

Rovi busca otro socio tecnológico para la planta de vacunas de Granada

Sanidad y la Junta garantizan la viabilidad del proyecto para el PTS

V. C. / AGENCIAS
Granada

La empresa Laboratorios Farmacéuticos Rovi rompió ayer su colaboración con la americana Novavax para desarrollar vacunas contra la gripe. Según informó el consejero delegado de Rovi, Juan López-Belmonte, el motivo de la ruptura es que no se ha podido llegar a un acuerdo "en los términos de colaboración propuesta". Pese a ello, tanto el Ministerio de Sanidad como la Junta de Andalucía mantendrán su apoyo a la firma farmacéutica que "sigue adelante con el proyecto, con la planta que se llevará a cabo en Granada", según afirmó ayer la ministra Trinidad Jiménez.

Además de la ministra, el Gobierno regional también quiso transmitir tranquilidad. El delegado provincial de Innovación, Francisco Cuenca, explicó que

el proyecto que se desarrollará en el Parque Tecnológico de Ciencias de la Salud (PTS) de Granada "no corre ningún peligro", puesto que "hay muchas empresas internacionales" que cuentan con una tecnología similar a la de Novavax, denominada *virus-like-particle* (partícula semejante al virus), que permite desarrollar vacunas utilizando métodos más eficientes que eliminan los tradicionales efectos secundarios.

Ni pelagra el proyecto ni tampoco los plazos —se prevé que la planta esté a pleno rendimiento en 2012—, según las administraciones que firmaron con Rovi un convenio el pasado de junio para crear en Andalucía la primera planta de producción de vacunas contra la gripe estacional y pandémica en España, y en la que se espera alcanzar una producción de hasta seis millones de dosis al mes.

Laboratorios Rovi busca un nuevo socio industrial para llevar a cabo el proyecto farmacéutico y así lo dio a conocer ayer López-Belmonte tras informar a la Comisión Nacional del Mercado de Valores, de la ruptura con Novavax. "Reiteramos nues-

El laboratorio abastecerá a España, África y Latinoamérica

tro compromiso para seguir adelante con nuestros propios planes de establecer una planta de fabricación en el territorio español y para este propósito Rovi buscará un nuevo socio. Estamos muy agradecidos al Gobierno español que ya nos ha concedido un préstamo de 11,9 millo-

nes de euros para el desarrollo de nuestro proyecto de vacunas", afirmó el consejero delegado de Rovi.

El laboratorio farmacéutico no tiene ningún compromiso de pago a Novavax "ni presente ni futuro", derivado de la terminación del acuerdo, pese a que sigue manteniendo 1,09 millones de acciones de Novavax adquiridas mediante una inversión de 2,1 millones de euros. Rovi sigue "avanzando" con el Ministerio de Sanidad y las Consejerías de Salud e Innovación de la Junta, según el protocolo de intenciones firmado.

La planta tiene previsto abastecer de vacunas no sólo a España sino también a África e Iberoamérica, y se ubicaría en el PTS, un espacio de "excelencia en salud" que alberga multitud de proyectos innovadores en la zona sur metropolitana de Granada.

Más del 25% de los infectados de sida ignora su situación

JOAQUÍN MAYORDOMO, Sevilla

En Andalucía, se calcula que entre un 25% y 30% de la población infectada con el virus del sida ignora que lo está. De ahí que el nuevo plan andaluz frente al sida (VIH) y otras Infecciones de Transmisión Sexual (IET) para los años 2010-2015 —presentado ayer por Salud a los sanitarios, ONG y asociaciones que trabajan con población susceptible de caer en estas prácticas de riesgo— establece, como prioritario, el diagnóstico precoz de la enfermedad. Se quiere reducir el tiempo que pasa desde que se contrae la enfermedad hasta que se diagnostica.

El nuevo plan hace también hincapié en la necesidad de acabar con ese halo maldito que envuelve aún al VIH. Esta es una enfermedad que empieza a ser crónica y los enfermos que la padecen deben ser tratados como tales. Salud, en este sentido, ha dado pasos cómo facilitar el trasplante de órganos, si fuese necesario, o la cirugía plástica para corregirles aquellas secuelas que dejan los tratamientos en su piel. Pero lo más importante es que el nuevo plan acerca a los centros de salud los tratamientos y la prescripción de antiretrovirales, fármacos que hasta ahora sólo podían dispensar los hospitales. Con esta medida se calcula que se beneficiarán más de 6.000 enfermos al año y se ahorrarán 20.000 desplazamientos.

En Andalucía, desde que en 1982 comenzase esta epidemia, se han diagnosticado, hasta octubre pasado, 11.946 casos de sida. El pico más alto se alcanzó en 1994 (1.164 casos); pero desde entonces el número de diagnósticos ha ido disminuyendo hasta llegar a los 164 casos que se diagnosticaron en 2008, un 24,4% menos que en el año 2007, que fueron detectados 217 casos. Por otra parte, hasta finales del año 2007 habían fallecido por sida en la comunidad andaluza un total de 9.285 personas de las que 7.913 eran hombres y 1.372 mujeres.



La consejera de Agricultura, Clara Aguilera, ayer durante una visita a la estación experimental de Las Palmerillas, en Almería. / FRANCISCO BONILLA

Invernaderos más limpios y rentables

R. RODRÍGUEZ, Almería

La Junta de Andalucía trabaja para dar un nuevo impulso a la modernización de los invernaderos de la comunidad que, en casos como el de la provincia de Almería, cuentan con una edad media de 12 años. Para ello, la consejera de Agricultura y Pesca, Clara Aguilera, avanzó ayer que durante esta primavera podría estar ultimado el plan que prepara junto al ministerio del ramo y la Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa, para incentivar a través de una línea de

ayudas la implantación de nuevos diseños de invernaderos en los que se primará el empleo de energías limpias, máxime cuando actualmente sólo el 5% de las plantas de producción son de última generación.

Sobre los invernaderos del futuro para Andalucía se trabaja en la Estación Experimental de Las Palmerillas de El Ejido, donde Aguilera visitó alguno de los prototipos que permitirán que la región, esencialmente en las provincias de Almería y Granada, "siga siendo competitiva en los próximos 15 años". Entre es-

tos diseños innovadores destaca el denominado *Inversos*. Con una estructura mucho más voluminosa de lo que es habitual, este prototipo permite amortiguar los cambios climáticos, contar con ventilación natural y, también, incrementar la productividad sin recurrir a calefacción alguna. De hecho, con un coste similar al de estructuras extendidas como la multitúnel, este modelo permite una producción de 25 kilogramos por metro cuadrado, con lo que duplica con creces la media. Para que todo el sector avance a la misma veloci-

dad que el productor, la titular de Agricultura hizo un nuevo llamamiento a la integración de las empresas comercializadoras. "Tienen que ser mucho más potentes", advirtió Clara Aguilera, para que el sector andaluz no se quede atrás y para que los precios de los productos que se cultivan en la comunidad no se pongan en destino y pierdan así valor añadido "kilómetro a kilómetro". "Estas nuevas instalaciones pueden ser la opción que necesita Almería para seguir siendo competitiva en los próximos 15 años", añadió la consejera.

LA
MÁQUINA
DE LA
VERDAD

OMNIS

INFIDELIDADES, SOSPECHAS,
ROBOS, FALSAS ACUSACIONES...

100% PRIVADO Y CONFIDENCIAL

902 20 55 40

www.omnis.es

sociedad

Salud

JOSÉ ÁNGEL CÓRDOVA
Ministro de Salud de México

“Los países ricos acapararon las vacunas del H1N1”

EMILIO DE BENITO
Madrid

Para definir la vocación por la medicina de José Ángel Córdova, ministro de Salud de México, basta decir que, tres años después de ser nombrado, mantiene su consulta. “Atiendo a mis pacientes los sábados. Es importante para mantenerme con los pies en el piso”, dice. Córdova, de 56 años, ya era el máximo responsable de sanidad de su país cuando, en abril de 2009, se detectó el virus H1N1.

Pregunta. ¿Cómo está la gripe en México?

Respuesta. Está bastante estable desde la segunda quincena de diciembre. Pero hemos tenido todavía defunciones que lamentar. Estaba todo preparado para tener un repunte en invierno, que por fortuna no se ha dado. Esperamos levantar la alerta en mes y medio.

P. ¿No le parece que se sobreactuó ante la pandemia?

R. Las críticas retrospectivas me parecen absurdas. Lo difícil era vivirlo en el momento en que se inician los problemas. Estábamos esperando una pandemia por el H5N1, que tiene una letalidad del 60%, y al ser este virus de origen animal y tener un potencial pandémico, teníamos que actuar igual. Lo que se hizo sirvió para contener la gran cantidad de casos que pudiera haber habido, y las muertes. Lo que permite prevenir muertes está siempre bien hecho. En retrospectiva, es muy fácil decir que no se debiera haber hecho algo.

P. ¿No exageró al pedir a la población de México DF que no saliera de casa o al cerrar los colegios?

R. No. El temor es que hubiera sido una pandemia devastadora. El virus tenía el mismo potencial patógeno que el que vivimos en 1918, donde en México hubo medio millón de muertos, y no podíamos esperar a ver cómo lo

soportaba la población y atascar los hospitales. Al contenerse la pandemia con esas medidas tan estrictas, nos dio un respiro muy rápido. Y en dos o tres semanas habíamos contenido el crecimiento. La respuesta fue la correcta. Aunque la enfermedad haya sido leve, la respuesta tenía que haber sido igual.

P. Ustedes pasaron el primer pico de gripe sin vacunas. ¿Cómo están ahora?

R. El 15 de enero el presidente Calderón dio el arranque para la vacunación de todas las personas con factores de riesgo, unos 30 millones. Él mismo se vacunó con su esposa.

“Vacunamos en los pueblos, en el metro, en centros comerciales”

“Las críticas retrospectivas son absurdas, es muy fácil hablar ahora”

P. ¿Por qué tan tarde?

R. Porque no teníamos vacunas. Los países ricos se apoderaron de todas. Cuando las solicitamos, las empresas nos dijeron: “Pues sí, pero están en segunda línea. Primero van Estados Unidos, Canadá, Reino Unido, Francia, España, y ustedes van después”. Afortunadamente, como allí estaban siendo infrautilizadas, algunos países, como Canadá, nos van a prestar cinco millones de dosis, que vamos a devolver en marzo.

P. ¿Y no hay rechazo a vacunarse como en Europa?

R. Se generó algo por el estilo a través de Internet, que hemos podido contrarrestar bien. Hicimos una encuesta que dijo que el 86% de las personas tenía confianza



José Ángel Córdova, ministro de Salud de México. / ÁLVARO GARCÍA

en la vacuna. Lo que ha sido muy útil ha sido acercarle la vacuna a las personas. Como ya no lo ven como una enfermedad tan grave, no querían perder el tiempo en ir a vacunarse. Estamos yendo a las comunidades, estamos vacunando en el metro, en los centros comerciales, y estamos teniendo muy buena respuesta. Hay filas de gente que se quiere vacunar. En tres semanas hemos puesto tres millones de vacunas. La semana pasada hicimos la campaña para vacunar a las cuidadoras de las guarderías y a los niños de las guarderías, y la semana antes pasada lo hicimos para los grupos vulnerables y los indígenas.

P. ¿No ha habido problemas con los sanadores tradicionales?

R. Precisamente en Guajaca hi-

cimos un evento, y fueron los presidentes de los pueblos indígenas. Como yo empecé a vacunar, el líder pidió que le vacunara. Cuando él lo hizo, se vacunó todo el pueblo. Eso generó una confianza en la ciudadanía impresionante. Es una cuestión de estrategia.

P. ¿Cuánto va a costar la vacunación? ¿Compensa?

R. Los 30 millones de vacunas nos representaron 135 millones de euros. Tenemos una unidad de análisis económico que calcula el coste-beneficio. Por eso no se vacunaron todos, solamente a los diabéticos, a los obesos, que son los que se mueren, los que se hospitalizan, y eso sale muy caro. Haciéndolo así, si era coste-beneficio. Hacerlo con los 106 millones de habitantes no lo sería.

Sanidad revisa la legalidad de la reforma sanitaria de Aguirre

ELENA G. SEVILLANO, Madrid

El Ministerio de Sanidad ha encargado a sus servicios jurídicos que revisen la última reforma sanitaria que ha puesto en marcha la Comunidad de Madrid porque podría presentar “incompatibilidades” con la Ley General de Sanidad, según anunció ayer la ministra, Trinidad Jiménez. Madrid aprobó en noviembre una ley, a la que ha llamado de Libre Elección en el Ámbito Sanitario, que supone la supresión de las 11 áreas sanitarias en las que se divide actualmente la comunidad para crear una sola, que englobaría a sus más de seis millones de habitantes.

Sindicatos, partidos de la oposición, organizaciones vecinales y sociedades científicas han mostrado en reiteradas ocasiones su rechazo a la ley, que aun así aprobó el Parlamento regional con los votos del PP, que tiene mayoría. Incluso el Defensor del Pueblo ha admitido a trámite una queja presentada por los sindicatos y ha mostrado su preocupación por la reforma. CC OO y UGT se reunieron ayer con Jiménez, quien anunció que su ministerio lleva tiempo analizando si la norma madrileña es compatible con la estatal. “Había unas cuestiones planteadas en ese proyecto de ley que nos preocupan”, afirmó. Se refería a la creación del área única, que “dificultaría la propia gestión, organización y funcionamiento de los servicios sanitarios”.

Normativa “ilegal”

La Ley General de Sanidad, que pese a las transferencias sigue siendo el marco que obliga a todas las comunidades, establece que las áreas de salud se delimitan teniendo en cuenta factores geográficos, socioeconómicos, demográficos, laborales, epidemiológicos, culturales, climatológicos y de dotación de vías de acceso a las instalaciones sanitarias. El artículo 56 asegura que el área de salud “extenderá su acción a una población no inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000 habitantes”, con las excepciones de Baleares, Canarias, Ceuta y Melilla.

“La ley es absolutamente ilegal”, aseguró ayer el secretario general de UGT en Madrid, José Ricardo Martínez. “Aguirre se está acostumbrando a actuar de manera absolutamente ilegal en las políticas públicas que tiene que gestionar”, añadió su homólogo de CC OO, Javier López. El consejero de Sanidad, Juan José Güemes, sin embargo, declaró ayer que no hay razones jurídicas para que el Gobierno central impugne la normativa.

Y además en elpais.com/sociedad/salud

cardiopatías

La crisis como factor de riesgo cardiovascular

El estrés derivado de problemas financieros y laborales se ha convertido en un factor de riesgo cardiovascular. La Sociedad Española de Cardiología alerta de que el estrés provoca un aumento de la secreción de las catecolaminas y de la tensión arterial, lo



que puede llegar a desencadenar patologías que deriven incluso en infarto. Factores psicosociales que abundan cada vez más y que son difíciles de detectar y paliar.

enfermedades

Andar sentado para evitar el síndrome de la clase turista

Una empresa andaluza en colaboración con la Universidad de Granada y el Hospital Clínico San Cecilio ha creado un dispositivo que previene el síndrome de la clase turista. Es un aparato hinchable para ejercitar las piernas mientras se está sentado en el avión.



farmacia

180 millones para investigación

Farmaindustria ha recibido 95 propuestas de investigación de las comunidades autónomas para su programa +I, que está dotado con 180 millones.