

Johnson&Johnson apoyará el hallazgo de fármacos tempranos en Galicia

La multinacional aportará financiación, pero la propiedad se quedará en la comunidad

R. ROMAR

REDACCIÓN / LA VOZ

Galicia mantendrá el liderazgo en España en el descubrimiento temprano de fármacos. La plataforma Innopharma, creada en el Cimus de Santiago por los equipos de Ángel Carracedo y Mabel Loza y financiada en los últimos años con 10 millones de euros procedentes en su mayoría de la Unión Europea, tendrá continuidad gracias a la decisión tomada ayer por la Xunta que permitirá suscribir en los próximos días un acuerdo entre la Axencia Galega de Innovación (Gai) y la multinacional Johnson & Johnson. Ambos socios aportarán dos millones de euros —la mitad cada uno—, que gestionará la Fundación Kaertor, creada por los propios grupos científicos. La iniciativa convertirá a la comunidad en la primera incubadora de nuevos fármacos existente en España.

«Qué alegría, por fin lo hemos conseguido», destacó ayer Mabel Loza, que temía que los éxitos alcanzados en los últimos años en Innopharma se vieran frenados ahora por la falta de financiación que permita abrir nuevas colaboraciones con grupos de investigación de todo el mundo. De hecho, al igual que se había hecho con el anterior proyecto, el acuerdo permitirá lanzar una convocatoria internacional abierta a todos los científicos y grupos, tanto de entidades públicas



La unión de los grupos de Mabel Loza y Ángel Carracedo lidera la plataforma. XOÁN A. SOLER

como privadas, que realicen proyectos de I+D en el ámbito farmacéutico, especialmente en las áreas de oncología, inmunología, neurociencia, enfermedades infecciosas, vacunas y patologías cardiovasculares y del metabolismo. De lo que se trata es de identificar nuevos mecanismos biológicos o genéticos relacionados con las enfermedades para que se conviertan en dianas terapéuticas hacia las que dirigir principios activos que se probarán en Santiago, donde también se realizarán los ensayos preclínicos.

Pero la relevancia de este nuevo acuerdo es que va como so-

cio la compañía Janssen-Cilag, filial de Johnson & Johnson. En toda Europa solo ha suscrito un acuerdo similar con el Instituto Karolinska de Suecia.

Ciencia de alto riesgo

La empresa aportará capital al proyecto, pero la propiedad de todos los avances que surjan se quedará en Galicia. «Nos apoyan porque han visto una oportunidad en el ecosistema gallego de descubrimiento temprano de fármacos de desarrollar ciencia disruptiva aplicada a la generación de nuevos medicamentos», explica Mabel Loza. La investiga-

ción que se realizará en Galicia es de alto riesgo y con un fuerte carácter innovador, un área que han dejado de lado las multinacionales porque les supone un enorme coste. Lo que hacen ahora es comprar los derechos de los fármacos cuando ya han tenido un recorrido y se encuentran en las primeras fases clínicas en humanos, con lo que así reducen los riesgos.

«O obxectivo da incubadora é captar para Galicia iniciativas que posicionen a Comunidade no mapa europeo da biotecnoloxía», destacó ayer el presidente de la Xunta, Alberto Núñez Feijóo.

María José Alonso, presidenta de la sociedad mundial de liberación de medicamentos

María José Alonso, catedrática de Farmacia y Tecnología Farmacéutica de la Universidad de Santiago, ha sido elegida presidenta de la Controlled Release Society (CRS), la sociedad científica más importante del mundo en el ámbito de los sistemas de liberación de fármacos y la nanomedicina.

Es el tercer gran reconocimiento que Alonso suma en menos de un año, tras haber sido elegida miembro de la Academia Nacional de Medicina de Estados Unidos y del prestigioso College of Fellows del American Institute for Medical and Biological Engineering, también en EEUU.

El laboratorio de María José Alonso es pionero en numerosos descubrimientos en el campo de la tecnología farmacéutica. La catedrática, que es premio Jaime I de Nuevas Tecnologías, Novoa Santos, Maurice Marie Janot y María Josefa Wonenburger, entre otros, ha coordinado varios consorcios de investigación nacionales e internacionales financiados por la OMS, la Fundación Gates y la Comisión Europea. Está situada en el top ten de los investigadores en Farmacología a nivel mundial y es la investigadora española más influyente en el área.

El mayor acceso al tratamiento reduce a la mitad las muertes por VIH en once años

PARÍS / AGENCIAS

El número de personas con VIH que toman antirretrovirales supera por primera vez a los que no están tratados. Eso ha hecho que la cifra de muertes provocadas por el virus haya caído de las 1,9 millones en el 2005, cuando se registró el nivel más alto, a un millón el año pasado. Esos son algunos de los datos dados a conocer ayer por la ONU tras la reunión anual en París para presentar el informe sobre el estado de la enfermedad en el mundo. Con todo, advierten de que en el último año se registraron 1,8 millones de nuevos casos.

El informe presentado ayer hace más factibles los objetivos de 90-90-90 que este organismo se ha marcado para el 2020, con el objetivo de conseguir que el 90 % de los pacientes con VIH estén

diagnosticados, tratados y con una carga viral indetectable.

En el 2016 había 36,7 millones de personas con VIH en el mundo de los que 19,5 millones, un 53 %, han tenido acceso a un tratamiento. Las nuevas infecciones también han caído, pero,

CAMBIO NORMATIVO

Francia permitirá embalsamar

Francia levantó ayer la prohibición de embalsamar los cadáveres de las personas con VIH, una decisión que fue recibida con satisfacción por las asociaciones de lucha contra el sida que denunciaban una «discriminación» post mortem. Desde 1986 estaba prohibida la práctica en Francia.

según este organismo de Naciones Unidas, no al ritmo necesario para conseguir sus objetivos a nivel mundial, ya que desde el 2010 se han reducido un 16 %. Aunque hasta 69 países han experimentado una reducción de nuevos casos, se observan «aumentos alarmantes» en Europa oriental y Asia central.

Avances en África

La región donde se han producido más avances es África oriental y meridional, que ha sido la más afectada por el VIH y, de hecho, es donde viven más de la mitad de los pacientes de todo el mundo. Desde el 2010 las muertes por sida han caído un 42 %, y las nuevas infecciones por VIH se han reducido un 29 %, especialmente en niños, donde han caído hasta un 56 %.

No bajar la guardia

Estamos aún lejos de la erradicación de la epidemia de VIH, pero no hay duda que los avances en la disminución de nuevas infecciones y, sobre todo, en la mortalidad han sido importantes. El factor fundamental en esta mejoría ha sido el acceso al tratamiento con fármacos antirretrovirales a nivel mundial. Estos ya llegan a un 53 % de los infectados, mientras que hace pocos años estaban a disposición de poco más del 20 %. Los modernos antirretrovirales dis-

ponen de tres enormes ventajas: son muy eficaces, prácticamente en toda la población; se toleran muy bien y, con un número mínimo de pastillas, sobre todo al negativizar la carga viral, suprimen el contagio en las relaciones sexuales. Todo ello supone que para mantener una disminución en las nuevas infecciones y en la mortalidad deberían administrarse a toda la población, algo que todavía está lejano por su coste económico. Sobre todo en las zonas de mayor impacto: Asia Central (en aumento), África y América del Sur. En nuestro entorno tenemos la fortuna de poderle administrar la medicación a todos los infectados, por lo que mantenemos unas cifras de nuevas infecciones muy bajas. En este sentido, estamos realizando un amplio estudio para disminuir al mínimo los nuevos contagios, en colaboración con la Consellería de Sanidade. No debemos, sin embargo, olvidar las medidas clásicas de prevención —sexo seguro, con utilización del preservativo en toda situación de riesgo, y jeringuillas desechables en el uso de drogas intravenosas— que siguen siendo fundamentales para mejorar.

José D. Pedreira

Médico emérito del Sergas