

# Con rayos X



JOSÉ MARÍA RIBERA | Cap del Servei d'Hematologia Clínica de l'ICO Badalona

## “La medicina i el ciclisme tenen un paral·lelisme: volen constància”

C. OSSORIO  
Barcelona

Després de la medicina, el ciclisme és la seva segona passió, en concret la modalitat de cicloturisme, que juntament amb altres socis del Club Ciclista de Gràcia, l'ha conduït a sentir sota les seves rodes llocs com els Alps francesos, l'excursió que més l'ha impactat. Amant també dels paisatges d'Espanya, reconeix que Itàlia és la seva assignatura pendent. Però “ja caurà”, afirma.

**Pregunta. On t'agradaria arribar pedalejant?**

Resposta. M'agradaria coronar alguns cims mítiques o acabar etapes com fan els ciclistes professionals, però a nivell d'aficionat, al meu ritme, per saber “quin pa s'hi dona”.

**P. El ciclisme t'aporta ensenyaments aplicables a la professió mèdica?**

R. El que més m'aporta el ciclisme és la constància. Si no ets constant entrenant i sortint en grup, de seguida perds la motivació, la forma i la il·lusió. En medicina, quan et despistes i et salis del

patró, també perds la forma. Tenen un paral·lelisme impressionant, la medicina i el ciclisme volen una sola cosa, que és la constància.

**P. És la sanitat pública espanyola una destinació interessant per fer cicloturisme?**

R. La base de la sanitat pública espanyola, igual que el ciclisme. Hem de lluitar perquè no es deteriorin tot i que els temps són dolents. Els dos gaudeixen de bona salut, però han d'estar sota estreta vigilància.

**P. La investigació en Hematologia a Espanya va sobre rodes?**

R. Jo diria que la Hematologia és un dels camps de la biomedicina en els quals Espanya té una investigació bona tant qualitativa com quantitativa. Va sobre rodes? Sí, en part. Hem de seguir avançant. La investigació és molt competitiva, com ho és també el ciclisme. Cal invertir molt per no perdre roda del pilot dels escollits.

**P. Quina patologia hematològica portaria el mallot groc per l'avanç assolit?**

R. Tenim molt bons referents

espanyols en bastants hemopaties. Però si hagués de triar només una, diria que és el mieloma la que en aquests moments té més representació internacional. És la que porta el mallot groc, encara que hi ha altres que l'hi volen disputar.

**P. Necessita el SNS unes rodes supletòries per no bolcar?**

R. Estem davant d'un problema, perquè els grans avanços en l'oncohematologia estan ocorrent a una velocitat altíssima, s'estan fent veritables sprints, però a costa d'una càrrega econòmica brutal. Estic molt preocupat per la possibilitat que s'experimenti una fractura en el sistema sanitari a causa dels costos, i que existeixi una sanitat d'elit a la qual no pugui accedir tota la població de forma general. No sé si es trencarà el pilot.

**P. Els processos dels assajos clínics... Es mouen amb bicicleta estàtica?**

R. Els assajos clínics són d'implementació lenta a Espanya. Des del disseny de l'assaig, fins que es pugui incloure el primer pacient hi ha un procés llarg en totes les etapes. Crec que la velocitat mitjana dels assajos podria augmentar.

## El contraste Los mellizos no son gemelos

LUCÍA BARRERA,  
Directora de  
Gaceta Médica



Está claro que los medicamentos biosimilares no son los genéricos de los fármacos biológicos. Su principio activo es distinto al biológico de referencia, y por lo tanto, a la hora de utilizarlo en la práctica clínica debe verse como un cambio en el tratamiento, no como un intercambio o una sustitución.

De hecho, una de las cuestiones que más controversia genera, y que se puso de nuevo sobre la mesa en una jornada con expertos organizada por Roche la pasada semana, es la inmunogenicidad. Y es que, aunque en la Ley de Garantías se admite que ambos productos no son intercambiables, a la vez en la misma normativa se abre la puerta para formar conjuntos homogéneos con biosimilares a efectos de precios de referencia, al igual que se hace con los genéricos; algo que los juristas consideran que no es de recibo, ya que aplica criterios de analogía entre supuestos esencialmente diferentes. Si a esto se suman las idas y venidas que sufre la legislación y el marco de inestabilidad actual, el resultado es una falta de referencias claras para el prescriptor.

No es de extrañar, por tanto, que los clínicos vean con cierta preocupación la salida al mercado de biosimilares para sus fármacos de referencia. Desde la oncología, las características singulares de los anticuerpos monoclonales hacen que los especialistas consideren que la tasa de respuesta global no sea suficiente para aprobar el medicamento y piden que se tenga en cuenta la supervivencia global.

@LbarreraP

NUEVO PARA EPOC

**Eklira Genuair**  
polvo para inhalación de bromuro de aclidinio

Almirall

### Actividad todo el día. Descanso toda la noche.

Mejora de los síntomas de la EPOC con una administración por la mañana y otra por la noche.<sup>1,2,3</sup>

(\*) Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento

Soluciones pensando en ti

Ficha técnica en páginas 9 y 25