



Investigación y Diabetes 365

La campaña 'Investigación y Diabetes 365' se lanzó en 2022 para difundir la importancia de la investigación en diabetes, siguiendo el legado del centenario de la insulina en 2021. Este año esta iniciativa ha entrado en una nueva fase, con la voluntad de seguir dando visibilidad a la investigación en diabetes en España. 'Investigación y Diabetes 365' pide a las administraciones públicas aumentar los fondos destinados a I+D en diabetes.

FOMENTAR E IMPULSAR LA INVESTIGACIÓN SOBRE LA PATOLOGÍA MEJORARÍA LA CALIDAD DE VIDA DE LOS CERCA DE 6.000.000 DE PERSONAS EN ESPAÑA QUE CONVIVEN CON DIABETES

La Federación Española de Diabetes (FEDE) ha lanzado la segunda fase de la campaña Investigación y Diabetes 365, con la que pretende visibilizar la labor de investigación diabetológica en España. El objetivo es incrementar el nivel de financiación pública para la investigación en diabetes tipo 1 y tipo 2. Necesitamos más fondos, más talento y más proyectos para contribuir a los avances en diabetes y para que esos avances tengan su epicentro en España, con los beneficios que ese liderazgo tiene en la economía.

La investigación es fundamental para mejorar la calidad de vida de las personas con diabetes y contribuir a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud (SNS). Por eso, FEDE busca reconocer, apoyar, impulsar y dar visibilidad a

todas aquellas sociedades científicas, empresas farmacéuticas, centros de investigación y profesionales que desarrollan una labor investigadora en torno a la diabetes.

Poner en valor la investigación

La iniciativa surgió en 2022, un año después del centenario de la insulina. Se trataba de mantener vivo el mensaje de que la investigación es crucial para los pacientes, para la sociedad, para la economía y para el conjunto del país. "Se trataba de destacar la importancia de tres conceptos: la importancia de la investigación, la importancia de la investigación en diabetes y la importancia de la investigación en diabetes en España", explica la gerente de FEDE, Mercedes Maderuelo. "La inversión pública es insuficiente, así que la so-

AHORA LOS FONDOS PÚBLICOS PARA INVESTIGACIÓN REPRESENTAN EL 1,4% DEL PIB, CUANDO LA MEDIA EUROPEA ES DEL 2,3% Y EN ALEMANIA ES DEL 4%

ciudad y las administraciones públicas deben tomar conciencia de la necesidad de destinar más fondos a una actividad clave como la investigación en diabetes".

Segunda edición de la campaña

En la primera edición de la campaña se celebraron seminarios online y directos en Instagram con la colaboración de *influencers* en diabetes. La actividad en redes sociales fue intensa. Ahora, en esta nueva etapa, se retoman las ideas y las reivindicaciones de la iniciativa con el propósito de seguir poniendo el foco en la investigación, porque la investigación es crucial. "Queremos contribuir a un clima más favorable para la investigación, con más recursos y con más ventajas para esta actividad. Queremos que haya más proyectos de 10 años, y no tantos de seis meses, para así atraer a los investigadores. Ahora tenemos fuga de talento, porque ni las oportunidades ni la financiación son suficientes".

En la segunda fase de la campaña se difundirán materiales audiovisuales y se celebrarán nuevos encuentros online. La iniciativa sigue contando con Cristóbal Morales, endocrinólogo del Hospital Virgen Macarena de Sevilla y del Hospital Vithas de Sevilla, como coordinador de la campaña. La campaña se está dando a conocer en redes sociales a través del hashtag #InvestigaciónyDiabetes365.

Colaboración público-privada

Para dar inicio a la segunda edición de la campaña, se llevó a cabo un webinar en el que se contó con las aportaciones del coordinador y embajador de la campaña, Cristóbal Morales; y de Francisco Tinahones, director científico del Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA). El título del webinar fue *Claves para impulsar el apoyo de la Administración Pública*.

Junto con la inversión privada, la financiación pública es básica para impulsar la investigación en diabetes. En este sentido, una de las claves principales de los llamados PERTE (Proyectos Estratégicos para la Recuperación y Transformación Económica contenidos en el plan de Recuperación y Resiliencia del Gobierno de España), es precisamente la colaboración público-privada. En concreto, el PERTE para la salud de vanguardia, aprobado en 2021, pretende posicionar a España

como líder en innovación en terapias avanzadas orientadas a la curación de enfermedades como la diabetes. El proyecto prevé una inversión de al menos 1.469 millones de euros en el periodo 202/2023, con una contribución del sector público de más de 982 millones de euros.

Media del 2,3% del PIB en la UE

En línea con estos objetivos, la campaña Investigación y Diabetes 365 reclama una mejor y mayor atención por parte de la administración pública a la investigación diabetológica. Ahora los fondos públicos para investigación representan el 1,4% del PIB, cuando la media europea es del 2,3% y en Alemania es del 4%, como subrayó Francisco Tinahones en el mencionado webinar de arranque de la nueva etapa de la campaña. Un mayor compromiso público permitiría mejorar la calidad de vida de los cerca de seis millones de personas que conviven con la patología en España.

Como los expertos Morales y Tinahones pusieron de manifiesto en el evento online, es necesaria una investigación de calidad que pueda mejorar la capacidad de los sistemas de salud para prevenir y tratar esta patología. "Investigar no es una opción, es una obligación", afirmó Morales, que destaca el papel de las asociaciones de pacientes como altavoz de los profesionales sanitarios de cara a las administraciones, además de su capacidad para "formar pacientes expertos y empoderados".

Apoyo de sociedades científicas

Diferentes sociedades científicas y entidades se han unido al reto de FEDE, conscientes de la importancia de divulgar la investigación diabetológica en España. Avalan esta campaña el Consejo General de Enfermería, la Fundación RedGDPS, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), la fundación FENIN, FarmaIndustria, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), la Sociedad Española de Diabetes (SED) y la Asociación Nacional Empresarial de la Industria Farmacéutica establecida en España, Farmaindustria. Además, hay que sumar el apoyo de Novo Nordisk, Lilly, Sanofi y Dexcom, empresas que investigan para encontrar nuevas dianas terapéuticas y desarrollar innovaciones sanitarias, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes con diabetes. ●



CAMBIO CULTURAL: LA INVESTIGACIÓN GANA PRESTIGIO

El webinar con las aportaciones de Francisco Tinahones y Cristóbal Morales, que contó con la moderación de la gerente de FEDE, Mercedes Maderuelo, dejó ideas muy interesantes. En la conversación, estos dos expertos pusieron en valor todo lo que la investigación ha avanzado en las dos últimas décadas, sin dejar de recordar al mismo tiempo los serios déficits que esta actividad afronta. Tinahones tomó perspectiva y resaltó el aumento de prestigio de la investigación. “Hace años investigar en un hospital estaba casi mal visto. Los hospitales debían dedicarse fundamentalmente a la asistencia clínica. Sin embargo, poco a poco, nuestro país ha ido entendiendo que hay que superar la idea de que *investiguen otros*. La sociedad comprende ahora que invertir en I+D es una apuesta por el futuro [...] Ha habido una evolución en la que conceptualmente se entiende que el médico de un hospital tenga entre sus competencias la investigación; ya no se considera que quien investiga está haciendo dejación de funciones, porque debería estar viendo a un paciente y no en el laboratorio”. Según el doctor Tinahones, la profesionalización ha avanzado. “Es verdad que todavía no tenemos el nivel de profesionalización de la investigación biomédica que tienen otros países, como Alemania Francia o Estados Unidos”.

Los expertos pusieron encima de la mesa la idea la idea del trabajo en equipo profesionalizado, que es la base sobre la que se desarrollan los avances de más impacto y calidad. En el decurso del webinar, quedó claro que este impulso a grandes equipos con el mejor talento depende de muchos factores:

sobre todo la financiación, pero también las facilidades para atraer a los mejores. “Necesitamos menos rigidez”, resumió Francisco Tinahones.

“El profesional que hace ensayos clínicos está muy formado porque está a la última”, dijo Cristóbal Morales. “Imagínate que va a salir la nueva insulina inteligente dentro de 10 años. Pues los equipos que hayan hecho la investigación de esa insulina están tan formados que rápidamente hacen posible que esa insulina llegue al paciente”. Según Morales, la competencia es dura. “Competimos con auténticas *máquinas* de investigación en los hospitales americanos, con un altísimo nivel de profesionalización”.

Otro de los aspectos que se abordó fue el mecenazgo. “Carecemos de tradición de aportación de fondos desde la sociedad civil”, dijo Francisco Tinahones. “Fuera de nuestro país, muchos institutos de investigación ya son casi autosuficientes gracias a las donaciones [...] En España ya es difícil que una empresa te haga una donación para un equipo de fútbol o de baloncesto, pero aún más difícil es que te done para un instituto de investigación biomédica. Comparto una anécdota. De las donaciones que hemos recibido en el instituto de investigación biomédica de Málaga, solo ha habido dos de particulares, que fueron relativamente sustanciosas. Uno era un holandés y el otro, un finlandés, que vivían en la Costa del Sol [...] Se trata de personas que han hecho una donación porque han valorado el valor social que tiene algún ensayo clínico”. ●

“NUESTRO PAÍS HA IDO COMPRENDIENDO QUE HAY QUE SUPERAR LA IDEA DE QUE ‘INVESTIGUEN OTROS’. HA HABIDO UNA EVOLUCIÓN EN LA QUE SE ENTIENDE QUE EL MÉDICO DE UN HOSPITAL TENGA ENTRE SUS COMPETENCIAS LA INVESTIGACIÓN”



“Participar en ensayos internacionales permite que los nuevos medicamentos lleguen antes a España”

ENTREVISTA A **CRISTÓBAL MORALES**, ENDOCRINÓLOGO DEL HOSPITAL VIRGEN MACARENA DE SEVILLA Y DEL HOSPITAL VITHAS DE SEVILLA, Y COORDINADOR DE LA CAMPAÑA ‘INVESTIGACIÓN Y DIABETES 365’

Cristóbal Morales, coordinador de la campaña, habla en esta entrevista sobre la importancia de que los médicos tengan facilidades para investigar. La participación en ensayos de ámbito internacional tiene ventajas para los pacientes españoles.

Por **MANEL TORREJÓN**

‘Investigación y Diabetes 365’ sigue adelante, para seguir dando visibilidad a la investigación en diabetes y para conseguir más fondos y mejores condiciones para esta actividad en España.

Cuando se puso en marcha esta iniciativa en 2022, siguiendo la estela del centenario de la insulina en 2021, teníamos la perspectiva histórica del gran número de vidas que ha salvado este descubrimiento científico. La idea es no perder de vista los incalculables beneficios de la investigación en diabetes para nuestra sociedad. Deseamos mandar el mensaje de que la investigación no puede parar. Necesitamos los mejores fármacos y tratamientos, siendo conscientes de que no valen las mismas soluciones para todos los pacientes.

¿Qué objetivos tiene la campaña ‘Investigación y Diabetes 365’?

Dar visibilidad al trabajo de investigación y reivindicar la dedicación de más fondos públicos a esta actividad. Queremos que los pacientes sepan que no están solos.

La campaña persigue que la investigación esté en primer plano, con grandes equipos totalmente profesionalizados, dedicados al 100%, pero también con médicos que dediquen una parte de su tiempo a esta actividad.

Queremos que el profesional sanitario que así lo desee, pueda dedicar una parte de su tiempo a la investigación en diabetes. La atención clínica a pacientes con diabetes es totalmente compatible con la investigación de la patología.

¿Un buen ejemplo sería el suyo?

Cada vez más endocrinólogos dedicamos una parte del tiempo a investigar. En mi caso, combino mi labor clínica con el trabajo con las compañías farmacéuticas. Así, he participado en más de 150 ensayos clínicos y de tecnología como endocrinólogo, en los ámbitos de la diabetes, la obesidad y el riesgo cardiovascular. Es una buena práctica colaborar de esta manera con la industria farmacéutica y favorecer que estos ensayos se hagan también en España.



LOS PACIENTES SUELEN ESTAR MUY EMPoderADOS. CONOCEN SUS DERECHOS, PIDEN TRATAMIENTOS PERSONALIZADOS Y REIVINDICAN QUE LA INVESTIGACIÓN CREZCA. EL PACIENTE CADA VEZ ES MÁS EXPERTO

Sí, así es. Hay que tener pasión por la investigación.

¿Ha aumentado el número de ensayos clínicos en España? ¿Cuántos hay en marcha?

Si entramos en el Registro Español de Ensayos Clínicos (REEC), observamos que hay más de 200 ensayos clínicos modernos en marcha o finalizados.

¿Cómo animaría a los pacientes a participar en estos ensayos?

Como he dicho, el paciente está muy cuidado. En este punto, quiero agradecer la labor de las asociaciones de pacientes, que ayudan facilitando participantes a los proyectos de investigación. Una idea interesante para el futuro es el diseño de una plataforma de participantes en estos ensayos.

Hablemos de forma específica de la campaña. ¿Qué novedades podemos destacar de esta segunda fase?

En la primera etapa, pusimos mucho el foco en los centros de investigación en diabetes. En esta segunda fase, queremos continuar esta labor de dar visibilidad a la investigación con más recursos y con la ambición de hacer llegar el mensaje con más fuerza a la administración, a la sociedad y a los pacientes.

¿Qué fecha de caducidad tiene esta campaña?

Se trata de una campaña sin fecha de caducidad, porque el objetivo que perseguimos es fundamental.

Un público de esta campaña que no podemos descartar es el paciente. ¿Entiende el paciente el valor de la investigación?

Por supuesto. Los pacientes suelen estar muy empoderados. Conocen sus derechos, piden tratamientos personalizados y reivindican que la investigación crezca. El paciente cada vez es más experto. Si hacemos un símil futbolístico, desde el sistema de salud debes facilitar las mejores botas, el mejor balón y la mejor táctica. Pero luego es el paciente quien debe afinar el regate, quien debe tomar decisiones por su cuenta, en la soledad del campo de juego. La idea más importante de todas es que el paciente debe poder vivir su vida, sin que la diabetes le limite. ●



¿El objetivo es impedir que los ensayos clínicos internacionales pasen de largo de España?

Sí, la idea es que estos ensayos tengan también una ramificación en España. Uno de los beneficios de estar presentes en estas investigaciones es que las nuevas medicaciones llegan antes a nuestro país. Por otro lado, los pacientes que participan en estos ensayos están muy controlados. La asistencia es *pre-mium*. El beneficio para el paciente es muy claro.

¿Todo son beneficios?

Pues lo podemos expresar de esa manera. La medicación llega antes a España. Los pacientes participantes están mejor cuidados. Así, el estándar de calidad de la atención es superior, con un estrecho control telemático. Finalmente, los profesionales de salud del país acceden los primeros a la última tecnología. El capital humano se forma y adquiere una enorme experiencia.

Ser los primeros ayuda a tomar ventaja.

De algún modo, podemos vivir en el futuro. Es decir, estamos contribuyendo al desarrollo de fármacos que se van a usar de aquí a 4 o 5 años.

¿En qué fase de los ensayos suelen participar los médicos?

En la fase III, cuando faltan 3, 4 o 5 años para comercializar el fármaco. Se trata de ensayos más largos y con más pacientes, determinantes para optimizar la eficacia y la seguridad del producto.

¿A qué ensayos ha contribuido usted?

Por ejemplo, al desarrollo de una insulina semanal y de los triagonistas de la molécula CLT1, que contribuyen a mejorar el control de la diabetes y a reducir el peso. Las empresas farmacéuticas están desarrollando constantemente nuevas moléculas.

¿Qué investigaciones pueden tener en el futuro resultados comparables a los del descubrimiento de la insulina en 1921?

La terapia celular y la tecnología del páncreas artificial con la inclusión de algoritmos de Inteligencia Artificial. Estas investigaciones conseguirán mejorar la vida de los pacientes de forma muy significativa.



LA PRESENCIA DE ESPAÑA EN ENSAYOS CLÍNICOS INTERNACIONALES TIENE VARIAS VENTAJAS. ASÍ, LA MEDICACIÓN NOS LLEGA ANTES Y LOS PACIENTES PARTICIPANTES ESTÁN MEJOR CUIDADOS. ADEMÁS, LOS PROFESIONALES DE SALUD DEL PAÍS ACCEDEN LOS PRIMEROS A LA ÚLTIMA TECNOLOGÍA

La idea de que cualquier profesional de la salud puede investigar es realmente muy poderosa.

Un médico de cabecera lo va a tener más difícil, pero muchos médicos, en la medida de sus posibilidades, pueden investigar.

Pueden ser aportaciones modestas...

La investigación más modesta puede ser un estudio de registros de base de datos, con acceso a la historia clínica electrónica de pacientes.

Un médico que dedica horas de su tiempo a investigar, las resta de la actividad clínica.

El objetivo es que cualquier médico o profesional sanitario pueda disponer de tiempo liberado para investigar en su horario de trabajo. Ahora tenemos que restar tiempo a nuestra vida familiar.

Ha hablado antes de la contribución de médicos españoles a ensayos internacionales, con la inclusión de pacientes. ¿Qué balance se puede hacer de esta colaboración?

España tiene buena fama. Por la calidad de los datos y por la aportación de pacientes que añaden valor a las investigaciones. Tenemos la conciencia de que de todo este trabajo conjunto puede surgir un fármaco que, cuando esté en el mercado, cambie la vida de muchas personas.

Como pasa en cualquier ámbito profesional, también hay un componente vocacional. Hay médicos que solo quieren ver a sus pacientes.