

INVESTIGACIÓN TRAS LA ACREDITACIÓN DEL CARLOS III, LA INCORPORACIÓN DE MANEL ESTELLER Y EL PROYECTO BIOPOL

El Instituto de Bellvitge se prepara para continuar en la cresta de la ola

→ El Instituto de Investigación de Bellvitge -Idibell- se ha propuesto mantenerse en la cresta de la ola tras ser acreditado por el Instituto Carlos III, incorporar a Manel Esteller y todo

su equipo y ser considerado por varias Administraciones públicas catalanas la base del futuro parque Biopol. Inversión en tecnología y más fichajes son sus proyectos inmediatos.

■ Carmen Fernández Barcelona

El Instituto de Investigación de Bellvitge (Idibell) está en su mejor momento, tras ser uno de los cinco primeros acreditados por el Instituto de Salud Carlos III, consolidar su oferta científica con la incorporación del programa de Epigenética y Biología del cáncer (Manel Esteller y un equipo de 45 personas) y apostar por él varias Administraciones catalanas como integrador de la actividad científica que se llevará a cabo en el futuro parque científico de Hospitalet de Llobregat, Biopol (ver DM de 4-V-2009).

El Idibell, que dispone de un espacio físico de laboratorios y estabulario de 8.000 metros cuadrados repartidos en varios edificios del complejo sanitario y campus universitario de Bellvitge, es jurídicamente una fundación creada en 2004 y vinculada al hospital universitario del Instituto Catalán de la Salud, el Instituto Catalán de Oncología (ICO), la Universidad de Barcelona, el Instituto de Diagnóstico por la Imagen y el Banco de Sangre y Tejidos.

Cuenta con más de 530 investigadores propios y ajenos y gestiona un presupuesto este año de casi 22 millones de euros (la cifra dobla la de 2005, y sólo el 20 por ciento proviene de los patronos de la funda-



Emilià Pola, director general del Idibell.

ción). Sus áreas más destacadas son: cáncer y genética molecular humana, neurociencias, patología infecciosa y trasplantes, factores de crecimiento, hormonas y diabetes, enfermedades inflamatorias, crónicas y degenerativas, y epigenética y biología del cáncer.

Emilià Pola, director general del Idibell, ha confir-

mado a DIARIO MÉDICO la buena racha de la institución y ha explicado que están poniendo las bases para que continúe de varias formas: se va a hacer un esfuerzo importante en tecnología, incorporando un separador celular para análisis muy avanzados de poblaciones celulares (por valor de más de medio millón de euros), y

DOCE PATENTES SOLICITADAS

El Instituto de Investigación de Bellvitge (Idibell) dispone actualmente de doce patentes solicitadas (entre ellas, una innovación para la inmunología en xenotrasplantes y la primera y única droga en fase II contra el cáncer que ha salido nunca de un centro público) y de 130 proyectos en curso, de los que 17 son internacionales. En 2008 sus científicos publicaron 583 artículos, 519 de ellos con factor de impacto (461 internacionales). El año pasado su factor de impacto total fue de 2.214,256 y el medio, de 4,266. Según ha informado el director general, Emilià Pola, no son un centro cerrado sino abierto a la colaboración con otros centros de investigación, como los institutos de los hospitales Valle de Hebrón y Germans Trias y el Clínic, todos de Barcelona, e incluyendo a profesionales de 55 centros de atención primaria de la región sanitaria Costa de Poniente, al sur de la capital catalana.

se va a constituir una plataforma de proteómica, genómica y ultrasecuenciación con la primera ayuda vinculada a la acreditación del Carlos III; el año que viene se incorporará un experto en investigación cardiovascular (cuyo nombre aún no quieren desvelar), y se proyecta montar un laboratorio experimental de hemostasia y hemodinámica (conjunto para los equipos de cardiología y hematología).

"El Idibell es un centro de investigación en medicina celular, en el que la pregunta básica de alto nivel está al servicio de preguntas clínicas relevantes y del desarrollo económico", ha explicado Pola. Esa filosofía implica

que los científicos tienen un marcado perfil asistencial, lo cual se ve facilitado porque el instituto se alimenta del conocimiento de dos hospitales de referencia, el de Bellvitge y el Duran y Reynals, que acoge al ICO.

¿Competen en solitario?

Pola asegura que el nivel de excelencia del Idibell es "excelente", pero que no pretende competir con el resto de centros de investigación de Barcelona: "Tenemos que ser como un equipo ciclista; cada uno tira de su bicicleta, pero si compartimos estrategias competiremos mejor con otros equipos potentes del mismo tour por la financiación de la Champions".

EMPRESAS

Merck Serono recibe la aprobación española para 'Kuvan'

■ Redacción

El Ministerio de Sanidad y Consumo ha aprobado la comercialización de Kuvan -dihidrocloruro de sapropterina-, de la alemana Merck Serono, para el tratamiento de la hiperfenilalaninemia en pacientes con fenilcetonuria o con déficit de BH4. Según fuentes de la compañía, el medicamento se convierte así en el primero disponible en España para la citada enfermedad. Kuvan tendrá diez años de exclusividad de comercialización en la Unión Europea para esta indicación terapéutica gracias a su designación como medicamento huérfano en 2008 por parte de la Comisión Europea.

■ Janssen-Cilag lanza 'Jurnista'

La compañía estadounidense Janssen-Cilag ha anunciado el lanzamiento en España de Jurnista -hidromorfona oral de liberación prolongada- para el tratamiento del dolor crónico. Según fuentes de la compañía, a los beneficios de la vía de administración oral hay que sumar en este caso su sencillez, ya que requiere una sola toma diaria que, además, no se ve afectada por la ingesta de alimentos, por lo que puede asociarse a alguna de las comidas. La hidromorfona es un opioide mayor agonista eficaz del receptor mu y ha demostrado en ensayos un buen perfil de seguridad, con lo que es bien tolerado por la mayoría de los pacientes.

■ Vía libre para 'Rasilez' en Japón

Novartis ha recibido la aprobación de las autoridades reguladoras japonesas para Rasilez -aliskiren-, para la hipertensión arterial. Según fuentes de la compañía, el compuesto se convierte así en el primer anti-HTA que llega al mercado japonés desde hace más de una década. La aprobación se refiere al uso del compuesto solo o en combinación con otros antihipertensivos.

COMPETENCIA CONCLUSIONES DE LA COMISIÓN TRAS UNA INVESTIGACIÓN DE 18 MESES

La Unión Europea confirma que prácticas empresariales inadecuadas han retrasado la llegada de genéricos

■ Cristina G. Real

La Comisión Europea presentó ayer las conclusiones de la investigación abierta hace 18 meses sobre la competencia en el sector farmacéutico y que confirman su sospecha inicial de que las prácticas inapropiadas de las compañías han "retrasado e incluso bloqueado la comercialización de genéricos".

Basándose en una muestra de medicamentos que perdió la exclusividad en 17 estados miembros entre 2000 y 2007, la investigación ha revelado que los ciu-

dadanos tuvieron que esperar más de siete meses tras el vencimiento de las patentes para obtener genéricos más baratos, lo que incrementó sus gastos en medicamentos en un 20 por ciento. Según el ejecutivo comunitario, estas prácticas costaron a los sistemas sanitarios cerca de 3.000 millones de euros en el citado periodo.

El retraso en la introducción de los genéricos es importante, ya que, según la comisión, dos años después de su entrada en el mercado los genéricos son un 40 por

ciento más baratos que los fármacos originales.

El informe publicado no cumple las expectativas generadas, puesto que la sospecha de este tipo de prácticas y su repercusión ya se había apuntado al inicio de la investigación, y porque observadores de la industria esperaban que el organismo, con la comisaria de la Competencia Neelie Kroes al frente, señalara por fin nombres concretos de compañías que han retrasado la entrada de genéricos en el mercado. A cambio anuncia

que "las primeras investigaciones de defensa de la competencia ya están en curso".

El análisis sectorial sugiere que se han producido prácticas empresariales contrarias a la competencia, pero no excluye otros factores, como las deficiencias en el marco regulador. Por eso, la Comisión "se propone intensificar su análisis del sector farmacéutico conforme a la legislación comunitaria de defensa de la competencia, lo que incluye la supervisión continua de los acuerdos entre empresas de



La comisaria Neelie Kroes.

medicamentos originales y de genéricos". El informe también invita a los estados a introducir legislación relativa a patentes más uniforme para facilitar la adecuada introducción de genéricos.