

## Flashes Transferencia

### La degeneración macular asociada a la edad antes y después de la era de los fármacos anti-VEGF

En un estudio realizado sobre casi 650 personas con degeneración macular asociada a la edad (DMAE), la mitad todavía conservaba una agudeza visual de 20/40 o superior, normalmente lo bastante buena como para conducir o leer una tipografía estándar, tras cinco años de tratamiento con fármacos anti VEGF inyectados en el ojo. Los autores del trabajo, financiado por el National Eye Institute (NEI) de los National Institutes of Health, dicen que estos resultados habrían sido inimaginables hace tan solo 10 años, antes de que estos fármacos estuvieran disponibles.

Los resultados se publicaron en la revista *Ophthalmology* y se presentaron en Seattle el 2 de mayo en la reunión anual de la Asociación para Investigación en Visión y Oftalmología (ARVO).

«Este es el estudio más completo sobre terapias anti VEGF para DMAE hasta la fecha», dijo el director del NEI, Paul A Sieving. «Recalca la importancia del seguimiento a largo plazo en estudios que evalúan tratamientos de enfermedades».

La DMAE es la principal causa de pérdida de visión entre los americanos de la tercera edad. Causa lesiones a la parte central de la retina, el tejido sensible a la luz en la parte posterior del ojo. La DMAE suele manifestar pocos síntomas en etapas tempranas; pero en fases avanzadas causa pérdida de la visión central y frontal necesaria para actividades tales como la lectura o la conducción.

Hay dos tipos de DMAE —atrofia geográfica y DMAE neovascular, más corriente también conocida como DMAE húmeda. En la DMAE neovascular se desarrollan bajo la retina frágiles vasos sanguíneos que derraman fluido. Suele comenzar en un solo ojo bajo el estímulo de una proteína conocida como VEGF. Hace tan solo 10 años, los diagnosticados con DMAE habrían desarrollado una pérdida severa de visión con una certeza casi total en un ojo y una probable pérdida de visión en el otro ojo.

Este nuevo estudio examinó a personas con DMAE sometidas a tratamiento regular con fármacos diseñados para bloquear el VEGF. Tras cinco años el 50 por ciento de éstos tenía una agudeza de 20/40 o superior, el 20 por ciento de 20/200 o peor, quedando los demás entremedias.

Más Información:

<http://1.usa.gov/1NjlsuK>

## Un vector de terapia génica para tratar la deficiencia en piruvato quinasa es declarado medicamento huérfano en Estados Unidos

La Food and Drug Administration (FDA), la agencia del gobierno de los Estados Unidos responsable de la regulación de los medicamentos, ha designado el “Vector lentiviral conteniendo el gen piruvato quinasa de hígado y eritroide (PKLR)” como nuevo medicamento huérfano para el tratamiento de la deficiencia en piruvato quinasa, una enfermedad rara hereditaria que afecta al metabolismo energético de los glóbulos rojos y provoca anemia, entre otros síntomas. La declaración de medicamento huérfano por parte de la Oficina de Desarrollo de Productos Huérfanos de la FDA, que se une a la que ya obtuvo este vector lentiviral por parte de la Agencia Europea del Medicamento en 2014, permitirá que los promotores se beneficien en Estados Unidos de incentivos para el desarrollo de este producto hasta la aprobación de su comercialización. En el desarrollo de este medicamento han colaborado el Centro de Investigaciones Energéticas, Medioambientales y Tecnológicas (CIEMAT), el Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras (CIBERER), dependiente del Instituto de Salud Carlos III, y el Instituto de Investigación Sanitaria-Fundación Jiménez Díaz. El Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) es el patrocinador de este medicamento huérfano en Estados Unidos. Esta es la primera designación que obtiene por parte de la FDA. Este medicamento huérfano es un vector lentiviral que permite mediante terapia génica la corrección genética de las células madre hematopoyéticas de pacientes con deficiencia en piruvato quinasa. Estas células madre hematopoyéticas obtenidas del paciente y, una vez corregido su defecto genético, se reinfunden de nuevo en el paciente, con el objetivo de corregir la anemia, así como el resto de los síntomas de la enfermedad. Además, la corrección es duradera y definitiva, pudiéndose considerar curado de su enfermedad genética. Estrategias similares se han llevado a cabo con éxito en otras enfermedades genéticas, tales como algunas inmunodeficiencias primarias. Los vectores lentivirales, como el ahora declarado como medicamento huérfano en Estados Unidos, son más seguros y eficaces que los vectores utilizados en los ensayos iniciales de terapia génica. Los trabajos desarrollados para la declaración del medicamento huérfano para el tratamiento de la deficiencia en piruvato quinasa han sido dirigidos por el doctor José Carlos Segovia, Jefe de la Unidad de Diferenciación y Citometría, en la División de Terapias Innovadoras en el sistema hematopoyético del CIEMAT-CIBERER y la Unidad Mixta de Terapias Avanzadas del IIS-FJD, y realizados por las doctoras María García Gómez y Susana Navarro, también pertenecientes a la misma unidad. El proyecto ha sido financiado por diferentes instituciones, como la Comisión Europea (7º Programa Marco), el Ministerio de Economía y Competitividad (Programas Nacionales de Investigación), el Instituto de Salud Carlos III (Programa de Redes Temáticas de Investigación Corporativa y CIBERER), la Fundación Botín y el Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz.

Más información en:  
<http://bit.ly/1SA8aYP>

## Una 'Advanced Grant' del European Research Council (ERC) para buscar nuevas dianas contra los cánceres de páncreas y pulmón

Una 'Advanced Grant' del ERC, denominada de forma abreviada como THERACAN (Novel THERApeutic strategies to treat pancreatic and lung CANcer) permitirá a Mariano Barbacid buscar nuevas estrategias contra los cánceres de páncreas y pulmón portadores del gen K-Ras mutado.

Mariano Barbacid, director del Grupo de Oncología Experimental del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), emprenderá la búsqueda de nuevas estrategias terapéuticas contra los cánceres de páncreas y pulmón, dos de los tipos de tumores con peor pronóstico, gracias a la concesión de una de las prestigiosas ayudas Advanced Grant del Consejo Europeo de Investigación (ERC, por sus siglas en inglés). Este proyecto es uno de los dos proyectos presentados por investigadores españoles que han sido financiados en la convocatoria de 2015 por el ERC en el área de Biomedicina.

El carcinoma ductal de páncreas y el cáncer de pulmón causado por mutaciones en K-RAS son dos de los tumores en que menos se ha avanzado desde el punto de vista clínico. Sólo el 4% de los pacientes con carcinoma ductal de páncreas sobreviven a los cinco años del diagnóstico; ni la prevención, ni el diagnóstico temprano, ni el tratamiento de este tumor han mejorado significativamente en las últimas dos décadas.

La situación es similar en cáncer de pulmón, que es la principal causa de fallecimientos por cáncer en todo el mundo —récord atribuible al tabaquismo—. Entre los tipos de cáncer de pulmón de peor pronóstico está el asociado al oncogén K-RAS, cuya supervivencia a los cinco años es inferior al 10%.

Más información en:  
<http://bit.ly/26tz8KW>

## La European Lead Factory analizará una diana terapéutica emergente del CIMA contra el cáncer

La European Lead Factory analizará una diana terapéutica emergente contra el cáncer, y otras necesidades médicas no cubiertas, desarrollada por el Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra. Este consorcio internacional es una colaboración público-privada entre 30 empresas e instituciones cuyo objetivo es ofrecer innovadores puntos de partida para el descubrimiento de nuevos fármacos. Está financiado por la Innovative Medicines Initiative, una agrupación entre la Comisión Europea y la Federación Europea de Industrias y Asociaciones Farmacéuticas (EFPIA).

La European Lead Factory ofrece sus recursos biotecnológicos a investigadores de instituciones académicas europeas, así como a pequeñas y medianas empresas, para evaluar el potencial de las 400.000 moléculas disponibles en su plataforma frente a dianas terapéuticas emergentes. Desde su creación en 2013 es la primera vez que apoyan a un proyecto de investigación español.

Según explica el Dr. Julen Oyarzabal, director de Ciencia Traslacional y del Programa de Terapias Moleculares del CIMA, “nuestro centro es pionero en desarrollar moléculas capaces de inhibir reversiblemente la acción de la metiltransferasa, una enzima considerada diana epigenética porque influye en la expresión de genes sin afectar al código genético”. Estos compuestos, señala, “han demostrado su eficacia preclínica para el tratamiento de tumores hematológicos y hepáticos dando lugar a 3 patentes solicitadas por el CIMA a la Oficina Europea de Patentes”. En el estudio de estos compuestos han colaborado los doctores Felipe Prósper y Matías Ávila, director del Programa de Oncohematología y Terapia celular y director del Programa de Hepatología del CIMA, respectivamente.

El objetivo de este proyecto, explica el Dr. Oyarzabal, “es identificar nuevas moléculas que permitan desarrollar en un futuro tratamientos más eficaces y con menos efectos secundarios”. A su vez, añade, “nuestro estudio permitirá evaluar su impacto en otras patologías del sistema nervioso central, problemas cardiológicos y enfermedades metabólicas”.

La European Lead Factory realizará el cribado de alto rendimiento y la selección de los compuestos diana en sus laboratorios en colaboración con los investigadores de la plataforma de descubrimiento de moléculas pequeñas del Programa de Terapias Moleculares del CIMA. El modelo de propiedad intelectual que resulte del análisis permitirá al CIMA presentar patentes sobre las moléculas identificadas para el desarrollo futuro de un posible nuevo fármaco.

Más información en:  
<http://bit.ly/1Y7myLD>

## Stat Diagnostica capta 25 millones en la tercera ronda de financiación

La empresa Stat Diagnostica, que desarrolla una plataforma de diagnóstico para enfermedades infecciosas, ha captado 25 millones de euros en su tercera ronda de financiación. La operación ha sido liderada por el fondo neerlandés Gilde Healthcare y por los socios que ya forman parte de la compañía. Se trata del fondo de inversión Ysios Capital Partners, que lideró la primera ronda de 2 millones en el 2011, Kurma Partners, que estuvo al frente de la segunda ronda en el 2013, Caixa Capital Risc, que entró en la segunda ronda, y Boehringer Ingelheim Venture Fund, Axis e Idinvest Partners.

La compañía fue creada por los ingenieros Jordi Carrera y Rafael Bru en el 2010 y, desde entonces, ha levantado 44 millones de euros, 31 de los cuales han sido aportados por inversores internacionales.

Carrera explica que esta última inversión, de 25 millones, servirá para lanzar al mercado el producto, que ya está “prácticamente desarrollado” y que ahora necesita ser aprobado por las autoridades sanitarias y posicionarse en su sector.

“Queremos estar en centros hospitalarios de toda Europa. Nuestro objetivo es estrenarnos el año que viene en varios países y lo más probable es que España sea uno de ellos”, anticipa Carrera, que no quiere revelar más detalles sobre la estrategia de expansión.

El fundador está convencido de que DiagCORE (el nombre de la plataforma) será de gran ayuda tanto a los profesionales sanitarios como a los pacientes. “El aparato reduce de forma significativa el tiempo de detección de la enfermedad, que será de entre 30 y 80 minutos en función de la aplicación, y también disminuye los costes directos e indirectos en el gasto sanitario porque ahorra en infraestructuras”.

Muestra de ello, dice, es que sus inversores (la mayoría especializados en financiación en ciencias de la vida) siguen apostando por un producto que lleva seis años en desarrollo. Stat Diagnostica emplea hoy a 30 personas en Barcelona y algunas más en Europa de “forma puntual”. En los próximos años, apunta Carreras, el centro principal de producción estará ubicado en Barcelona, donde se realizará la parte final del proceso así como el desarrollo del producto, mientras que el analizador se fabricará en Alemania.

Actualmente, la mayoría del accionariado de Stat Diagnostica pertenece a los inversores en un porcentaje que Carreras no quiere revelar pero que asegura que se encuentra equilibrado entre todos los fondos.

Más información en:  
<http://bit.ly/1NUU9YW>

## La Junta destina 16,48 millones a potenciar la investigación biomédica a través de la Fundación Progreso y Salud

**La entidad gestiona la Iniciativa en Terapias Avanzadas y contribuye al actual liderazgo del sistema sanitario público andaluz en número de patentes.**

El **Consejo de Gobierno** ha autorizado destinar 16,48 millones de euros a la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud, dependiente de la **Consejería de Salud**, para sus proyectos de apoyo a la investigación, desarrollo e innovación durante 2016. Esta cantidad, que se otorga anualmente para el normal funcionamiento de la entidad, también cubre las actividades de promoción de la calidad y de formación de profesionales en el sistema sanitario público andaluz.

La Fundación Progreso y Salud respalda a los centros y grupos científicos de la comunidad autónoma en todo el proceso investigador, desde la dotación de recursos a la transferencia de resultados. Su actividad contribuye a que el sistema sanitario público andaluz se sitúe actualmente a la cabeza de España en número de patentes vinculadas al sector de la salud.

De la cantidad total aprobada hoy, 10,36 millones se destinan al apoyo a la investigación; la financiación de los centros especializados en terapias avanzadas, y la promoción de ensayos clínicos, estudios y transferencia de resultados. También se incluye la gestión del Biobanco de Andalucía, del Laboratorio Andaluz de Reprogramación Celular y de la Plataforma de Genómica y Bioinformática de Andalucía.

La aportación autorizada por el Consejo también cubre el mantenimiento y adquisición de nuevos contenidos de la Biblioteca Virtual del sistema sanitario público de Andalucía. Esta herramienta ayuda al ciudadano a conocer más sobre su salud y facilita a los profesionales la identificación y obtención de información científica, independientemente del centro desde el que se realiza la consulta. Integra los recursos de la red de bibliotecas del sistema y la suscripción de revistas y bases de datos.

El resto de la ayuda se destina a las actividades de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía y a las iniciativas gestionadas por la Línea lavante en los ámbitos de la formación de profesionales y de las tecnologías de la información y la comunicación.

La financiación de Progreso y Salud procede tanto de fondos de la Junta como de fuentes externas. De los 31,7 millones de euros que gestionó el pasado año, 7,3 correspondió a recursos ajenos a la Administración autonómica. En los últimos cinco años, este organismo ha facilitado la llegada de 42,3 millones de fondos públicos y privados nacionales e internacionales.

Buena parte de la actividad de esta entidad pública se centra en la gestión y financiación de la Iniciativa Andaluza en Terapias Avanzadas, orientada a las enfermedades que carecen de tratamientos eficaces, como la diabetes y la esclerosis múltiple. Esta iniciativa, que actualmente desarrolla más de una veintena de ensayos clínicos, consta de tres programas: Terapia Celular y Medicina Regenerativa; Genética Clínica y Medicina Genómica, y Nanomedicina. Estas líneas de trabajo se desarrollan en el conjunto de centros e institutos ligados al sistema sanitario público y cuentan como referencia con el Centro Andaluz de Biología Molecular y Medicina Regenerativa (Cabimer), en Sevilla; el Centro Pfizer-Universidad de Granada-Junta de Andalucía de Genómica e Investigación Oncológica (Genyo), en Granada, y el Centro Andaluz de Nanomedicina y Biotecnología (Bionand) de Málaga, respectivamente.

### Estrategia de I+D+i

La subvención aprobada hoy por el Consejo de Gobierno se encuadra en la Estrategia de

I+D+i Sanitaria, que cuenta con un presupuesto de 75,1 millones de euros para 2016 por parte de la Junta. Esta iniciativa consolida la mayor red de recursos y estructuras destinadas a la investigación adscrita al Sistema Nacional de Salud de España, con cuatro institutos de investigación sanitaria, cuatro centros temáticos de investigación, un biobanco en red y dos laboratorios especializados.

Durante los últimos años, el esfuerzo realizado por el Gobierno andaluz en esta materia se ha traducido en la rentabilización económica y social del sector biotecnológico. Las publicaciones científicas con factor de impacto generadas en el sistema sanitario de 2009 a 2014 han crecido un 60,3% respecto al trienio anterior (de 1.065 a 1.708) y se ha reforzado el apoyo a la actividad investigadora de los profesionales. Durante el periodo 2012-2015, un total de 223 profesionales han disfrutado de ayudas de intensificación de la actividad investigadora en 170 Unidades de Gestión Clínica. Asimismo, se ha incrementado la presencia de la mujer en este ámbito (49% del total de profesionales).

Según los últimos datos disponibles, el Servicio Andaluz de Salud figura en el 'Top 10' de la Oficina Española de Patentes y Marcas en cuanto a número de solicitudes. Además, la Fundación Progreso y Salud es la primera entidad pública en el catálogo de referencia nacional de productos biotecnológicos, que anualmente publica la Asociación Española de Bioempresas.

Más información en:  
<http://bit.ly/1TKCxOp>

## Los laboratorios farmacéuticos se alinean con los investigadores

Los estadounidenses viven más tiempo que nunca, gracias a las terapias y servicios de salud pública modernos. Si enferman, sus probabilidades de recuperación superan ampliamente a las que existían en tiempos de sus abuelos.

Sin embargo, la lucha contra las enfermedades restantes como el autismo, el Alzheimer y varios tipos de cáncer progresa con lentitud. Así que las compañías farmacéuticas están colaborando extramuros para encontrar nuevas soluciones. Están trabajando con institutos de investigación académica e incluso con sus propios competidores para responder a cuestiones biomédicas fundamentales. Naturalmente, la gran comunidad de ciencias de la vida de San Diego ha atraído la atención de estos conglomerados farmacéuticos.

La semana pasada, el gigante farmacéutico GSK y el Sanford Burnham Prebys Medical Discovery Institute (SBP) de La Jolla anunciaron una asociación de este tipo para investigar en neurociencias. GSK financiará un laboratorio en el instituto donde trabajarán codo con codo investigadores de ambas partes.

Y el verano pasado, GSK formó una alianza con la Universidad de California San Diego para combatir los tumores hematológicos. (...) Otros esfuerzos de colaboración incluyen el Consorcio de Biomarcadores, un esfuerzo público-privado para encontrar medidas objetivas de presencia o ausencia de una enfermedad, así como de la forma en que una enfermedad responde a un tipo de terapia frente a otros. Entre otras cosas, estos biomarcadores tienen el propósito de ayudar a medir la eficacia de terapias experimentales en ensayos clínicos. Un tema común que recorre este tipo de asociaciones es el siguiente: Una vez que se ha descubierto un conocimiento "precompetitivo" a través del trabajo en equipo, las empresas con ánimo de lucro esperan utilizarlo para desarrollar sus propias terapias patentadas.

Esta tendencia es la otra cara de los despidos generalizados entre las compañías farmacéuticas de las últimas dos décadas. Acuciadas por la falta de nuevos productos rentables para llenar su pipeline de ventas, se han visto obligadas a deshacerse de miles de empleados y han cerrado centros de investigación antaño enormes.

Las iniciativas no tradicionales con grupos académicos y sus propios rivales pueden proporcionar parte de la solución. La salud financiera de estos gigantes farmacéuticos —y la salud física de los estadounidenses— cabalga a lomos de sus éxitos.

Gran parte de descubrimiento y desarrollo de fármacos se ha producido por ensayo y error —cribando compuestos para detectar cualquier señal de actividad beneficiosa. Esta búsqueda de oro farmacéutico se ha complementado en las últimas décadas con una investigación más centrada orientada al diseño de fármacos que actúan sobre una diana molecular y detienen una enfermedad específica.

El enfoque más moderno consiste en entender a fondo la causa de la enfermedad, posiblemente hasta el nivel atómico. Las interacciones que pertenecen a esa causa constituyen una ruta molecular, como una carmbola de bolas de billar moleculares. En teoría, el bloquear o desviar cualquiera de estas bolas debería detener el desarrollo de esa enfermedad. (...)

Es necesario invertir un esfuerzo considerable en la verificación de vías y rutas moleculares a través de la reproducción de estudios porque en una revisión más exhaustiva, una parte importante de la investigación biomédica académica resulta ser errónea. Una regla empírica de la industria es que la mitad de todos los estudios publicados no puede ser reproducidos por las compañías farmacéuticas. La realidad podría ser aún peor. De acuerdo con un artículo publicado en la revista Nature Reviews Drug Discovery, la compañía farmacéutica alemana Bayer encontró que casi dos tercios de la investigación académica que había examinado era irreproducible.

Saber si un hallazgo de una investigación es válido podría ahorrarle millones de dólares a una empresa evitando un costoso ensayo clínico condenado al fracaso. (...)

El acuerdo en neurociencias de GSK con el Sanford Burnham Prebys es el primero de este tipo, con un laboratorio dedicado compartido por los científicos académicos y de la industria. (...) «La experiencia de simplemente tirar recursos por encima del muro para ver si los académicos pueden hacer algo no ha tenido mucho éxito», dijo Nisen (director general de SBP). (...)

Más información en:  
<http://bit.ly/1TRAwOz>

## El Broad Institute se asocia con AWS, Cloudera, Google, IBM, Intel y Microsoft para permitir el acceso en la nube al Genome Analysis Kit para facilitar la investigación genómica

El Broad Institute del MIT y Harvard está colaborando con Amazon Web Services (AWS), Cloudera, Google, IBM, Intel y Microsoft para permitir el acceso en la nube a su paquete de software Genome Analysis Toolkit (GATK) o juego de herramientas de análisis del genoma. A través de estas colaboraciones el *canal* de Buenas Prácticas GATK estará disponible para los usuarios de proveedores de servicios en la nube mediante un software como servicio (SaaS por las siglas en inglés de '*software-as-a-service*'), lo cual añade otro mecanismo de acceso además de las soluciones de escritorio tradicionales. El Broad también trabajará con sus colaboradores para impulsar la creación del GATK de próxima generación basado en la plataforma de computación Apache Spark™.

«Al proporcionar una solución alojada en la nube, se puede ampliar en gran medida el acceso y facilitar el uso de estas herramientas de análisis del genoma», dijo Eric Banks, director senior de Ciencia de Datos e Ingeniería de Datos en el Broad y uno de los creadores del paquete de software GATK. «Actualmente hay más de 31.000 usuarios registrados del GATK del Instituto Broad. La gran mayoría estableció una magna infraestructura de cómputo y almacenamiento local para procesar la enorme cantidad de información necesaria para llevar a cabo análisis genómicos. Estas colaboraciones proporcionarán nuevas opciones que pueden eliminar las barreras de escala tradicionales al tiempo que ofrece el mismo alto nivel de calidad de los datos».

Este esfuerzo amplía otros anteriores que se iniciaron en junio de 2015 con la oferta de la versión *alfa* del GATK en Google Cloud Platform, para incluir a proveedores adicionales de la nube. (...)

«Desde el lanzamiento de la versión *alfa* del GATK del Instituto Broad en Google Genomics el verano pasado se han producido enormes muestras de interés. Hemos procesado varios miles de muestras a través de este *canal* para diversos usuarios. También hemos optimizado el *canal* para que sea extraordinariamente coste efectivo», dijo David Glazer, director de Google Genomics. «Trabajar con el Instituto Broad en la construcción y lanzamiento de este canal ha proporcionado una poderosa demostración de la capacidad de Google Cloud Platform para acelerar las ciencias de la vida.» (...)

«A medida que los datos genómicos desempeñan un papel creciente en la investigación y las terapias, el acceso basado en la nube a potentes herramientas analíticas como el GATK será fundamental para acelerar la medicina de precisión», dijo Steve Harvey, vicepresidente de Watson Health y responsable de Watson for Genomics. «Estamos dispuestos a apoyar ideas que médicos e investigadores extraen de los datos a través de la nube de Watson Health.»

Los usuarios podrían acceder a las opciones del GATK en la nube a partir de finales de este año. Los precios variarán dependiendo del proveedor. El GATK seguirá estando disponible para que los usuarios actuales y los nuevos lo descarguen e instalen en su infraestructura local, proporcionado por el Instituto Broad gratuitamente para la investigación académica y a través de una cuota de licencia para usuarios comerciales. (...)

Más información en:  
<http://bit.ly/1Tx147H>

## Johnson & Johnson comunica una colaboración con una filial de HP para crear soluciones sanitarias personalizadas con tecnologías de impresión 3D

Johnson & Johnson ha anunciado una colaboración entre Johnson & Johnson Services, Inc. y una filial de HP Inc. La colaboración se centra en el uso de las tecnologías de impresión 3D para crear mejores resultados sanitarios a coste reducido. Con esta colaboración, las empresas planean combinar su pericia y conocimientos en ciencia, clínica, materiales y tecnología para desarrollar productos y soluciones que se pueden fabricar de forma rápida y adaptada a las necesidades de pacientes o consumidores individuales.

En el corto plazo, la colaboración se centrará en la personalización de la instrumentación y software para productos sanitarios específicos para cada paciente. Se prevé que la tecnología de impresión 3D dará lugar a la innovación en áreas tales como productos de ortopedia, salud ocular y de consumo, entre otros.

«La intersección entre tecnología y asistencia sanitaria es un acicate para desarrollar innovaciones que tendrán un profundo impacto sobre los pacientes y los consumidores de todo el mundo», dijo Sandra Peterson, presidente de Worldwide Group, Johnson & Johnson. «En combinación con los avances en la minería de datos y software, la impresión 3D podría posibilitar modelos de fabricación distribuida y productos, terapias y soluciones adaptados a cada paciente que ofrezcan mejores resultados, beneficios económicos y mejor accesibilidad global. Esta colaboración con HP Inc. Demuestra nuestro compromiso con el aprovechamiento de nuevas tecnología para mejorar resultados y reducir costes en el continuo de la salud».

«Los avances en la tecnología de impresión 3D tienen el potencial de superar paradigmas históricos de la prestación de asistencia sanitaria en formas que no son factibles mediante procesos de fabricación tradicionales», dijo Stephen Nigro, presidente de la unidad de negocio de impresión 3D de HP. «Junto con Johnson & Johnson tenemos el potencial de crear oportunidades e innovaciones en asistencia sanitaria para mejorar la vida de los pacientes que estas empresas no podrían desarrollar en solitario».

Más información en:  
<http://prn.to/25laG0f>