

Transferencia

NÚMERO 14 | SEPTIEMBRE DE 2017



Flashes Transferencia

Novartis recibe la primera aprobación de la FDA para una terapia de células CAR-T (Kymriah™)

La primera terapia de células T, Kymriah™ (tisagenlecleucel), ha sido aprobada por la FDA para el tratamiento de pacientes hasta 25 años de edad con leucemia linfoblástica aguda (ALL, por sus siglas en inglés) de células B, refractaria o que ha recurrido al menos dos veces. Kymriah es una nueva terapia inmunocelular y un tratamiento único que utiliza las propias células T de un paciente para combatir el cáncer. Kymriah es la primera terapia basada en la transferencia de genes aprobada por la FDA.

Los pacientes de ALL de precursores de células B con recaída o refractaria, a menudo se someten a múltiples tratamientos, incluyendo quimioterapia, radiación, terapia dirigida o trasplante de células madre, pero solo menos del 10% de los pacientes sobreviven más de cinco años. Kymriah demostró un 83% (52/63) de tasa de remisión general en esta población de pacientes con opciones de tratamiento limitado y donde históricamente los resultados eran pobres.

Novartis ha diseñado una plataforma de fabricación reproducible y validada que permitirá un tratamiento individualizado a escala global. Kymriah se fabricará para cada paciente de manera individual usando sus propias células en sus instalaciones de New Jersey, EE.UU.

«En Novartis, tenemos un largo historial de estar a la vanguardia del tratamiento transformador del cáncer», señala Joseph Jimenez, CEO de Novartis. «Hace cinco años, empezamos a colaborar con la Universidad de Pensilvania e invertimos en desarrollar lo que creíamos sería una terapia inmunocelular que cambiaría el paradigma de tratamiento de los pacientes con cáncer que estaban en extrema necesidad. Con la aprobación de Kymriah, estamos una vez más cumpliendo nuestro compromiso de cambiar el tratamiento del cáncer». «Estamos profundamente agradecidos a nuestros investigadores, colaboradores y los pacientes y familias que participaron en el programa clínico de Kymriah», completa Bruno Strigini, CEO de Novartis Oncology.

«Esta terapia es un avance significativo en el tratamiento individualizado del cáncer que puede tener un tremendo impacto en la vida de los pacientes», dijo el Profesor Carl June, Director del Centro de Inmunoterapias Celulares de la Universidad de Pensilvania. «Estamos ilusionados en progresar en la terapia CAR-T para otros tipos de cáncer».

«Tisagenlecleucel es la primera terapia de CAR-T en demostrar la remisión temprana, profunda y duradera en niños y adultos jóvenes con ALL de células B recidivante o refractaria», dijo el Dr. Stephan Grupp, Director del Programa de Inmunoterapia de Cáncer del Hospital Infantil de Filadelfia. «Nunca hemos visto algo como esto antes y creo que esta terapia puede convertirse en el nuevo estándar de atención para esta población de pacientes».

Más información:

<http://bit.ly/2gHeao9>

El fondo Alta LS se estrena con la biotecnológica Peptomyc

El fondo Alta Life Science (Alta LS), promovido por Altamar Private Equity y especializado en ciencias de la salud, debuta con su primera inversión en una terapia disruptiva en el tratamiento del cáncer. La compañía ha liderado una ronda de financiación de 4,2 millones de euros en la empresa catalana Peptomyc, que actualmente desarrolla un novedoso tratamiento para diferentes tipos de cáncer. El fármaco tiene un mecanismo de acción único para el tratamiento de diferentes cánceres.

Peptomyc es una spin-off del Instituto de Oncología del Hospital Vall d'Hebron y de la Institución Catalana de Investigación y Estudios Avanzados (ICREA). La biotecnológica fue fundada en 2014 por la consejera delegada, la profesora Laura Soucek, y su socia Marie-Eve Beaulieu.

La start up desarrolla unas terapias basadas en péptidos que pueden abarcar diferentes tipos de cáncer. «Atacamos una diana terapéutica que hasta ahora era intocable en las células tumorales y que es una de las principales causas de su desarrollo», dice Soucek.

La ronda de financiación —en la que también han participado inversores anteriores como Healthequity (fondo del Colegio de Médicos de Barcelona y Riva y García) o varios business angels— permitirá a la compañía avanzar en la fase preclínica del fármaco con el objetivo de iniciar los primeros ensayos en humanos a finales de 2018. «Uno de los grandes retos es decidir ahora hacia qué especialidad enfocamos la terapia: tenemos un amplio abanico de opciones», explica la socia del fondo de inversión, Montserrat Vendrell.

La operación supone el debut de Alta LS tras su constitución en 2016. Alta LS aspira a levantar 175 millones de euros para invertir en ciencias de la salud, con especial foco en España. El fondo busca compañías tanto en fases tempranas, como otras más desarrolladas o que estén interesadas en debutar en bolsa. Al frente de Alta LS se encuentran el cofundador de Alta Partners, Guy Nohra, el presidente y socio fundador de Altamar Capital Riesgo, Claudio Aguirre, y la propia Vendrell, exdirectora del Barcelona Institute of Science and Technology (BIST).

La inversión en Peptomyc es una operación de riesgo ya que el fármaco se encuentra aún en una fase muy temprana de desarrollo, pero Vendrell destaca la calidad de la investigación y los resultados en animales. En este sentido, la experta recuerda que Guy Nohra fue uno de los principales inversores de la norteamericana Kite Pharma, empresa que la semana pasada fue adquirida por Gilead Science por 10.000 millones de euros. «En su momento, eso también fue una operación de riesgo en una tecnología desconocida», señala.

Más Información en:
<http://bit.ly/2xbRmY9>

MIT-IBM establecen un nuevo laboratorio de investigación sobre inteligencia artificial

IBM planea una inversión de 240 millones de dólares para 10 años con el MIT en un nuevo laboratorio de investigación sobre inteligencia artificial (AI), el MIT-IBM Watson AI Lab, donde trabajarán científicos de ambos centros.

El laboratorio perseguirá desarrollar todo el potencial de la inteligencia artificial e incrementar su impacto en otras áreas como la salud o ciberseguridad. Asimismo, explorará su impacto económico y sus implicaciones éticas en la sociedad.

Este nuevo centro, que se localizará en Cambridge, Massachusetts, será una de las mayores colaboraciones industria-academia en AI hasta la fecha, que contará con el talento de 100 científicos especialistas, profesores y estudiantes.

El laboratorio será codirigido por Dario Gil, vicepresidente de investigación de AI de IBM y Anantha P. Chandrakasan, decano de la escuela de ingeniería del MIT. IBM y MIT lanzarán una convocatoria de proyectos en varias áreas que incluyen desarrollo de algoritmos, física de AI, aplicación de AI en diferentes industrias y el impulso socioeconómico a través de AI.

Un objetivo particular del laboratorio será animar a los profesores y estudiantes a crear sus propias empresas para comercializar invenciones basadas en AI y tecnologías desarrolladas en el laboratorio. Asimismo, los científicos publicarán su trabajo, contribuirán a poner a disposición del público materiales de investigación y promoverán la adopción de prácticas éticas en la aplicación de la AI.

«El campo de la AI ha experimentado un increíble crecimiento y progreso en la última década. Sin embargo, aún hoy los sistemas de AI requerirán más innovaciones para abordar los nuevos y complicados retos que permitirán mejorar nuestro trabajo y vidas», dice John Kelly III, vice presidente de Soluciones Cognitivas e Investigación en IBM.

Tanto el MIT como IBM han sido pioneros en AI y el nuevo laboratorio se basa en una relación de décadas de colaboración entre las dos entidades. El presidente del MIT, L. Rafael Reif expresa que «la combinación del talento de MIT e IBM traerá un impulso formidable a un campo con un asombroso potencial para avanzar en el conocimiento y ayudar a resolver importantes desafíos».

Más información en:
<http://bit.ly/2w9j2Id>

Vivet Therapeutics consigue 37,5 millones de euros en su primera ronda de financiación

Vivet Therapeutics, una compañía biotecnológica emergente que desarrolla terapias génicas, ha cerrado una primera ampliación de capital de 37,5 millones de euros. La ampliación ha sido suscrita por un sindicato de inversores internacionales especializados en ciencias de la vida, liderado por Novartis Venture Fund y Columbus Venture Partners, en el que también participan Roche Venture Fund, HealthCap, Kurma Partners e Ysios Capital.

Los fondos serán utilizados por Vivet para avanzar en un conjunto diversificado de programas de terapia génica para el tratamiento de enfermedades metabólicas hereditarias raras, incluyendo la enfermedad de Wilson, la colestasis intrahepática familiar progresiva tipo 2 (PFIC2) y tipo 3 (PFIC3) y la citrulinemia tipo I.

Vivet está construyendo su *pipeline* a partir de nuevas tecnologías desarrolladas en el marco de su relación con la Fundación para la Investigación Médica Aplicada (FIMA) —una entidad sin ánimo de lucro del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA), de la Universidad de Navarra— y el centro Massachusetts Eye and Ear (MEE) de Boston, EE.UU. Vivet ha licenciado varias patentes que protegen el uso exclusivo de una nueva tecnología de vectores adenoasociados (AAV) para el tratamiento de enfermedades metabólicas, y ciertos vectores de terapia génica Anc80 AAV asimismo protegidos por patente de la MEE. Anc80 es una tecnología de terapia génica de última generación diseñada para aumentar los niveles de expresión génica en el hígado, al tiempo que reduce el riesgo de inmunogenicidad indeseada.

El programa principal de Vivet, VTX801, es una nueva terapia genética de investigación dirigida a la enfermedad de Wilson. Este raro trastorno genético es causado por un gen defectuoso en las células hepáticas que codifica la proteína ATP7B, lo que reduce la capacidad del hígado para regular los niveles de cobre en el hígado y otros tejidos causando graves síntomas hepáticos y neurológicos y acaba conduciendo al trasplante y potencialmente a la muerte. La enfermedad afecta aproximadamente a una de cada 30.000 personas en todo el mundo, lo que corresponde a una prevalencia de aproximadamente 10.000 pacientes en los EE.UU. y 15.000 en la UE.

VTX801 utiliza un nuevo vector VAA modificado para transportar una versión funcional truncada del gen ATP7B a las células hepáticas portadoras del gen defectuoso para tratar la causa subyacente de la enfermedad restaurando el metabolismo del cobre, reduciendo el daño y mejorando la función hepática. Vivet espera iniciar sus primeros ensayos de VTX801 en pacientes de la enfermedad de Wilson hacia finales de 2018.

Más Información en:
<http://bit.ly/2s7WIWj>

Aposite Capital entra en el capital de NIMGenetics con una inversión de 7 millones de euros

La firma de capital riesgo especializada en salud Apposite Capital ha entrado con una inversión de 7 millones de euros en el accionariado de NIMGenetics, un importante laboratorio de diagnóstico genético con sede en España. La empresa experimentó en 2016 un crecimiento de ingresos del 34% con respecto a las cifras del año anterior. La inversión de Apposite permitirá a NIMGenetics desarrollar aún más su oferta de servicios, así como apoyar su expansión internacional, especialmente en América Latina.

NIMGenetics es un proveedor líder de servicios de pruebas genéticas en España. Utiliza las últimas tecnologías genómicas para ofrecer productos y servicios de primera línea en una serie de áreas médicas tales como el diagnóstico prenatal, la ginecología, la neurología, la pediatría, la cardiología y la oncología. La compañía fue creada en 2008 y actualmente presta servicios a más de 500 centros médicos y a cerca de 1.500 médicos, principalmente en España y Latinoamérica.

El mercado mundial de diagnóstico genético es una de las áreas de crecimiento más acelerado en salud y se estima que crecerá más de un 10% anualmente en la próxima década, por lo que se situará en aproximadamente 10.300 millones de dólares para 2025. Ofrece aplicaciones médicas importantes como el diagnóstico precoz y preciso, una mejor comprensión de la predisposición a padecer determinadas enfermedades y una mejor comprensión de la reacción de los individuos a un fármaco en particular.

David Porter, socio y gestor de Apposite Capital ha declarado: «NIMGenetics está a la vanguardia de la innovación genética y la excelencia en la prestación de los servicios de laboratorio genético. Creemos que representa una plataforma ideal para explotar los mercados de genética clínica y farmacogenómica que son extremadamente atractivos. Junto con el equipo directivo, esperamos expandir aún más sus capacidades de servicios y su presencia internacional.»

Enrique Samper Rodríguez, CEO de NIMGenetics, dijo: «La inversión de Apposite ayudará a fortalecer nuestra posición de liderazgo en el campo del diagnóstico genético. También apoyará el crecimiento de nuestra empresa no solo a nivel nacional sino también internacional, posicionando a NIMGenetics como proveedor mundial de servicios de diagnóstico genético con un amplio catálogo de productos y servicios en las siguientes áreas: prenatal, ginecología, neurología, pediatría y oncología. La genética clínica empieza a estar cada vez más disponible y posibilitará resultados sanitarios de alta calidad, eficientes y rentables.»

NIM Genetics representa la tercera inversión de Apposite Healthcare Fund II.

Más información en:
<http://bit.ly/2tYght>

Oxentia se independiza como consultora global de innovación de la Universidad de Oxford

Oxentia se conforma como una consultora global de innovación de Oxford independizándose de Oxford University Innovation (OUI), antes conocida como Isis Enterprise.

Oxentia, el brazo de consultoría de innovación global de la Universidad de Oxford, ha completado su transformación en una entidad legal separada, convirtiéndose en la primera *spin-out* de la Universidad de Oxford del año financiero y la primera formada directamente de OUI, la oficina de comercialización de la investigación.

Constituida en 2004 como Isis Enterprise, cuenta ahora entre sus clientes a universidades, gobiernos, corporaciones y *startups* de todo el mundo. La creciente demanda impulsa ahora la formación de Oxentia como una empresa independiente, lo que la posiciona mejor para crecer y satisfacer las necesidades de su creciente base de clientes.

OUI y Oxentia seguirán manteniendo una relación fuerte y sinérgica. OUI será accionista en Oxentia durante los próximos tres años y seguirá confiando en Oxentia como su socio de consultoría internacional de elección, con ambas empresas compartiendo oportunidades.

Steve Cleverley, director ejecutivo de Oxentia, dijo: «El paso de departamento a empresa independiente es el capítulo más emocionante en la historia de Oxentia hasta la fecha. Con el respaldo de la Universidad y de OUI, Oxentia está en una posición fuerte para construir nuestra base de clientes y diversificar nuestra oferta de servicios, mientras continúa brindando un soporte de alta calidad para nuestros clientes actuales». Matt Perkins, director ejecutivo de OUI, agregó: «Para todos nosotros en OUI, la evolución de Oxentia es algo de lo que estar orgulloso; es gratificante ver una organización creada dentro de OUI prosperar y ser independiente. Oxentia tendrá la oportunidad de extender sus alas y volar, desarrollando nuevas ofertas, aportando nuevos servicios de consultoría y continuando el acceso a nuevos mercados alrededor del mundo».

Más información en
<http://bit.ly/2vOU7yD>

Un medicamento aprobado por la FDA ayuda a tratar una enfermedad inmunológica rara

Añadir el medicamento inyectable mepolizumab al tratamiento estándar para la granulomatosis eosinofílica con poliangitis (GEPA), una enfermedad inmunológica rara, mejoró significativamente los resultados clínicos entre los participantes en un ensayo clínico avanzado.

El estudio fue financiado conjuntamente por el Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas (NIAID), parte de los Institutos Nacionales de Salud (NIH), y la compañía farmacéutica GSK, que fabrica mepolizumab. El ensayo se llevó a cabo en 31 centros de investigación de nueve países. Mepolizumab ya está aprobado por la FDA para tratar a las personas con asma eosinofílica severa.

La GEPA, previamente conocida como síndrome de Churg-Strauss, es una vasculitis sistémica de vasos pequeños a medianos, caracterizada por asma, infiltrados pulmonares transitorios, e hipereosinofilia (aumento del número de eosinófilos, un tipo de glóbulo blanco). Las personas afectadas experimentan, por lo general, asma severa y desarrollan más tarde fallo multiorgánico al acumularse los eosinófilos en las paredes de los vasos sanguíneos.

El tratamiento actual para los afectados de GEPA consiste en esteroides orales, pero no funcionan en todos los pacientes y producen efectos secundarios graves con su uso a largo plazo. Asimismo, para prevenir las comunes recaídas, los médicos pueden añadir al tratamiento medicamentos que suprimen el sistema inmunológico, los cuales pueden también tener efectos secundarios graves.

En el ensayo clínico de fase III, los científicos probaron la eficacia de la adición de mepolizumab al tratamiento con esteroides para GEPA, con o sin inmunosupresores, en 136 pacientes que no habían respondido al tratamiento o presentaban una recidiva. Durante un año, la mitad de los participantes recibió inyecciones de mepolizumab y la otra mitad recibió inyecciones de un placebo cada 4 semanas.

La GEPA se halló en remisión durante al menos 24 semanas en el 28 por ciento de los participantes que recibieron mepolizumab, pero en sólo el 3 por ciento de los que recibieron placebo. Además, la enfermedad se encontró en remisión a las semanas 36 y 48 en el 32 por ciento de los participantes que recibieron mepolizumab, pero en sólo el 3 por ciento de los que recibieron placebo. Aproximadamente la mitad de los participantes que recibieron mepolizumab no lograron la remisión, en comparación con el 81 por ciento de los que recibieron placebo. Un nuevo estudio financiado por NIAID pretende identificar marcadores biológicos que permitan distinguir a los pacientes que se beneficiaron de mepolizumab de los que no.

Más información en:
<http://bit.ly/2ry1SXl>