamos a la Inteligencia Artificial se suele hablar con mayor frecuencia de su implantación en smartphones, televisores inteligentes o robots y el impacto que estos nuevos dispositivos, cada vez más inteligentes, van a tener en nuestras vidas. Sin embargo, la mayoría no nos paramos a pensar en que las aplicaciones de esta tecnología van mucho más allá de ayudar a sacar mejores fotos o automatizar procesos. La Inteligencia Artificial, con una buena base de datos, puede ser la clave para el impulso definitivo de sectores clave para el futuro de la humanidad como, por ejemplo, la Sanidad.

Si bien el uso de estas tecnologías ya está muy presente en el sector empresarial e industrial, en la medicina, y más en concreto en el ámbito de la medicina social, se están empezando a implantar de forma masiva por los beneficios que ofrecen. Y uno de los campos que presenta un gran potencial es el diagnóstico de personas con autismo.

En 2018, la CDC (Centers for Disease Control and Prevention) determinó que aproximadamente uno de cada 59 niños es diagnosticado con trastorno del espectro autista. Los problemas asociados con el autismo surgen a lo largo de la vida de estas personas. La depresión, por ejemplo, afecta al 7 por ciento de los niños y a un 26 por ciento de adultos con autismo.

En España, el 88 por ciento de los casos han sido diagnosticados después del año 2000, y la mayoría por entidades públicas u organizaciones especializadas en TEA (Trastornos del Espectro Autista). A pesar de ser un trastorno difícil de detectar, en los últimos cuatro años se ha avanzado en este sentido y, en consecuencia, se ha registrado un número mucho más elevado de casos.

Según el analista Ali Rebaie, antropólogo de datos y experto en Inteligencia Artificial, esta tecnología y otras como la virtualización de datos, podrían ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas con autismo de las siguientes formas: el primero de ellos es el diagnóstico inteligente y precoz. Los métodos actuales de evaluación del comportamiento y los cuestionarios con preguntas para los padres o los médicos requieren mucho tiempo. Sin embargo, el diagnóstico

La Inteligencia Artificial, con una buena base de datos, puede ser la clave para el impulso definitivo de sectores clave para el fututo de la humanidad como, por ejemplo, la Sanidad

temprano podría tener un impacto positivo enorme en el desarrollo del niño. Aquí es donde los algoritmos de Inteligencia Articial, como los árboles de decisión, podrían ayudar a identificar a las personas con autismo, proporcionando así una detección rápida.

Otro de los usos podría ser la predicción con neurociencia e Inteligencia Artificial. Los datos proporcionados por las imágenes cerebrales que ofrecen las resonancias magnéticas podrían ser introducidos en los algoritmos de aprendizaje automático para poder analizar futuras imágenes y predecir otros casos. Estos datos incluyen la forma de neuronas individuales y sus procesos, así como el tamaño, la colocación y la interconexión de estructuras a gran escala.

El análisis del comportamiento en tiempo real, por otro lado, podría ofrecer un mayor control de las actividades realizadas por los pacientes. Con ayuda de un *wearable* que monitorice datos de frecuencia cardíaca, niveles de ansiedad, ejercicio o patrones de sueño del individuo, la virtualización de datos permitiría el acceso a esta información para su investigación y análisis en tiempo real. De esta manera, los profesionales podrían tomar mejores decisiones basadas en el análisis del comportamiento de los datos.

El potencial de los robots basados en datos es enorme. Pueden aprender, interpretar y reconocer las señales de comportamiento de un niño con autismo, ayudando a predecir los estados afectivos y los métodos para conectar.

Los robots equipados con entradas sensoriales que incluyen información sensorial-multimodal, estimación de la mirada, reconocimiento de la acción humana, detección de la expresión facial y análisis de voz y/o tono podrían ayudar a clasificar los comportamientos estereotipados de niños con autismo mediante la transformación de estas entradas en funciones y luego analizarlas utilizando los algoritmos de aprendizaje de la máquina.

Más centrados en la voz, los asistentes de voz inteligentes que cuentan con Inteligencia Artificial, podrán ser incluidos dentro de poco en dispositivos antropomórficos que puedan tener conversaciones naturales con los pacientes. Esto podría mejorar sobre todo la capacidad de habla de las personas con autismo.

Todos estos usos nos muestran que la tecnología de la información podría tener un papel muy importante en el futuro de la salud. Un ejemplo de ello es la virtualización de datos, que ayuda a descifrar los flujos de datos de los dispositivos portátiles en tiempo real, mientras garantizan la seguridad y privacidad de dichos datos personales, un aspecto vital teniendo en cuenta la confidencialidad de esta información.

Aplicaciones como la atención a pacientes con autismo muestran la vertiente más social de la tecnología, cuyo fin último pasa por solucionar los diferentes problemas a los que se enfrentan las personas.

Esto representa un importante impulso para el avance de nuestra sociedad.

J. Andrés García

Regional VP Iberia & LATAM en Denodo

El potencial de los robots basados en datos es enorme. Pueden aprender, interpretar y reconocer las señales de comportamiento de un niño con autismo, ayudando a predecir los estados afectivos y los métodos para conectar

Acuerdo entre Boehringer y CSIC en FPI

El acortamiento progresivo de los telómeros es un proceso fisiológico directamente relacionado con el envejecimiento celular. Aunque el origen de la fibrosis pulmonar idiopática (FPI) continúa en investigación, se sabe que es una patología relacionada con el envejecimiento. Este hecho ha propiciado un acuerdo de colaboración entre CSIC y Boehringer Ingelheim para la detección del acortamiento telomérico en estos casos.

Cinfa invertirá más de 200 millones hasta 2024

Cinfa anuncia una inversión de más de 200 millones de euros en I+D+i e infraestructuras hasta 2024. Uno de los principales proyectos que acometerá es la ampliación de sus instalaciones en Navarra con una nueva nave de producción en Olloki, a la que destinará una inversión de 30 millones de euros en dos años. El objetivo es incrementar la capacidad de producción de medicamentos para atender a las nuevas demandas del mercado.

PharmaMar solicita el registro de lurbinectedina

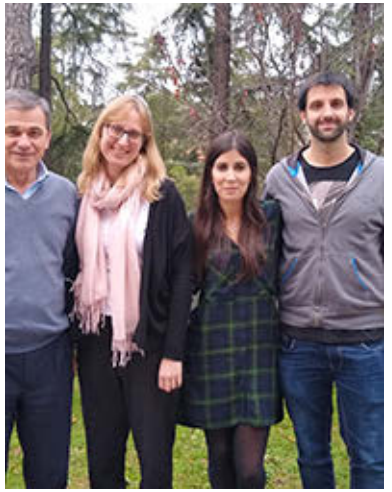
PharmaMar presenta a la FDA, en Estados Unidos, la Solicitud de Registro de Nuevo Fármaco de lurbinectedina para el tratamiento de pacientes con cáncer de pulmón microcítico que han progresado después de una terapia previa basada en platino, bajo la regulación de *accelerated approval*. Esta solicitud de registro se basa en los datos del ensayo *basket* de fase II con lurbinectedina, en monoterapia, en cáncer de pulmón microcítico.

Novartis, la farmacéutica con mejor reputación

Novartis y GSK lideran el ranking en cuatro áreas terapéuticas, Pfizer y Janssen en tres áreas respectivamente, Abbie en dos; Amgen, Astellas Pharma, Bayer, BBraun, Novo Nordisk, Roche y Sanofi lo hacen en una, según el Monitor de Reputación Sanitaria, el único estudio independiente que analiza la reputación de toda la sanidad española. Novartis, Pfizer, Janssen, GSK y MSD lideran el ranking de empresas más innovadoras.

Reig Jofre Europe lanza dos fármacos en Myanmar

Reig Jofre, compañía farmacéutica cotizada en el mercado continuo español, lanza en Myanmar (antigua Birmania) VancoSala y Salaclav, dos antibióticos inyectables de uso hospitalario para combatir infecciones bacterianas de amplio espectro. Estos productos farmacéuticos son casos de éxito de la especialización en inyectables estériles del área de tecnologías farmacéuticas, donde es esencial el dominio en la producción.



Éxito en la terapia génica desarrollada por la FJD

Un ensayo clínico de terapia génica para la deficiencia de adhesión leucocitaria tipo I, una inmunodeficiencia frecuentemente mortal a edades muy tempranas- ha conseguido las primeras evidencias de beneficio clínico en el primer paciente tratado, según revela un ensayo clínico internacional desarrollado por el Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz, la División de Terapias Innovadoras del CIEMAT.

HM CIOCC Galicia amplía su actividad en La Coruña

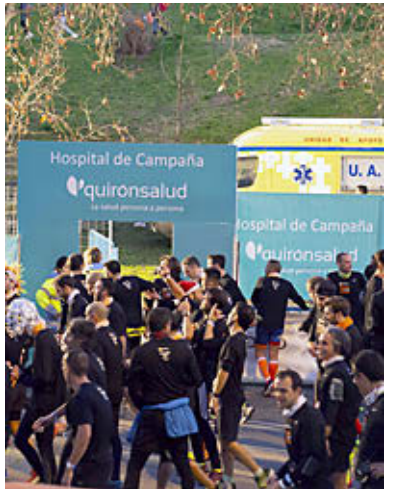
El Centro Integral Oncológico Clara Campal HM CIOCC Galicia ha aumentado los servicios que presta en La Coruña, con la presencia de dos oncólogos de prestigio que encabezarán el equipo de Oncología de HM Hospitales en la ciudad. Se trata de la directora de HM CIOCC Galicia, Teresa Curiel, que junto al doctor Manuel Fernández Bruno, complementarán la actividad que hasta este momento se llevaba a cabo en el hospital coruñés.

Ribera Salud recibe 13 premios TOP 20

Los Hospitales Universitarios de Torrevieja, Vinalopó y Torrejón, centros públicos gestionados por el grupo Ribera Salud, han vuelto a situarse en la prestigiosa lista TOP 20, un ranking que mide cada año la calidad de los centros hospitalarios públicos y privados en toda España. Los tres hospitales han obtenido un total de 12 premios, en distintas categorías. También el Hospital de Denia, participado en un 35% por el grupo sanitario.

Luz López-Carrasco, reelegida presidenta de Fenin

La directora general del área Vascular de Abbott, Luz López-Carrasco, ha sido reelegida presidenta de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria tras la Asamblea General Electoral . La nueva Junta Directiva se ha marcado, entre otros objetivos, empoderar el sector dentro del sector de la salud, desarrollar el mercado, poner en valor su contribución social y económica y el fortalecimiento y eficiencia de la Federación.



Quirónsalud cierra 2019 en la San Silvestre Vallecana

Por segundo año consecutivo, la San Silvestre Vallecana contará con Quirónsalud como *Healthcare Partner* durante los 10 kilómetros de la carrera, con salida en el Santiago Bernabéu y llegada en el barrio de Vallecas. La prueba consta de dos competiciones, una profesional y otra popular, y en ambas habrá 32 puntos medicalizados estratégicamente situados a lo largo de todo el recorrido para atender cualquier eventualidad.

Toda la información del paciente en su mano

ELECONOMISTA

Common, empresa española desarrolladora de soluciones de *software* para el sector sanitario, ha iniciado una colaboración con Apple España para el desarrollo de un conjunto de apps, denominado Alice, destinadas al personal de enfermería de clínicas y hospitales españoles y que aportará una capa de movilidad, facilitando el trabajo de las enfermeras que están en contacto directo con los pacientes, mejorando la eficacia de su trabajo y reduciendo los tiempos de atención. El objetivo de este proyecto es dotar a las enfermeras y auxiliares de distintas *apps* que les ayudarán a realizar mejor su trabajo, independientemente de la plataforma de historia clínica con que cuente el centro sanitario.

Entre las principales funcionalidades de que dispondrá el personal de enfermería con la utilización de las *apps* integradas en Alice destacan, la lista y asignación de pacientes, el acceso al historial clínico, la posibilidad de realizar anotaciones de enfermería sobre evolución de pacientes, la medición de constantes vitales o la administración de medicación. Con este nuevo proyecto Common MS facilitará al personal de enfermería su trabajo, ya que tendrán, a pie de cama, los datos esenciales del paciente, que pueden ser actualizados de forma inmediata, al permitir la introducción, de forma rápida y sencilla, las constantes vitales, notas de progreso de enfermería, el plan de cuidados.

Para Esteban Gebhard, Socio-Consultor de Commons, “con este proyecto de colaboración entre nuestra empresa y Apple España queremos ofrecer al colectivo de enfermería de los centros hospitalarios, una solución que no solo facilite su trabajo, sino que les ayude a mejorar la asistencia a los pacientes, en un entorno en movilidad, lo que sin duda redundará en la eficiencia y eficacia del entorno sanitario. Y todo de forma transparente para el usuario, pues las apps son independientes de la solución de historia clínica con la que cuente el hospital”.

ALICE APP

@common_ms

compañía de tecnología sanitaria

La compañía responsable de esta aplicación fue fundada en febrero de 2006 por un grupo de profesionales con más de diecisiete años de experiencia. Durante estos años, con un equipo de expertos en diferentes áreas, tiene entre sus objetivos estratégicos convertirse en una empresa de consultoría tecnológica y de negocio de referencia nacional e internacional, en el entorno de soluciones SAP, ofreciendo soporte especializado a sus clientes en todo el mundo. Actualmente Common es la única empresa 100 por cien de capital español que dispone de un acuerdo con el soporte oficial de SAP, siendo pionera igualmente en la implantación de soluciones de este tipo para la salud. Cuenta con proyectos en más de 100 hospitales repartidos por todo el mundo.

DISFRUTE DE LAS REVISTAS DIGITALES

de elEconomista.es

Factoría & Tecnología Digital 4.0 elEconomista

Transporte y Movilidad elEconomista

Inversión a fondo elEconomista

Pensiones elEconomista

Seguros elEconomista

Agua y medio ambiente elEconomista

Sanidad elEconomista

País Vasco elEconomista

Andalucía elEconomista

Energía elEconomista

Alimentación y gran consumo elEconomista

Catalunya elEconomista

Valenciana Comunitat elEconomista

Inmobiliaria elEconomista

Franquicias Pymes y emprendedores elEconomista

Agro elEconomista

Buen Gobierno Iuris&lex Y RSC elEconomista

Capital Privado elEconomista

Disponibles en todos los dispositivos electrónicos

Acceso libre descargándolas en:

- Descárguelas desde su ordenador en **www.eleconomista.es/kiosco**
- También puede acceder desde su dispositivo **Android** en **Play Store** o **Apple** en **App Store** escribiendo **elEconomista** en el **buscador**

Felipe PASTRANA

Director General de la compañía farmacéutica innovadora AbbVie en España

La compañía AbbVie, liderada en España por Felipe Pastrana, ha dado un nuevo paso firme en la lucha contra la artritis reumatoide. Su nuevo tratamiento ha recibido el sí de Europa y ya se trabaja para conseguirlo en España.

AYO CABRERA

RINVOQ, UNA NUEVA TERAPIA PARA LA ARTRITIS REUMATOIDE APROBADA POR LA COMISIÓN EUROPEA

ELECONOMISTA

La compañía biofarmacéutica AbbVie ha anunciado que la Comisión Europea ha aprobado RINVOQ (upadacitinib) para el tratamiento de pacientes adultos con artritis reumatoide activa de moderada a grave con respuesta inadecuada o intolerancia a uno o más fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad. El medicamento es un inhibidor selectivo y reversible de la JAK que se administra por vía oral una vez al día y se puede utilizar en monoterapia o en combinación con metotrexato. La aprobación de upadacitinib por la Comisión Europea ha estado respaldada por datos del programa de desarrollo clínico SELECT de Fase III en artritis reumatoide, que evaluó a cerca de 4.400 pacientes con artritis reumatoide activa de moderada a grave en cinco estudios pivotales. Los estudios incluyen evaluaciones de eficacia, seguridad y tolerabilidad en una variedad de pacientes con artritis reumatoide, incluyendo aquellos que no habían respondido o no habían tolerado fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad biológicos y que no habían sido tratados previamente o habían presentado una respuesta inadecuada a metotrexato.

Felipe Pastrana, director general de AbbVie en España, destaca la importancia de esta aprobación para una enfermedad como la artritis reumatoide, que afecta en nuestro país a más de 200.000 personas. “En AbbVie somos conscientes de que en una enfermedad grave como esta, todavía quedan importantes necesidades médicas por cubrir; de ahí nace nuestro esfuerzo por investigar durante años en el desarrollo de upadacitinib, cuyos resultados en ensayos clínicos han mostrado una mejoría importante de los signos y síntomas de la enfermedad”, argumenta. Asimismo, el objetivo de Pastrana es que el medicamento acabe pronto en España, ya que entre la aprobación comunitaria y la patria suelen pasar meses. “Estamos más cerca de poder ofrecer una alternativa terapéutica innovadora aquí, con la que podremos contribuir a una mayor eficiencia en el manejo de la Artritis Reumatoide”, dice.