

Anuario 2024

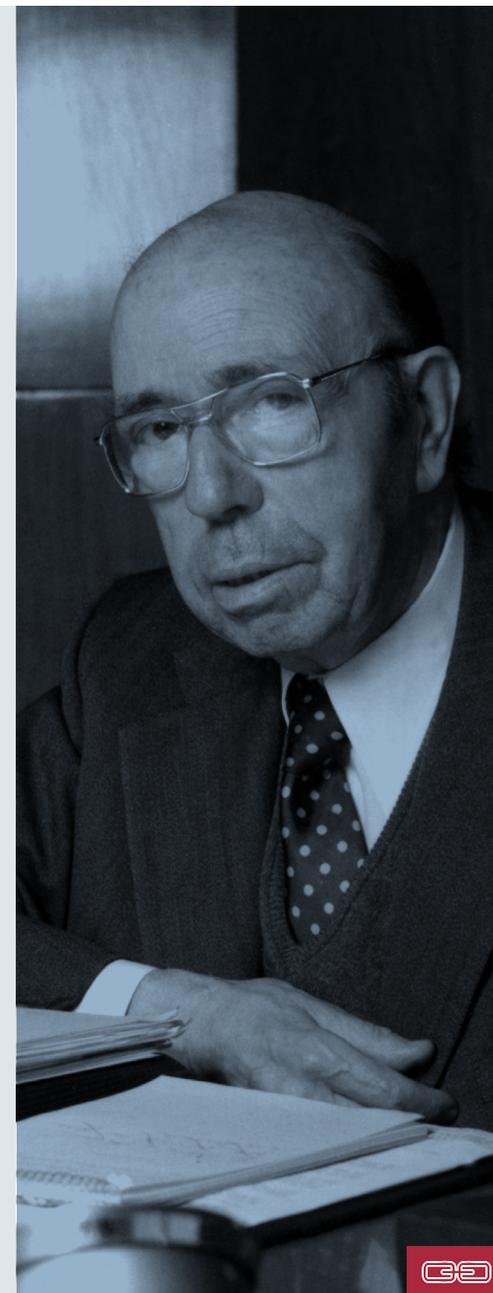
FUNDACIÓN DR. ANTONI ESTEVE

La Fundación Dr. Antoni Esteve fue creada en 1982 para honrar la memoria del Dr. Antoni Esteve i Subirana (1902-1979). Constituida por su esposa y por sus hijos, es la coheredera del compromiso que el Dr. Antoni Esteve i Subirana manifestó hacia la ciencia, concretamente en el ámbito de la farmacología.

Antoni Esteve i Subirana se licenció en Farmacia en la Universitat de Barcelona en 1924 y se doctoró pocos años más tarde. Más allá de la oficina de farmacia que su familia tenía en Manresa, su vocación por la farmacología y su espíritu emprendedor lo llevaron a crear las primeras especialidades originales en la segunda planta del citado establecimiento. El resto fue consecuencia de su esfuerzo, rigor y trabajo, el de su esposa, Paquita Soler, y el de personas de confianza como Francesc Pagès, Sergio Erill y Josep Laporte, entre otros.

Su contribución al desarrollo de la moderna terapéutica tuvo siempre como objetivos el bienestar y el progreso, con una clara mirada al futuro y con una firme voluntad de que su trabajo pudiera pervivir y continuar más allá de su propia existencia.

Salvando las distancias, podemos afirmar que la Fundación Dr. Antoni Esteve es un laboratorio pero, en lugar de mezclar compuestos, mezcla científicos e investigadores. La reacción esperada, en este caso, es la generación de conocimiento en farmacología mediante eventos científicos, cursos de formación, publicación de obras, premios y becas.



¿QUÉ HACEMOS?

Generamos ciencia

Organizamos conferencias, mesas redondas y celebramos jornadas para ofrecer un espacio de debate científico donde compartir y contrastar conocimientos en temas relevantes de la farmacología. Todo ello con el objetivo de abrir nuevas líneas de investigación.



Comunicamos ciencia

Impartimos cursos, debates y jornadas donde ciencia y periodismo convergen con el objetivo de mejorar la comunicación, la transferencia y la divulgación del conocimiento científico.



Culturizamos ciencia

Acercamos la ciencia a la sociedad a través de acciones inclusivas y divulgativas donde la ciencia y la cultura interaccionan, lo que incluye, entre otras, iniciativas orientadas a desarrollar un cuidado especial por el lenguaje científico en catalán.



Presentación	5
La Fundación Dr. Antoni Esteve recibe el Premio Nacional de Mecenazgo Científico de la Generalitat de Catalunya	6
Premio de Investigación Fundación Dr. Antoni Esteve 2024	10
Retos y estrategias en la adherencia a los medicamentos	16
Cursos de formación	22
Cátedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigación en Farmacología	26

Presentación

Siguiendo el camino trazado, este anuario describe los principales acontecimientos y avances realizados por la Fundación Dr. Antoni Esteve, durante el 2024.

Con una clara voluntad de avanzar en la investigación en farmacología, las actuaciones de este año tienden a la transferencia de conocimiento y a promover la investigación a través del Premio de Investigación Fundación Dr. Antoni Esteve; de las diversas actuaciones desarrolladas en el marco de la Cátedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigación en Farmacología; y de los acontecimientos científicos y cursos propios de la Fundación. Todo ello dirigido a facilitar y promover la labor de investigadores y de expertos en el ámbito de la farmacología.

La Cátedra empieza sus primeros pasos en este ejercicio. Nuestro agradecimiento a la Dra. Mercè Pallàs –directora de la Cátedra–, a los destacados miembros de su Comisión de Seguimiento y a todas las personas adscritas a la misma que contribuyen a su desarrollo en una etapa de impulso y de consolidación.

Unimos nuestros esfuerzos en un claro compromiso de progreso apostando por la generación y difusión de la ciencia bajo valores de calidad y de rigor y facilitando, en última instancia, la labor de nuestros beneficiarios en la confianza de que el resultado final revertirá en la salud y en el bienestar de la sociedad en general.

Por último (y no menos importante) valga destacar la ilusión y la entrega del Patronato y del equipo de la Fundación Dr. Antoni Esteve, de todas las personas que contribuyen al buen desarrollo de la Cátedra y de las demás personas, instituciones y entidades que día a día hacen posible la realización de nuestra misión como fundación.

Nuestro agradecimiento más sincero a todos vosotros.

Laura Gil-Vernet Esteve
Presidenta de la Fundación Dr. Antoni Esteve

LA FUNDACIÓN DR. ANTONI ESTEVE RECIBE EL PREMIO NACIONAL DE MECENAZGO CIENTÍFICO DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA



Pere Aragonès, Laura Gil-Vernet
y Joaquim Nadal.

El Presidente Pere Aragonès entrega el galardón a la Presidenta de esta institución sin ánimo de lucro «por su labor de más de cuatro décadas promoviendo la investigación y el conocimiento en farmacología»





«Podemos afirmar que la Fundación es un laboratorio, pero en lugar de mezclar compuestos mezcla científicos e investigadores».

«Queremos compartir este premio con todos aquellos que sin ningún tipo de exclusión han hecho y hacen posible esta Fundación». Con estas palabras de agradecimiento recogió el Premio Nacional de Mecenazgo Científico 2023 para la Fundación Dr. Antoni Esteve su Presidenta, Laura Gil-Vernet. Lo hizo en el Teatre Nacional de Catalunya dentro del acto de entrega de los *Premis Nacionals de Recerca*, con la presencia del Presidente de la Generalitat de Catalunya, Pere Aragonès, y el Conseller de Investigación y Universidades, Joaquim Nadal.

Gil-Vernet recordó el origen de la Fundación Dr. Antoni Esteve, que ya supera los 40 años de historia, haciendo mención a la figura del Dr. Antoni Esteve i Subirana. «Antoni Esteve i Subirana se licenció en Farmacia en la Universidad de Barcelona en 1924 y se doctoró pocos años más tarde. Más allá de la oficina de farmacia que su familia tenía en Manresa, su vocación por la farmacología y su espíritu emprendedor lo llevaron a crear las primeras especialidades originales en la segunda planta de la casa de la farmacia».

Este mismo espíritu investigador y emprendedor es el que se quiso trasladar a la Fundación Dr. Antoni Esteve. «Constituida por su esposa y por sus hijos, es la coheredera del compromiso que manifestó hacia la ciencia, concretamente la farmacología, y hacia su país», manifestó Gil-Vernet durante su discurso. «Podemos afirmar que la Fundación es un laboratorio, pero en lugar de mezclar compuestos mezcla científicos e investigadores. La reacción esperada en este caso es la generación de conocimiento en farmacología mediante eventos científicos, cursos de formación, publicación de obras, premios y becas».

La Fundación Dr. Antoni Esteve ha recibido el Premio Nacional de Mecenazgo Científico 2023 «por su labor de más de cuatro décadas promoviendo la investigación y el conocimiento en farmacología, tanto en el ámbito catalán como internacionalmente». Con más de 720 actividades y 122 publicaciones realizadas a lo largo de estos 40 años, la Fundación Dr. Antoni Esteve tiene como objetivo promover la investigación en farmacología.

El acto de entrega lo cerró el Presidente de la Generalitat de Catalunya. «Catalunya es un país de investigación, una nación de ciencia, un país con un ecosistema vinculado al conocimiento con un potencial enorme gracias a un inequívoco esfuerzo colectivo», concluyó Pere Aragonès.



La estatuilla de los *Premis Nacionals de Recerca*.

Accede al acto de entrega dels *Premis Nacionals de Recerca*



PREMIO DE INVESTIGACIÓN FUNDACIÓN DR. ANTONI ESTEVE 2024

Un hallazgo contra el cáncer infantil más agresivo publicado por la Clínica Universidad de Navarra en la revista *Cancer Cell* obtiene el galardón

La Fundación Dr. Antoni Esteve entregó el pasado 6 de noviembre su Premio de Investigación 2024 a Iker Ausejo y Marta Alonso, investigadores del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) y de la Clínica Universidad de Navarra. Su grupo de investigación publicó en 2023 un artículo en la revista *Cancer Cell* en el que confirmaban una posible diana terapéutica contra el cáncer infantil más agresivo. Marta Esteve, Patrona de la Fundación Dr. Antoni Esteve, fue la



Marta Alonso durante su intervención.



Iker Ausejo durante su intervención.

«La investigación que se premia hoy supone una importante contribución en la terapia contra un tipo de cáncer infantil caracterizado por su especial agresividad».

encargada de entregar el galardón a Iker Ausejo, primer autor del artículo premiado.

El Premio de Investigación Fundación Dr. Antoni Esteve ha reconocido este año la mejor investigación en farmacología publicada en los últimos tres años por un autor o autora de nacionalidad española en una revista científica internacional. El galardón está dotado de 25.000 €, uno de los más altos en materia científica en territorio español.

El acto de entrega contó con la presencia del Presidente de la Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya, Joan Permanyer, y de la subdirectora general de Investigación e Innovación en Salud de la Generalitat de Catalunya, Montserrat Llavayol, que quiso destacar la labor de la Fundación Dr. Antoni Esteve en la promoción de la investigación científica. «Con la devoción con la que habláis de vuestras investigaciones nos transmitís esa necesidad imperiosa de luchar para encontrar fondos para la investigación», transmitió también a los ganadores del premio científico.

«Como han destacado los miembros del jurado, la investigación que se premia hoy supone una importante contribución en la terapia contra un tipo de cáncer infantil caracterizado por su especial agresividad. Por lo que es un orgullo que el Premio de Investigación Fundación Dr. Antoni Esteve recaiga este año 2024 en un trabajo que ejemplifica, perfectamente, la misión y los valores de esta institución en pro de la innovación y de la calidad en la investigación», destacaron desde la Fundación Dr. Antoni Esteve.

Por su parte, Jaume Piulats, miembro del jurado del Premio de Investigación Fundación Dr. Antoni Esteve 2024, razonó su resolución. «Iker Ausejo y el equipo liderado por Marta Alonso han demostrado que TIM-3 puede ser una diana para el tratamiento del glioma pontino intrínseco difuso (GPID), un tumor agresivo del

tronco encefálico y la principal causa de muerte relacionada con el cáncer pediátrico». La decisión fue unánime, contando con el voto a favor de los restantes miembros del jurado: Ralf Jockers, del Institut Cochin de París, y Christian Beauséjour, de la Universidad de Montreal.

La trascendencia de este hallazgo se basa en el hecho que, debido a la localización del tumor, las opciones terapéuticas del GPID son limitadas, por lo que es fundamental estudiar tratamientos que resulten efectivos. La investigación premiada favorece esta efectividad. «En los últimos años, la inmunoterapia ha demostrado ser una alternativa para muchos tipos de cáncer. Sin embargo, debido al microambiente tumoral único de los GPID, los inhibidores clásicos no han sido efectivos en estos pacientes pediátricos», explicó Iker Ausejo.

Esta investigación, integrada en el Cancer Center Clínica Universidad de Navarra, demuestra que la inhibición de TIM-3 promueve un microambiente tumoral proinflamatorio que favorece una potente respuesta inmune antitumoral. «Como consecuencia, se incrementa la supervivencia a largo plazo de los modelos experimentales. Por lo tanto, TIM-3 se presenta como una diana terapéutica que puede guiar el desarrollo de ensayos clínicos para estos pacientes», explicó Marta Alonso, codirectora del Programa de Tumores Sólidos del Cima y directora del estudio.



«TIM-3 se presenta como una diana terapéutica que puede guiar el desarrollo de ensayos clínicos para estos pacientes».



Entrevista con Iker Ausejo y Marta Alonso

¿Por qué el glioma pontino intrínseco difuso es un tumor tan agresivo?

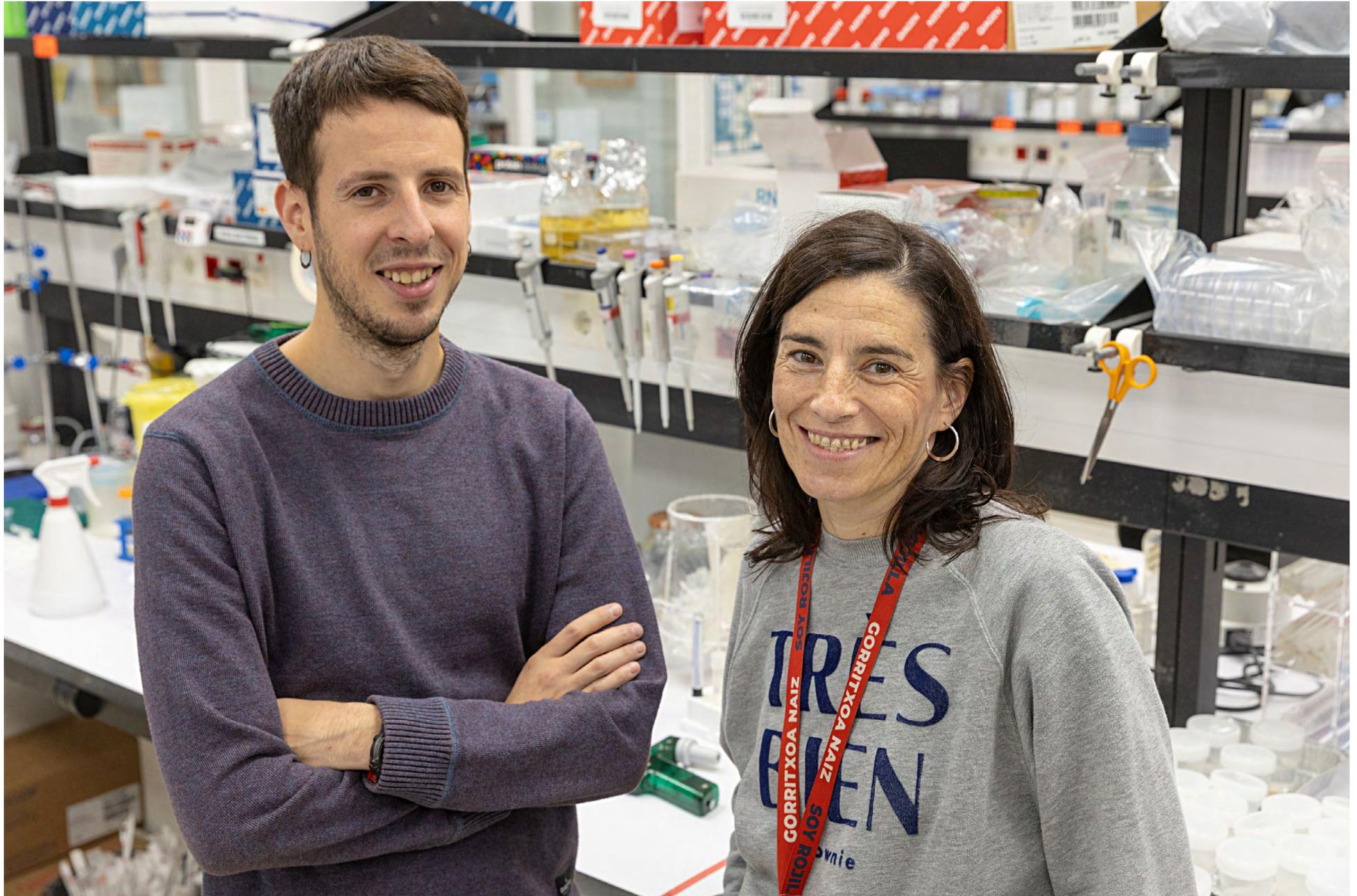
Iker Ausejo: Se debe a varios factores. El primero es el lugar en el que aparecen en el cerebro. La zona del tronco del encéfalo es un lugar en el que pasan conexiones neuronales fundamentales para la vida. Además, es un tumor muy difuso porque las células tumorales se encuentran rodeadas siempre de tejido sano. Estas dos características hacen que sean inoperables, por lo que la cirugía no es una opción terapéutica. En segundo lugar, estos tumores tienen un microambiente tumoral prácticamente desértico de células inmunes, lo que ha significado que la mayoría de opciones terapéuticas hayan fallado. Todo esto, acompañado de la falta de investigación históricamente en el cáncer infantil, hace que este tumor siga estando huérfano de tratamientos.

¿Qué ha supuesto vuestra investigación en el tratamiento de este tipo de cáncer infantil?

Marta Alonso: Esta investigación ha supuesto el descubrimiento de una nueva oportunidad terapéutica para este tipo de tumor infantil. Este trabajo representa la primera prueba de un efecto terapéutico por parte de un punto de control inmunitario como monoterapia en modelos preclínicos de gliomas intrínsecos de tronco. Los resultados han sido muy prometedores en los modelos animales, pero hay que ser cautos y esperar a los ensayos clínicos en pacientes para saber si se reproduce lo que hemos visto.

¿Cómo explicaríais vuestro abordaje terapéutico respecto a otros tratamientos?

Iker Ausejo: Es un abordaje completamente diferente a los que se habían hecho hasta ahora utilizando «immune checkpoints» en este tipo de tumores. Anteriormente se habían utilizado fármacos para reactivar los linfocitos T, sin embargo, en el microambiente tumoral de estos niños prácticamente no existen estas células. Nosotros nos hemos centrado en otras células inmunes que son abundantes en estos tumores, las células mieloides. De manera que hemos utilizado un fármaco que fomente que estas células estén más activas y sean capaces de llamar a los linfocitos T y preparar un «terreno de juego» apto para que estos maten al tumor.



¿En qué punto se encuentra ahora esta investigación, dos años después de la publicación en *Cancer Cell*?

Marta Alonso: Seguimos trabajando para mejorar estos resultados. Como hemos comentado, los resultados son muy prometedores, sin embargo, todavía tenemos un margen de mejora terapéutica. Por ello, ahora mismo lo que estamos haciendo es buscar combinaciones de fármacos que tengan una buena sinergia con el bloqueo de TIM-3 y que mejoren las «debilidades» que puede tener esta terapia cuando se administra sola. Además, también estamos trabajando en investigar los posibles efectos que puede tener esta terapia en la función cognitiva del paciente a largo plazo, bajo el lema «curar sí, pero curar bien». Esto se debe a que se ha observado que en niños que se han curado de un tumor cerebral con tratamientos tradicionales (radioterapia, quimioterapia) ha existido un deterioro cognitivo a largo plazo.

¿Se ha podido desarrollar en ensayos clínicos?

Iker Ausejo: Todavía no hemos desarrollado el ensayo clínico. Para ello necesitamos la colaboración de alguna empresa farmacéutica que tenga este fármaco, ya que nosotros no disponemos de la versión humana del fármaco. El problema es que a este tipo de empresas no les interesa económicamente, ya que este tipo de tumor infantil se considera una «enfermedad rara». Actualmente, seguimos hablando y tratando de convencer a alguna empresa farmacéutica para colaborar y poder lanzar un ensayo.

¿Qué otras investigaciones estáis desarrollando desde el Programa de Tumores Sólidos del Cima?

Marta Alonso: La verdad es que en nuestro laboratorio somos expertos en utilizar virus oncolíticos como herramienta terapéutica, por lo que todas las investigaciones avanzan en este ámbito. Actualmente estamos utilizando diferentes virus oncolíticos modificados genéticamente para que expresen moléculas inmunomoduladores. Estos virus los estamos utilizando como herramientas terapéuticas tanto en diferentes tumores cerebrales pediátricos (DIPG, AT/RT, tumores embrionarios, etc.) como en osteosarcomas. Además, tenemos también otras investigaciones enfocadas en estudiar y evitar el deterioro cognitivo y otro tipo de efectos secundarios que a largo plazo impactan en la calidad de vida de estos pacientes.

Por último, ¿cómo ha acogido el equipo el Premio de Investigación Fundación Dr. Antoni Esteve?

Iker Ausejo: Ha sido un chute de energía para todo el laboratorio. Es muy bonito que desde una Fundación como la Dr. Antoni Esteve se haya premiado la investigación del cáncer infantil tan olvidada la mayoría de las veces por las instituciones.

Marta Alonso: Supone una alegría enorme para todo el laboratorio que se valore y premie el trabajo silencioso de tantos años, y, además, es una motivación más para seguir investigando en esta línea.

RETOS Y ESTRATEGIAS EN LA ADHERENCIA A LOS MEDICAMENTOS

Una sesión presencial y en línea plantea problemas y soluciones para que los pacientes sigan las recomendaciones acordadas con los profesionales sanitarios

La Organización Mundial de la Salud define la adherencia como el grado en que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario. La magnitud y las consecuencias asociadas a la falta de cumplimiento sitúan la adherencia como un importante asunto para la salud pública a nivel mundial. Además, el progresivo aumento del número de pacientes pluripatológicos y polimedcados acrecienta este problema.

La falta de adherencia a los tratamientos es un problema prevalente, con consecuencias clínicas y económicas muy significativas, especialmente en los pacientes con enfermedades crónicas. En España, se estima que el 50% de los pacientes crónicos no son adherentes a los tratamientos prescritos, lo que puede provocar un importante problema de salud pública.

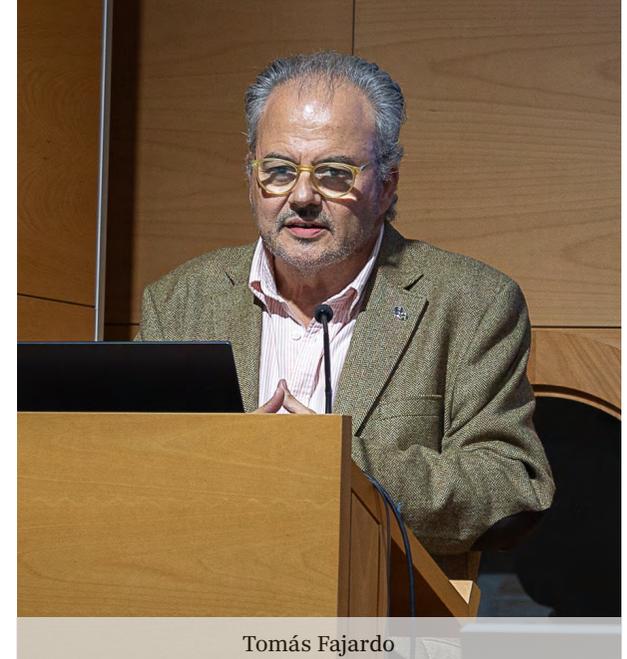




Michele Catanzaro



Mireia Massot



Tomás Fajardo

En España, se estima que el 50% de los pacientes crónicos no son adherentes a los tratamientos prescritos.

La Fundación Dr. Antoni Esteve organizó el pasado 26 de noviembre la sesión *Retos y estrategias en la adherencia a los medicamentos*, en la que expertas y expertos abordaron la adherencia terapéutica desde un punto de vista multidisciplinar para concienciar sobre esta problemática y aportar algunas soluciones. El acto tuvo lugar en el Auditorio Antoni Esteve del Centro Esther Koplowitz de Barcelona y pudo seguirse en línea a través del canal de YouTube de la Fundación.

Conducida por el periodista científico Michele Catanzaro, la sesión la coordinó Olatz Ibarra, Jefa del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario Galdakao y miembro del Grupo de Trabajo sobre Adherencia. En su ponencia introductoria, Ibarra destacó la importancia de establecer una cultura de la adherencia entre los pacientes, entre muchos otros motivos, para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, dirigiéndose específicamente a los líderes políticos. «Además de la toma de los medicamentos, los profesionales sanitarios debemos tener en cuenta toda la faceta emocional de los pacientes», destacó también la farmacéutica.



A continuación, fue el turno de Mireia Massot, Vicepresidenta de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria, que abordó la adherencia desde el punto de vista de la atención primaria. «La no adherencia limita la eficacia de las recomendaciones médicas, supone un despilfarro de recursos y dificulta la evaluación de los resultados terapéuticos», destacó Massot durante su intervención. Por ello, pidió un cambio de paradigma en el abordaje de la adherencia, desde un modelo reactivo a uno proactivo en el que la toma de decisiones sea conjunta entre médico y paciente.

Por último, Tomás Fajardo, presentó la Plataforma de Organizaciones de Pacientes, que da voz a 41 organizaciones. Durante su ponencia ofreció algunos datos sobre la cronicidad en España, que afecta al 54% de la población y no necesariamente a la más envejecida. «El 19% de la población infantil tiene un diagnóstico crónico», destacó. Desde el punto de vista del paciente, resaltó la importancia de instaurar programas formativos en adherencia terapéutica, perfeccionar la digitalización y potenciar también la toma de decisiones compartidas. En cuanto a los profesionales de la salud, Fajardo reclamó una mejora de la comunicación con el paciente, una atención integral y el establecimiento de protocolos interdisciplinarios.

La sesión se celebró días después del Día de la adherencia e información de los medicamentos, el 15 de noviembre, una iniciativa en la que más de 120 hospitales aprovechan la oportunidad para recordar y concienciar a los pacientes sobre la importancia de seguir las pautas fijadas por su médico durante todo el tratamiento y de no olvidar las tomas de cada medicamento.

«La no adherencia limita la eficacia de las recomendaciones médicas, supone un despilfarro de recursos y dificulta la evaluación de los resultados terapéuticos».

Ver sesión completa
en YouTube



Entrevista con Olatz Ibarra

Sabemos que existen muchos factores, pero ¿cuál consideras que es el principal motivo por el que muchos pacientes no son adherentes al tratamiento médico?

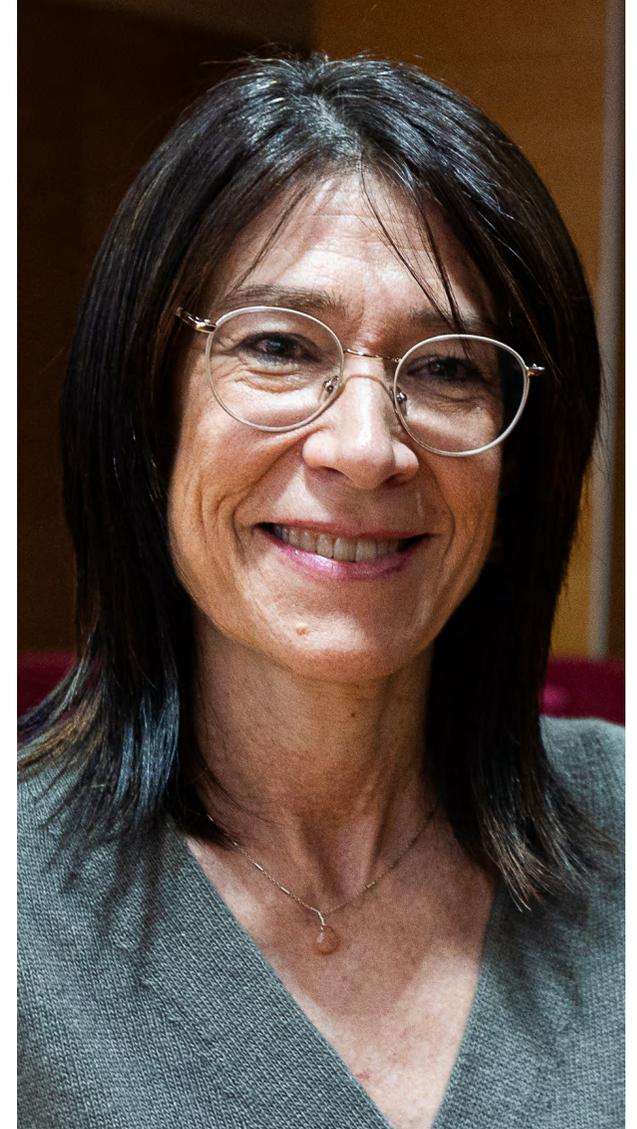
La falta de adherencia es multifactorial, en algunos casos es por falta de información del paciente, en otros por problemas de tolerancia y efectos adversos. También la dificultad en el esquema terapéutico puede dificultar la toma de medicación, el no sentir beneficio, los olvidos involuntarios, etcétera. Hay múltiples factores que pueden condicionar la adherencia y consecuentemente la pérdida de salud pero lo que es obvio es que mantener la adherencia en patologías crónicas es todo un reto.

¿Cuál es la diferencia entre *adherencia* y *cumplimiento*?

Los dos términos miden el porcentaje de dosis de la medicación que toma correctamente el paciente. La diferencia es que *cumplimiento* es un término más paternalista que indica una actitud pasiva, mientras que *adherencia* implica una participación más activa del paciente en su autocuidado y una corresponsabilidad en la toma de medicación. Es por ello, que actualmente se prefiere este término.

En tu ponencia das un toque de atención a los políticos. ¿Cuáles son los principales beneficios de una buena adherencia para la sostenibilidad del sistema de salud?

Lo que sí creo importante es que las políticas sanitarias deben incluir estrategias que garanticen la adherencia tanto a los medicamentos como a otras medidas no



farmacológicas. Por ejemplo, facilitar que la estimación de adherencia esté disponible para todos los profesionales y pacientes, incorporar la tecnología para facilitar la adherencia con recordatorios de la toma de medicación y el seguimiento médico, etcétera. Y finalmente impulsar programas para mejorar la adherencia. Estos programas son en definitiva una inversión para evitar el coste de la no adherencia.

También haces mención a la faceta emocional de los pacientes. ¿Cómo podría tenerla en cuenta el profesional sanitario?

El impacto emocional de una patología es innegable y hemos de tener en cuenta el esfuerzo diario y continuado que hace el paciente.

¿Para ti cuáles serían las medidas más eficaces para mejorar la adherencia a los medicamentos?

Probablemente no haya una medida única, también el abordaje de la no adherencia es multidimensional. En este caso hay que conocer junto con el paciente cuál puede ser la causa y establecer una estrategia individualizada que le ayude. Sí creo básico establecer programas de información y de educación sobre su tratamiento, así como establecer un seguimiento adecuado junto con el paciente.

¿Qué conclusión podemos extraer de la sesión *Retos y estrategias en la adherencia a los medicamentos*?

Tres ideas a modo de conclusión: los sistemas sanitarios deben desarrollar programas que garanticen la adherencia; los profesionales sanitarios (médicos, enfermeras, farmacéuticos) debemos de ser proactivos en relación a la adherencia a la medicación, con un enfoque multidisciplinar y asegurando la continuidad asistencial y, finalmente y lo más importante, la participación del paciente en la toma de decisiones y la corresponsabilidad en su cuidado es imprescindible.

CÓMO REDACTAR UN ARTÍCULO CIENTÍFICO

El curso en línea celebra tres nuevas ediciones en colaboración con la plataforma formativa e-Oncología

Dirigido a jóvenes investigadores con poca experiencia en la redacción y publicación de trabajos científicos, el curso en línea *Cómo redactar un artículo científico* alcanza las 19 ediciones desde su puesta en marcha en 2016 para llegar a toda la comunidad internacional de habla hispana.

El curso tiene como objetivo dar a conocer las técnicas y habilidades básicas para escribir y publicar artículos científicos en ciencias de la salud. Por ello, la Fundación Dr. Antoni Esteve colabora de nuevo con e-Oncología, la plataforma del Institut Català d'Oncologia que cuenta con más de 1.500 horas de formación virtual especializada en salud.

Con un total de 12 horas de duración, *Cómo redactar un artículo científico* dispone de sesiones teóricas en vídeo sobre tres módulos principales: la redacción científica, la publicación y los aspectos éticos de la edición. La formación cuenta con diferentes modalidades de ejercicios, algunos de ellos autoevaluables, y foros de discusión para fomentar la comunicación entre profesores y alumnos.

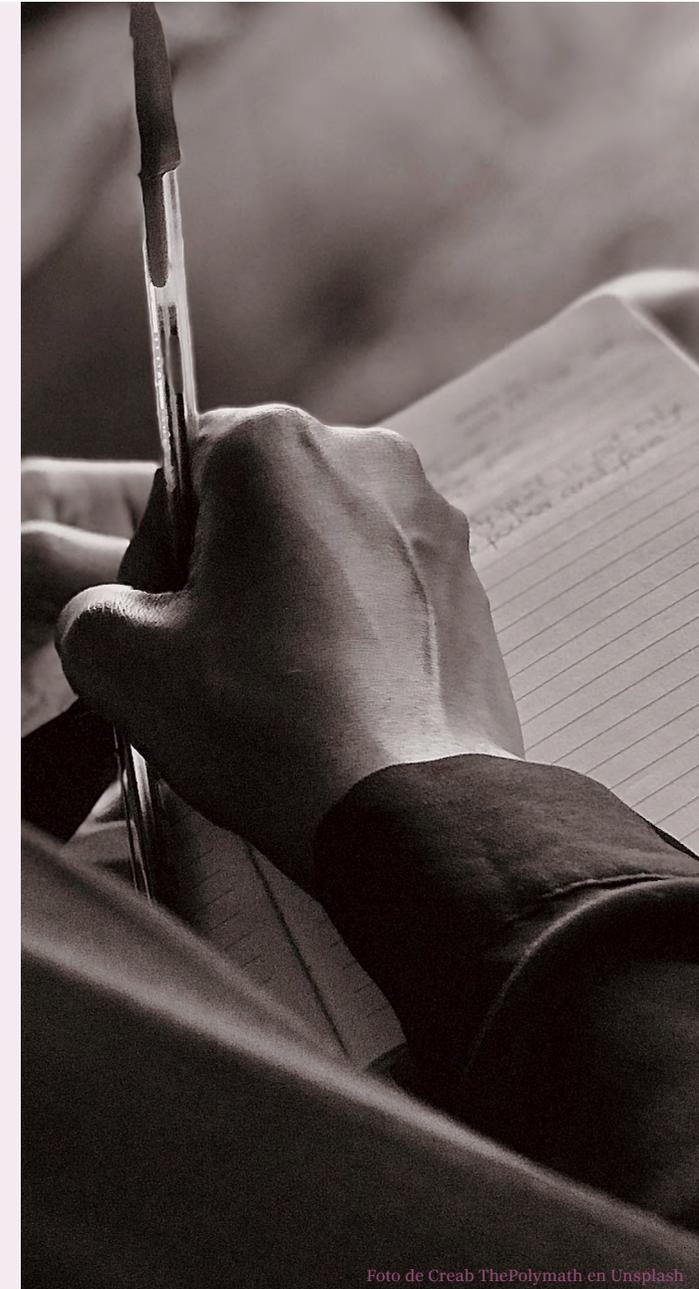


Foto de Creab ThePolymath en Unsplash

Cómo redactar un artículo científico alcanza las 19 ediciones desde su puesta en marcha en 2016.

El curso también pone a disposición de los participantes un espacio virtual que recoge toda la documentación, bibliografía y recursos multimedia relacionados con la redacción científica. Asimismo, incluye el Cuaderno de la Fundación Dr. Antoni Esteve *Redacción científica en biomedicina: Lo que hay que saber*, donde varios autores profundizan en todos los aspectos relacionados con la publicación científica.

Las tres ediciones de 2024 han contado con la tutoría de Carmen Vives-Cases, catedrática de medicina preventiva y salud pública de la Universidad de Alicante. Presidenta de la Sociedad Española de Epidemiología (2016-2018) y editora asociada de la revista *Gaceta Sanitaria* (2010-2016), Vives-Cases ha impartido docencia en cursos sobre la publicación en revistas biomédicas organizados por *Gaceta Sanitaria* y la Fundación Dr. Antoni Esteve desde 2010 hasta la actualidad.

El equipo docente del curso cuenta además con la participación de Esteve Fernández, catedrático de epidemiología y salud pública de la Universidad de Barcelona y jefe del Programa de Prevención y Control del Cáncer del Institut Català d'Oncologia, y Ana María García, catedrática de medicina preventiva y salud pública en la Universidad de Valencia y Directora General de Salud Pública en la Comunidad Valenciana (2015-2019).



CÓMO ELABORAR UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

La oferta formativa se ha completado este año con la primera edición en línea del curso que ofrece las claves para estructurar correctamente un proyecto de investigación y para pedir financiación

Después de 18 ediciones presenciales, el curso *Cómo elaborar un proyecto de investigación en ciencias de la salud* presenta su primera edición en línea, adaptando su estructura y contenido al formato telemático. Con el mismo profesorado que en su versión presencial, **el curso da a conocer las técnicas y habilidades básicas para escribir y solicitar proyectos de investigación a agencias de financiación y otras instituciones.**

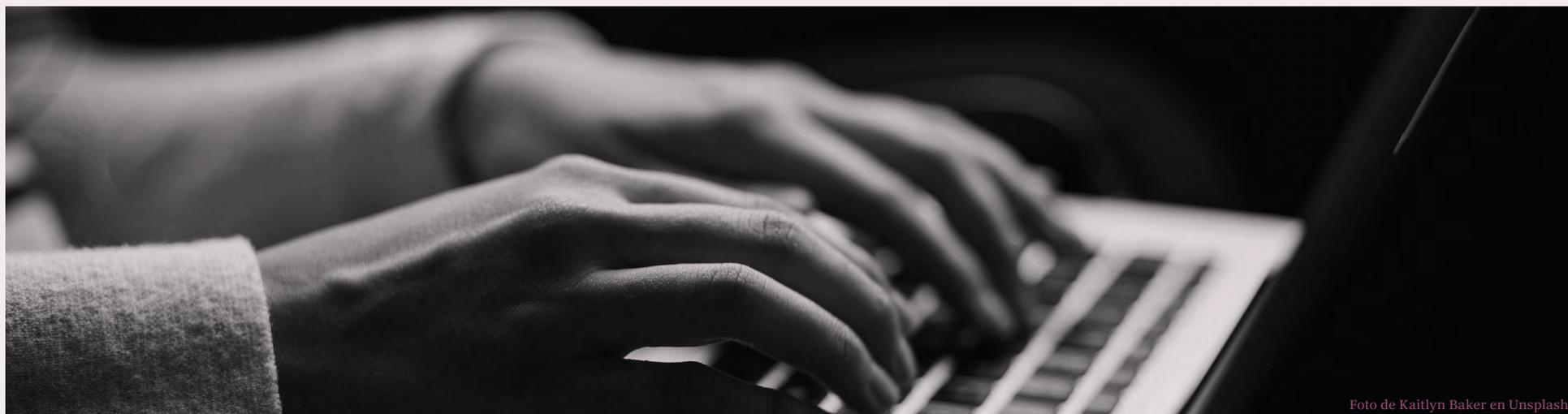


Foto de Kaitlyn Baker en Unsplash

A tal fin, el curso ayuda a presentar, de forma sistemática, las diferentes secciones de un proyecto de investigación e incide en aquellos contenidos que resultan esenciales para una mejor evaluación del proyecto por parte de las agencias financieras.

El curso se dirige, fundamentalmente, a investigadoras e investigadores con poca experiencia en la redacción de proyectos de investigación en ciencias de la salud que cursan programas de formación (de doctorado, de especialización, o de posgrado, en general) y que pertenezcan o deban integrarse en un grupo activo de investigación.

Con el objetivo de obtener fondos para la investigación científica, el curso pone un especial énfasis en puntos clave como la justificación y la revisión bibliográfica. También aborda aspectos relevantes como:

- Enunciar una hipótesis innovadora y atractiva
- Formular correctamente los objetivos
- Seleccionar un equipo de investigación conveniente
- Realizar un plan de trabajo realista y que cuente con los medios y recursos adecuados
- Fijar el coste estimado para alcanzar el objetivo de la investigación

El profesorado está compuesto por cuatro catedráticos de medicina preventiva y salud pública con una amplia experiencia en la solicitud y la evaluación de proyectos de investigación: Blanca Lumbreras, Elena Ronda, María Teresa Ruiz Cantero y Carlos Álvarez Dardet.

Después de 18 ediciones presenciales el curso *Cómo elaborar un proyecto de investigación en ciencias de la salud* presenta su primera edición en línea.



CÁTEDRA UB - DR. ANTONI ESTEVE I SUBIRANA DE INVESTIGACIÓN EN FARMACOLOGÍA

La Universitat de Barcelona y la Fundación Dr. Antoni Esteve se unen para promover la investigación y la transferencia de conocimiento en las áreas de farmacología básica, clínica y social

La Fundación Dr. Antoni Esteve tiene por misión la promoción de la investigación en farmacología en memoria del Dr. Antoni Esteve i Subirana quien contribuyó a la moderna terapéutica por medio de la investigación, la discusión científica y diversas publicaciones en el ámbito de la farmacología.

Este compromiso está en concordancia con la visión estratégica y trayectoria en investigación de la Facultad de Farmacia de la Universitat de Barcelona, entidad puntera en investigación en farmacología y en ciencias farmacéuticas.

Esta confluencia ha sido un factor determinante en la creación de la Cátedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigación en Farmacología, un proyecto en el que ambas entidades se unen para crear un espacio científico de colaboración donde se desarrollarán actividades de investigación y de transferencia de conocimiento dirigidas a expertas y expertos consolidados en el ámbito de la farmacología y a investigadoras e investigadores.

Para ello, se organizarán actividades científicas, como conferencias y mesas redondas, y se publicarán artículos sobre farmacología en diferentes formatos. Asimismo, se genera un marco de oportunidades para los más jóvenes mediante la concesión del premio al mejor trabajo final de máster relacionado con la farmacología. Otra de las acciones destacadas



De izquierda a derecha y de arriba abajo, Carlos Plata, Jorge León, Marta Esteve, Mercè Segarra, Xavier Lacasta, Jordi Camarasa, Joan Guàrdia, Laura Gil-Vernet i Mercè Pallàs.

«Ambas entidades se unen para crear un espacio científico de colaboración donde se desarrollarán actividades de investigación y de transferencia de conocimiento en farmacología».

«Es una apuesta clara por una complicidad público-privada que permitirá dar salida a objetivos compartidos».

es la captación de talento investigador a través de contratos que permiten la participación en proyectos de investigación iniciados por el departamento de farmacología de la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación de la UB.

El acto de presentación de la Cátedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigación en Farmacología tuvo lugar el pasado 4 de diciembre en el Edificio Histórico de la Universitat de Barcelona.

La directora de la Cátedra, Mercè Pallàs, catedrática de la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación, afirmó durante el acto que «el futuro de la investigación en farmacología depende de nuestra capacidad para nutrir y apoyar a los jóvenes científicos, para brindarles los recursos y el apoyo que necesitan». Al mismo tiempo, agradeció a la Fundación Dr. Antoni Esteve «la iniciativa y el hecho de compartir la visión de un mundo en el que la ciencia y la investigación deben valorarse e incentivarse».

Por su parte, Joan Guàrdia, rector de la Universidad de Barcelona, apuntó que esta es una «cátedra especial» por la vinculación entre universidad y fundación: «Es una apuesta clara por una complicidad público-privada que permitirá dar salida a objetivos compartidos».

Laura Gil-Vernet, presidenta de la Fundación Dr. Antoni Esteve, recalcó que «la colaboración público-privada se ha manifestado como una opción de progreso necesaria: en este sentido, apostamos por generar ciencia innovadora y aplicada siguiendo la trayectoria marcada por el doctor Antoni Esteve Subirana, que inspira el origen y la misión de la Fundación». Asimismo, subrayó que «el objetivo no es solamente la generación de ciencia sino también la transferencia de conocimiento a través de diversos acontecimientos científicos, parte de los cuales dirigidos a expertas y expertos en el ámbito científico de la farmacología».

Jordi Camarasa, decano de la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación, subrayó que esta cátedra nace con el espíritu de potenciar la investigación en farmacología, lo que supondrá beneficios evidentes para la salud y el bienestar de la sociedad.

Las dos instituciones han querido destacar la importancia del acuerdo, que supondrá el trabajo conjunto del único centro público que imparte el grado en Farmacia en Cataluña y la Fundación Dr. Antoni Esteve, fundada en el año 1982 para estimular el progreso de la farmacoterapéutica a través de la investigación.

Al acto asistieron Mercè Segarra, vicerrectora de Emprendimiento, Innovación y Transferencia de la UB, y representantes de la Fundación Dr. Antoni Esteve.

Lee el discurso de
la Presidenta de la
Fundación





Mercè Pallàs (Directora de la Càtedra), Carlos Fernández de Larrea y Yolanda Cajal (Vicedecana de Investigación de la Facultat de Farmàcia de la UB).

CONFERENCIA DE CARLOS FERNÁNDEZ DE LARREA SOBRE TRATAMIENTO CON CÉLULAS CAR-T

La Càtedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigació en Farmacologia comença su andadura con el renombrado hematòlogo del Hospital Clínic de Barcelona

El pasado 20 de noviembre, dentro de la XV Jornada de investigación de la Facultat de Farmàcia de la Universitat de Barcelona y con la colaboración de la Càtedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigació en Farmacologia, tuvo lugar la conferencia sobre terapia con células CAR-T titulada *El modelo académico del Hospital Clínic para el tratamiento con células CAR-T: resultados en mieloma múltiple* que presentó el Dr. Carlos Fernández De Larrea. El Dr. Fernández De Larrea, renombrado hematòlogo del Hospital Clínic de Barcelona, expuso la eficacia y seguridad de una nueva terapia con células CAR-T dirigida por BCMA, ARI0002H, para pacientes con mieloma múltiple en recaída/refractario (MMRR).

La presentación destacó los resultados prometedores de un ensayo de fase 1/2, donde ARI0002H logró una tasa de respuesta del 100 % entre los 30 pacientes tratados. En particular, el 63 % de estos pacientes logró una remisión completa y el 93 % experimentó una muy buena respuesta parcial o con resultados mejores en algunos casos. Además, la terapia demostró un perfil de seguridad favorable, con una negatividad mínima de la enfermedad residual en una proporción significativa de pacientes en varios puntos de seguimiento. El Dr. Fernández De Larrea destacó que la capacidad de la terapia para provocar respuestas sostenidas con toxicidad de bajo grado fue particularmente alentadora, ofreciendo esperanza a los pacientes con opciones de tratamiento limitadas.

En general, la conferencia fue un testimonio del potencial de la terapia con células CAR-T para revolucionar el panorama del tratamiento del mieloma múltiple.

TARGETED PROTEIN DEGRADATION AND DRUG DISCOVERY, CON ALESSIO CIULLI

El segundo acto científico de la Cátedra tiene como protagonista a uno de los principales expertos en el campo emergente de la degradación dirigida de proteínas

Alessio Ciulli, director del Centro de Degradación Dirigida de Proteínas de la Universidad de Dundee y uno de los máximos expertos en la degradación dirigida de proteínas, fue el protagonista del segundo acto científico organizado por la Cátedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigación en Farmacología.

El acto, que tuvo lugar el pasado 5 de diciembre en la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación de la Universitat de Barcelona, comenzó con la conferencia de Alessio Ciulli *Small-molecule protein degraders: current state and trends and future directions*. Tras su





Mercè Pallàs, Alessio Ciulli, Carles Galdeano, Jordi Bach y Carlos Plata.

Este campo ha abierto nuevas posibilidades para abordar enfermedades que no tenían cura, y para bloquear proteínas y procesos que se consideraban imposibles de tratar con fármacos convencionales.

ponencia, se celebró una mesa redonda moderada por Carlos Plata, miembro de la comisión de seguimiento de la Cátedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de Investigación en Farmacología.

Bajo el título *Targeted protein degradation and drug discovery*, la mesa redonda contó con la participación de Jordi Bach, investigador principal en Almirall; Carles Galdeano, profesor lector Serra Hunter en la Facultad de Farmacia de la Universitat de Barcelona, y Mercè Pallàs, directora de la Cátedra UB - Dr. Antoni Esteve i Subirana de la investigación en Farmacología.

Durante la sesión se trató la degradación dirigida de proteínas (*targeted protein degradation, TPD*). Se trata de una nueva estrategia de descubrimiento de fármacos en la que, mediante el uso de moléculas especiales, llamadas degradadores de proteínas, se marcan y eliminan proteínas problemáticas (proteínas patológicas) aprovechando los procesos de degradación intracelulares que ya existen de manera natural. Existen dos tipos de degradadores descritos: las moléculas pequeñas degradadoras (también llamadas *molecular glues* o colas moleculares), y los complejos quiméricos de proteínas (PROTAC).

Esta nueva estrategia de eliminación selectiva de proteínas ha abierto nuevas posibilidades para

abordar enfermedades que por ahora no tienen cura o bien no se pueden tratar con los fármacos convencionales disponibles. Como explicó Ciulli en su conferencia, «la eliminación de una proteína patológica a través de la degradación dirigida de proteínas puede ofrecer ventajas sobre los efectos de un inhibidor de proteínas clásico, ya que los degradadores de proteínas se pueden dirigir a proteínas que no son dianas farmacológicas y su alta especificidad y potencia permite administrar dosis mucho más pequeñas de degradadores. Además, los degradadores de proteínas, al inducir la eliminación de la proteína patógena, acaban con todas sus actividades. Mientras que los inhibidores se limitan a interactuar solo en sitios específicos y activos de una proteína, obviando aquellas proteínas que presentan conformaciones aberrantes y sitios inactivos».

Tal y como advirtieron los expertos de la mesa redonda posterior, la inhibición y la eliminación de proteínas podrían posicionarse como enfoques terapéuticos complementarios.

Actualmente, se han reportado más de 100 ensayos clínicos con degradación dirigida de proteínas. La mayoría están relacionados con el cáncer pero también con otras áreas terapéuticas, como los trastornos autoinmunes y los neurológicos.

Las enfermedades neurodegenerativas son precisamente un ejemplo de la potencial aplicabilidad de la degradación dirigida de proteínas. Su aplicación en este tipo de enfermedades se alinearía con la hipótesis terapéutica de que prevenir, ralentizar o eliminar proteínas agregadas aberrantes podría ralentizar o incluso detener la progresión de la enfermedad.

La conclusión de la jornada científica fue que la degradación dirigida de proteínas ofrece múltiples oportunidades en el descubrimiento de fármacos y en el desarrollo clínico, permitiendo abordar necesidades médicas actualmente no cubiertas, en particular, respecto de dianas terapéuticas complicadas y actualmente de difícil abordaje.

AGRADECIMIENTOS

La Fundación Dr. Antoni Esteve desea expresar su agradecimiento a todas las personas que han colaborado en estas y anteriores actividades organizadas, por su aportación y por contribuir a mantener un elevado grado de calidad tanto en el desarrollo de cada actividad específica como en las publicaciones generadas.

© 2025, Fundación Dr. Antoni Esteve
Passeig de la Zona Franca, 109. 08038 Barcelona
Teléfono: 93 433 53 20
fundacion@esteve.org
www.esteve.org

Síguenos en:     

Diseño y composición: Addenda

