



La VII edición de Farmaforum reúne a más de 5000 profesionales y 225 stands

Más de 5000 profesionales han pasado por la VII edición de Farmaforum, Foro de la Industria Farmacéutica, Biofarmacéutica, Cosmética y Tecnología de laboratorio, que nuevamente se ha celebrado en IFEMA (Madrid). Con estas cifras, el evento supera los registros de ediciones pasadas, demuestra la buena salud de un sector crucial para la sociedad y encara con buenas perspectivas su próxima edición, que tendrá lugar los próximos 5 y 6 de octubre de 2022.



A los más de 225 stands, en los que se han podido ver las propuestas e innovación de las empresas del sector, se han sumado conferencias, talleres y foros que han contado con un centenar de ponentes.

Pese a los retrasos de esta edición por las circunstancias y por las medidas de seguridad, prioridad absoluta para nosotros como organizadores, esta séptima edición ha superado todas nuestras expectativas. Había ganas de un evento que reuniera al sector, que pusiera en relieve el ingente esfuerzo y trabajo que se ha desarrollado en estos últimos meses. Cerramos Farmaforum contentos,

pero comenzamos ya a trabajar en la siguiente edición, también en Ifema” comentó Eugenio Pérez de Lema, director de Farmaforum.

La jornada inaugural de Farmaforum contó con María Jesús Lamas, directora de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), quien afirmó que “Europa tiene potencial para ser líder en I+D” y que “la salud pública es el sostén de una sociedad. No hay disyuntiva entre salud y economía”.



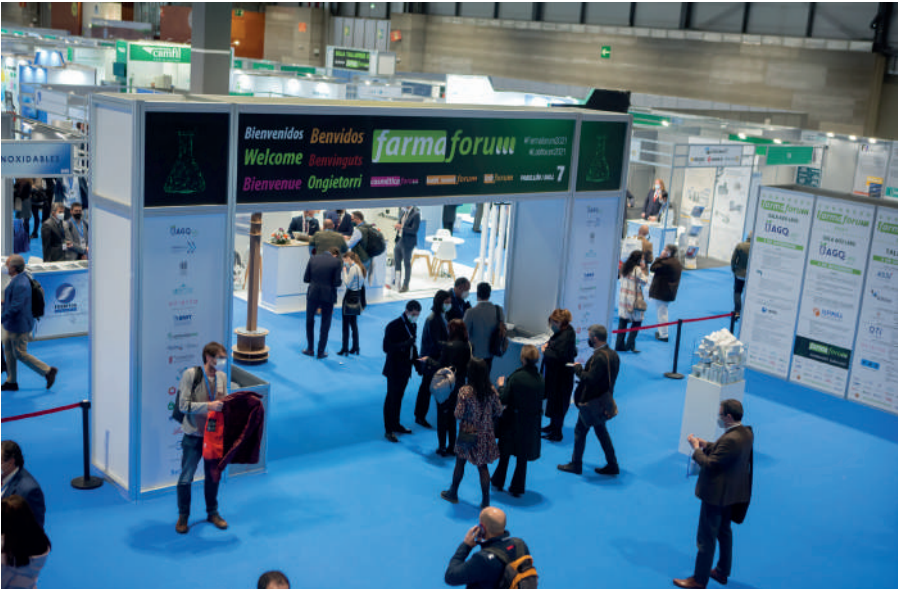
A lo largo de dos jornadas y en tres congresos paralelos, se abordó el presente y futuro de la industria farmacéutica, la investigación y la biotecnología aplicada a la salud y la industria cosmética. Asimismo, otras dos salas acogieron talleres prácticos donde representantes de algunas de las principales empresas de los sectores implicados han presentado y compartido sus novedades.

También se celebró el Brokerage Event, un espacio para propiciar el encuentro de oportunidades empresariales con reuniones de negocios que lleven a posibles socios a encontrarse y a llegar a acuerdos que sigan fomentando la sinergia de los distintos profesionales de un sector en auge. De hecho, en esta séptima edición de Farmaforum se celebraron más de 150 reuniones de negocio.

Premios Farmaforum 2021

Una edición más, Farmaforum también entregó sus galardones anuales, que buscan premiar el esfuerzo de las empresas del sector por la innovación, avance y compromiso.

El Premio a la Mejor iniciativa empresarial 2020 fue para Bioga, por su apoyo a las empresas del sector biofarmacéutico; el Premio por la Mejor gestión en Recursos Humanos lo recibió para Grünenthal Pharma, por aparecer un año más entre las empresas catalogadas como Great Place to Work; el Premio a la Mejor asociación o entidad en el ámbito Biofarmacéutico 2020 recayó en AseBio; y Telstar recogió el galardón a la Mejor compañía de servicios para la industria biofarmacéutica. Finalmente, el Premio extraordinario Farmaforum 2021 fue para Pfizer ●



María Jesús Lamas

directora de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)

“El reto que nos tiene que preocupar es que hay que estar a la altura”

En 2019, en esta misma feria, dentro del balance que hizo sobre el sector, dijo que era un sector en crecimiento y estratégico. Después de dos años y una pandemia mundial en la que todavía nos encontramos, ¿cómo diría que está el sector?

Yo creo que está más fortalecido, más valorizado por la sociedad. Era un sector del que los profesionales reconocíamos su importancia más allá de lo que la sociedad puede descubrir en los usos de sus medicamentos más novedosos o de uso más común, pero no todo lo que hay detrás. Nosotros sí lo conocíamos, pero la pandemia lo ha puesto al alcance y a la visión de todos. Es un sector complejo que empieza desde la síntesis de las sustancias activas, con todos los entresijos en la producción, plantas que trabajan para otras compañías que desarrollan medicamentos y ensayos clínicos que después buscan autorización para la distribución y la llegada al paciente... Y todo eso creo que se ha visto valorizado y fortalecido.

¿La COVID-19 ha redirigido de alguna forma a la industria en cuanto a inversión, investigación, formas de producción, etc?

Ha habido una voluntad de ser parte de la solución clarísima y han trabajado de una forma que diría, a veces, hasta generosa y solidaria. Los peores meses de marzo y abril de 2020, cuando había que dar cobertura a necesidades multiplicadas por 10 de medicamentos que se utilizaban en las UCIS, se trabajaba con turnos continuos durante 7 días a la semana, con protocolos de seguridad súper estrictos en los trabajadores para limitar, en el caso de que apareciera algún brote en las plantas, el impacto que pudiera tener en la población. Se trabajaba de forma continua, optimizando sus plantas y sus líneas de



producción en colaboración con la AEMPS. Han trabajado de una forma ejemplar.

Me imagino que en el sector hay de todo, he escuchado a empresas que lo han pasado mal, porque aquello a lo que se dedican ha sido menos necesario en los últimos meses, pero en general todos han extraído lecciones positivas que creo que van a ser capaces de aprovechar para el futuro.

En 2019 hablamos también de algunos desafíos del sector. Entre ellos, por ejemplo, el de la deslocalización hacia países cuyos costes de producción son menos elevados. ¿En qué punto nos encontramos con este desafío en concreto?

Esta ha sido una de las lecciones claras de la pandemia, que no nos podemos permitir la dependencia de productos críticos de otros países. Y también otra de las lecturas claras ha sido que cada país europeo por separado, cada estado, tiene una capacidad limitada de respuesta. Por tanto son todos los estados, trabajando de forma colaborativa y conjunta, quienes tienen que conseguir que la UE sea suficiente para la producción de medicamentos o para adoptar medidas sanitarias críticas en la respuesta a una crisis sanitaria como esta. En este sentido, son muy bienvenidas las iniciativas de la Comisión Europea, como la creación de una autoridad de respuesta y preparación frente a emergencias sanitarias, pero también otras iniciativas, legislativas y no legislativas, para asegurar que la UE sea una región autosuficiente en la producción de contramedidas críticas y básicas y poner las bases, iniciativas e incentivos para que esto sea así.

Además de este, ¿cuáles son los retos más destacables actualmente?

Precisamente, acababa mi intervención en la apertura de Farmaforum diciendo que, de todos los retos que tenemos delante en el sector, solo hay uno que debe preocuparnos, porque todos los demás son ilusionantes, son para trabajar. El que nos tiene que preocupar es que hay que estar a la altura. Se abren tantas oportunidades para que este sector sea capaz de fortalecerse, de convertirse en un líder de la innovación mundial, para que la UE sea un polo de atracción de la I+D, para cambiar la forma en que se desarrollan los medicamentos, para asegurar una cadena de suministros resiliente y, en definitiva, para mejorar la salud de los ciudadanos, que es el objetivo final de todo el sector, que lo que tenemos que hacer es estar a la altura en este reto.

En un entorno y un mundo cada vez más conectado a nivel virtual, ¿cuál es la importancia de eventos y encuentros presenciales como Farmaforum?

Es casi emocionante reencontrarse físicamente. Hemos aprendido que las reuniones virtuales facilitan el trabajo, optimizar el tiempo y que cuando se concentra el trabajo en sitios muy pequeños, el teletrabajo facilita que los talentos puedan emerger y puedan estar trabajando personas que viven en otros sitios. Esto es fantástico y no debería perderse, pero hay que mantener una cuota de presencialidad. Creo que la interacción personal genera climas en los que pueden surgir ideas, proyectos y voluntades que a veces las pantallas impiden ●



5 - 6 OCTUBRE 2022
PABELLÓN 14 - IFEMA
MADRID

farmaforum

*VIII foro de la industria
farmacéutica, biofarmacéutica
y tecnología de laboratorio*

Labforum

CON LAS ÁREAS ESPECIALIZADAS

Health+Researchforum

Cosméticaforum

Biotechforum

Nutraforum

INFORMACIÓN



+34 91 630 85 91 / +34 672 050 625



info@farmaforum.es



farmaforum.es

Margarita del Val

viróloga investigadora del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa-CSIC

“Este virus nos infectará a todos antes o después.

Para las personas no vacunadas eso es mala noticia, porque su riesgo personal será exactamente el mismo que antes”

¿Qué hemos aprendido o deberíamos haber aprendido como consecuencia de esta pandemia?

Hemos aprendido una cosa muy importante y es que los virus también se transmiten por el aire, que los virus respiratorios se transmiten por las gotitas pequeñas que exhalamos y por los aerosoles que se quedan suspendidos en el aire mucho tiempo. Y gracias a que lo hemos combatido con ventilación y mascarillas, hemos mantenido este virus a raya, lo hemos controlado.

La segunda gran enseñanza de esta pandemia ha sido que hemos hecho una campaña de vacunación espectacular y de calidad en España, no solo por la cantidad de gente vacunada, sino porque hemos sido capaces de vacunar más del 98% de las personas importantes, las de altísimo riesgo, mayores de 65 años, que son las que más han fallecido y más han sufrido. 19 de cada 20 fallecidos son mayores de 60 años, son las que más han colapsado el sistema sanitario, las que más han afectado indirectamente a la economía y a la sociedad. Y por eso estamos en una situación realmente remarcable dentro de Europa, teniendo en cuenta que el resto de países de la UE han recibido exactamente las mismas dosis que nosotros y no han hecho una campaña tan buena.

También hemos aprendido que es muy importante tener una investigación previa, que de la investigación viene la esperanza y que de la investigación ha venido la solución, que han sido las vacunas. Pero a la vez hemos tomado una buena nota de precaución: no todos los virus y agentes infecciosos que nos puedan amenazar en el futuro tienen que ser tan ‘fáciles’ de prestarse a que se prepare una vacuna frente a ellos. Si son mucho más complejos la situación puede ser mucho peor. No nos debemos dormir en los laureles, hay que seguir invirtiendo y darnos cuenta de que de las crisis se sale, no confinándose (aunque al principio hizo falta), sino tirando para adelante, invirtiendo, arrojando el hombro, con tecnología, investigación y, sobre todo, prevención para el futuro. Es muy importan-



te que, aunque sea inesperado, lo que venga nos pille preparados.

Usted ha afirmado que todos, tarde o temprano, acabaremos contagiados por la COVID. ¿Eso significa que este virus puede convertirse en estacional igual que la gripe?

El virus se va a quedar con nosotros, se va a convertir en endémico, como los demás agentes infecciosos con los que ha convivido la humanidad salvo la viruela, que la hemos erradicado con una vacuna hace 41 años, y salvo algún virus, como el SARS-1, que el brote se ha logrado eliminar por un trazado muy exhaustivo. Pero estamos rodeados de agentes infecciosos y este pasará a ser uno más. Además, por ser respiratorio, y porque las personas tenemos un comportamiento estacional, pasará a ser estacional. Es decir, en verano, cuando no nos juntamos en sitios mal ventilados y aglomerados, sino que estamos más separados y al aire libre, es más difícil para el virus transmitirse, sobre todo entre personas que son más resistentes porque todos tendremos ya inmunidad para entonces.

Este virus nos infectará a todos antes o después. Para las personas no vacunadas eso es mala noticia, porque su riesgo personal será exactamente el mismo que antes, por lo tanto, se tienen que vacunar, tienen que encontrar la razón por la que no se han vacunado y hacerlo por su bien exclusivo, no para ayudarnos a los demás, sino por ellos. Pero las personas vacunadas, cada vez que se infecten en las próximas semanas o años, se reforzará y se ampliará su memoria inmunitaria. Así ya no tendremos la COVID, que es la palabra para la enfermedad. Tendremos la infección, pero probablemente no tendremos síntomas ni nos enteremos, solo se reforzará nuestra memoria.

¿Qué nuevos hábitos generados a raíz de la pandemia deberían quedarse en nuestra vida como precaución para el futuro?

Tiene que implementarse y desarrollarse el objetivo de que la calidad del aire sea mejor, que ingenieros, arquitectos, urbanistas... Muchos sectores deben trabajar para que no tengamos que abrir las ventanas en invierno,

sino para que haya modos de ventilación que sean compatibles con un gasto de energía razonable pero que permitan que el aire que respiramos no esté excesivamente respirado por otras personas y, por lo tanto, lleno de potenciales agentes infecciosos y también, cómo no, que no esté lleno de contaminantes ambientales. Es algo que se tiene todavía que desarrollar.

Medidas más sencillas para controlar las enfermedades respiratorias y que el aire que respiremos sea limpio, son las mascarillas. Creo que se van a quedar para determinadas circunstancias. Una persona que esté tosiendo y estornudando pero que vaya a trabajar, ese día llevará mascarilla muy probablemente. Las personas vulnerables llevarán mascarillas cuando vayan a eventos de riesgo en los que haya muchas personas. Y, por ejemplo, en las reuniones con la familia en Navidad, con personas vulnerables en las que a lo mejor la vacuna no ha aprendido tan bien, que son las más mayores, además de intentar llevar la mascarilla (o si



no podemos porque es una comida), lo que habrá que hacer es aprovechar una nueva herramienta que tenemos, que son los test de antígenos que se venden en farmacias. Todos nos hacemos el test y quien dé positivo, que se quede en casa. Así tendremos la seguridad de que no hemos contagiado una enfermedad grave a nuestros mayores. Es decir, que hay cosas que se pueden quedar y sabemos usarlas.

Y otra faceta muy importante en la prevención es invertir en investigación y en el sistema científico. España, en comparación con el resto de Europa, está en una situación

muy precaria. Ahora mismo recibe algunos fondos europeos, que es como un plan de choque, pero eso, hasta que no se consolide en el futuro, en los Presupuestos Generales del Estado, una mayor inversión en el sistema científico, una inversión que crezca de forma estable y que apoye al talento, para que tenga un cierto desarrollo profesional futuro cuando son buenos científicos... Todo eso es importante. Y que tenga flexibilidad, porque la investigación es enfrentarse a lo desconocido y hay que tener una gestión flexible. Hace falta tenerlo todo eso bien engrasado y, en particular, la comunicación con los otros sectores afines. Hace falta que haya muy buena comunicación con el sistema de prevención e investigación de salud pública, investigación con la industria que desarrolle tratamientos y vacunas. Y también se necesita una investigación en conexión con otros sectores, como los medios de comunicación, que permita que la ciencia nos ayude no solo en las emergencias, sino también en el día a día ●

Especialistas en distribución al Sector Salud



Entregas con **control de temperatura** en centros hospitalarios, clínicas, laboratorios, farmacias, parafarmacias y distribuidores, asegurando la **trazabilidad física y térmica por cada bulto** que compone la expedición. Y dando cumplimiento a las directrices de **Buenas Prácticas de Distribución** de Medicamentos de Uso Humano y a los requerimiento adicionales del sector.

2 - 8 °C

15 - 25 °C



Entregas Premium según el servicio acordado **antes de las 8:30h, las 12:00h y sábados.**

- Entrega hospitalaria en almacén, planta y quirófano
- Control de stock en hospital, fecha de caducidad, lotes, etc.
- Gestión integral del instrumental médico
- Servicios dedicados
- Logística inversa
- Home Delivery

Experiencia

Más de **1 millón** de entregas anuales en hospitales, clínicas y farmacias, avalan nuestra garantía de servicio en establecimientos sanitarios.

Contacta con nosotros:

@nacex_@NACEXclientes

youtube.com/NACEXservicioexpres

blog.nacex.es

linkedin.com/company/nacex

900 100 000
www.nacex.com





Mariano Barbacid, AXA-CNIO professor of Molecular Oncology

“Hay más variedad de enfermedades oncológicas que de enfermedades infecciosas”

¿En qué punto de desarrollo se encuentra la medicina de precisión en nuestro país?

En nuestro país, evidentemente, tenemos acceso a los mismos fármacos que en el resto del mundo. Entonces, desde el punto de vista clínico, estamos como cualquier otro país desarrollado. En cuanto a la investigación, evidentemente, estamos muy por detrás porque en España hay muy poca investigación en general, y todavía menos investigación traslacional que, digamos, es el mundo de la empresa farmacéutica. En España, en cuanto a la investigación preclínica está muy limitada.

¿Cómo de importante es este nuevo abordaje de la medicina para el tratamiento de enfermedades oncológicas?

Es muy importante, aunque hay que reconocer que estamos todavía empezando, por decirlo así. Un paciente de cáncer ahora en un hospital, la mayoría, recibe la quimioterapia clásica. Pero claro, el cáncer no es una enfermedad, el cáncer son más de 150 enfermedades y se va avanzando poco a poco.

Hay enfermedades donde la medicina personalizada tiene un impacto muy importante, como por ejemplo en cáncer de mama o en cáncer de pulmón, y hay otras como por ejemplo el cáncer de páncreas, donde no ha habido absolutamente ningún avance. Entonces, no podemos empezar avanzar en todos los tipos de cáncer a la misma velocidad, habrá que ir poco a poco. Como digo, la medicina personalizada o de precisión tiene solo 20 años de vida, por lo tanto, creo que es importante ver lo que se ha conseguido, aunque también es cierto que no hay que perder de vista lo que nos falta por conseguir.

¿Y para conseguir todo lo que todavía queda y que la medicina personalizada pueda usarse de forma más generalizada, qué se necesita?

Hace falta tiempo, nuevas ideas, nuevas químicas, nuevos abordajes desde la farmacología... Hay que tener en cuenta que el cáncer son más de 100 enfermedades distintas y hay ya conocidos más de 500 genes o dianas que

están implicadas en los distintos tipos de cáncer. Es decir, conseguir fármacos selectivos para todas ellas va a llevar muchísimo tiempo y muchísimo trabajo. Se está empezando con los tumores más relevantes, como son el cáncer de mama o el de pulmón, y en aquellos que todavía se nos resisten, como el cáncer de páncreas, tumores cerebrales, glioblastoma... Es decir, que todo esto es una lucha a largo plazo que se va a ir consiguiendo poco a poco.

Es importante que la gente se dé cuenta de que el cáncer no es una enfermedad, aunque lo definamos en singular, son más de 100 enfermedades distintas. De hecho, hay más variedad de enfermedades oncológicas que de enfermedades infecciosas y a nadie se le ocurre que con una pastilla vamos a curar el SIDA, la COVID o el cólera. Son enfermedades distintas que tienen su investigación y su tratamiento distinto. El cáncer es lo mismo, un sarcoma no se parece en nada a un glioblastoma o a un adenocarcinoma de pulmón. Entonces, cada tipo de cáncer va a tener su historia y va a tener que seguir su proceso ●



Desde 1992, cuidando del aire que respiras.

Casi 30 años fabricando soluciones de filtración, poniendo nuestra experiencia al servicio de la protección de las personas, los procesos y el medio ambiente.



**AIRE SALUDABLE
AIRE LIMPIO
AIRE PURO**

Encuétranos en www.venfilter.es / +34 937 86 26 07 / comercial@venfilter.es

Álvaro Rodríguez-Lescure

presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica SEOM

“El diagnóstico genómico, molecular o los biomarcadores tienen que estar en la cartera de servicios de un sistema nacional de salud”

¿En qué punto o fase de desarrollo se encuentra actualmente la medicina de precisión en nuestro país?

En un plano teórico, en un punto muy avanzado, y en un plano práctico, todavía el desarrollo se da de una forma muy asimétrica. No hay un modelo homogéneo, pero sí es cierto que a nivel departamental, autonómico o de algunas instituciones, tiene un desarrollo amplio tanto en lo investigacional como en lo asistencial. Pero es cierto que todavía en nuestro país se echa en falta un modelo establecido, homogéneo y en equidad para que funcione de forma similar y justa en todos los departamentos de Salud de nuestro país.

¿Cómo de importante es este nuevo abordaje de la medicina en concreto en los tratamientos oncológicos?

En oncología, la medicina de precisión lo que supone es tratar al paciente adecuado con el tratamiento adecuado en el momento adecuado. Pero, sobre todo, es tener dianas terapéuticas y biomarcadores. El diagnóstico genético molecular de la enfermedad nos permite utilizar terapias dirigidas específicas personalizadas para esa enfermedad. Esa es la base del desarrollo de la medicina personalizada de precisión. En oncología es la contraparte de lo que ha sido una medicina más imprecisa, aunque también con cierta eficacia indudablemente, como ha sido la quimioterapia. El desarrollo de fármacos más precisos dirigidos a biomarcadores ha cambiado el paradigma de la investigación y ha cambiado resultados. También nuestra manera de tratar incluso a los pacientes, independientemente a veces del tipo de tumor, del órgano donde asienta, sino simplemente dependiendo de qué mutación tienen.



Es indudable que ese beneficio todavía no afecta a la mayoría de los pacientes y es cierto que hoy día la medicina de precisión genera un gran beneficio a un número pequeño de pacientes, pero este número va en crescendo. Por lo tanto, es el modelo o la forma de desarrollar (y así es como se desarrollan) los nuevos fármacos, la innovación terapéutica y toda la investigación clínica. Vemos cómo se van introduciendo cada vez más, poco a poco, pero de forma tozuda y sesuda en los protocolos de tratamiento, los postulados y la innovación que viene de la medicina de precisión.

Entonces, uno de los principales retos de este tipo de medicina es conseguir una implantación mucho más generalizada que

abarque a muchos más pacientes. ¿Cuáles son las dificultades, por qué no se está consiguiendo ya?

En primer lugar, tenemos un sistema sanitario que depende en su provisión última de cada Comunidad Autónoma. Por lo tanto esa diversidad, que es buena, en algunos casos puede no serlo en cuanto pueda comprometer la equidad y, sobre todo, porque el desarrollo puede ser asimétrico en cada comunidad y, dentro de cada comunidad, posiblemente en cada departamento.

Hoy en día hay cosas básicas como considerar que el diagnóstico genómico, molecular o los biomarcadores tienen que estar en la cartera de servicios de un sistema nacional de salud, por lo menos de una forma explícita y establecida.

Acaba de pasar por el Senado la aprobación de la cátedra de biomarcadores. Son pasos que todavía hay que dar para incorporar al sistema cuestiones básicas.

Nadie cuestiona hoy que un paciente que sea diagnosticado de un cáncer o cualquier otra enfermedad tenga acceso a una cirugía determinada o a hacerse un estudio radiológico con un TAC o con un PER. Pues tampoco debería haber ningún paciente con un cáncer o con otras patologías, que no tuviera un diagnóstico genómico molecular adecuado. Es una parte, una herramienta diagnóstica esencial para proveer el mejor tratamiento, el más personalizado. Y eso hay que implantarlo de forma establecida, por igual, con equidad en su acceso y de forma homogénea en todo el país. Eso es algo que todavía está por ocurrir. Está ocurriendo, por lo menos, de forma asimétrica y no igual en el tiempo y en las formas para todos los pacientes, pero eso es a lo que hay que tender, indudablemente ●

Acople magnético | Diseño aséptico | Para cualquier aplicación



La tecnología disruptiva en la agitación magnética

Conócela en Farmaforum Madrid los días 3 y 4 de noviembre
Pabellón 7, en el stand de Quilinox: C01-C03

Ion Arocena

director general de AseBio

“Uno de los principales desafíos que tiene nuestro sector es el acceso a la financiación”



recurrir a algún tipo de medida tipo ERTE, etc. Todo esto está muy por encima del resto de las ramas de actividad de la economía española.

Una vez demostrada esa capacidad de resistencia, lo que el sector hizo fue generar capacidad de respuesta frente a la COVID en forma de soluciones diagnósticas, intentando desarrollar tratamientos y también, por supuesto, las vacunas. Y todo, haciéndolo en tiempo récord y demostrando la capacidad de generar impacto sanitario, económico y social.

¿Cuáles dirías que son los principales desafíos en el ámbito de la biotecnología en España?

Uno de los principales desafíos que tiene nuestro sector es el acceso a la financiación. Somos un sector muy dependiente del acceso a financiación externa por el largo ciclo de maduración que tienen nuestros proyectos, las elevadas necesidades de inversión y también, por supuesto, el elevado riesgo tecnológico. Eso hace que los instrumentos que utilizamos para financiar nuestros desarrollos deben tener determinadas particularidades. Ahí somos muy dependientes del acceso a capital y del acceso a ayudas públicas, que tienen que ser de calidad, fundamentalmente basadas en subvenciones frente a préstamos que no se suelen adecuar a las necesidades de esta tipología de proyectos.

¿Cómo describirías la situación actual del sector biotech?

Estamos en un momento muy interesante para el sector. 2020 ha sido un año en el que el sector ha tomado un impulso decidido, la mayoría de los indicadores del sector han mejorado, hemos sido capaces de atraer más inversión que nunca con un crecimiento del 50% con respecto al ejercicio anterior. También hemos sido capaces de desarrollar más productos que nunca, especialmente en el área del diagnóstico, en respuesta a la COVID y a la necesidad que ha habido de generar nuevas tecnologías diagnósticas frente al coronavirus.

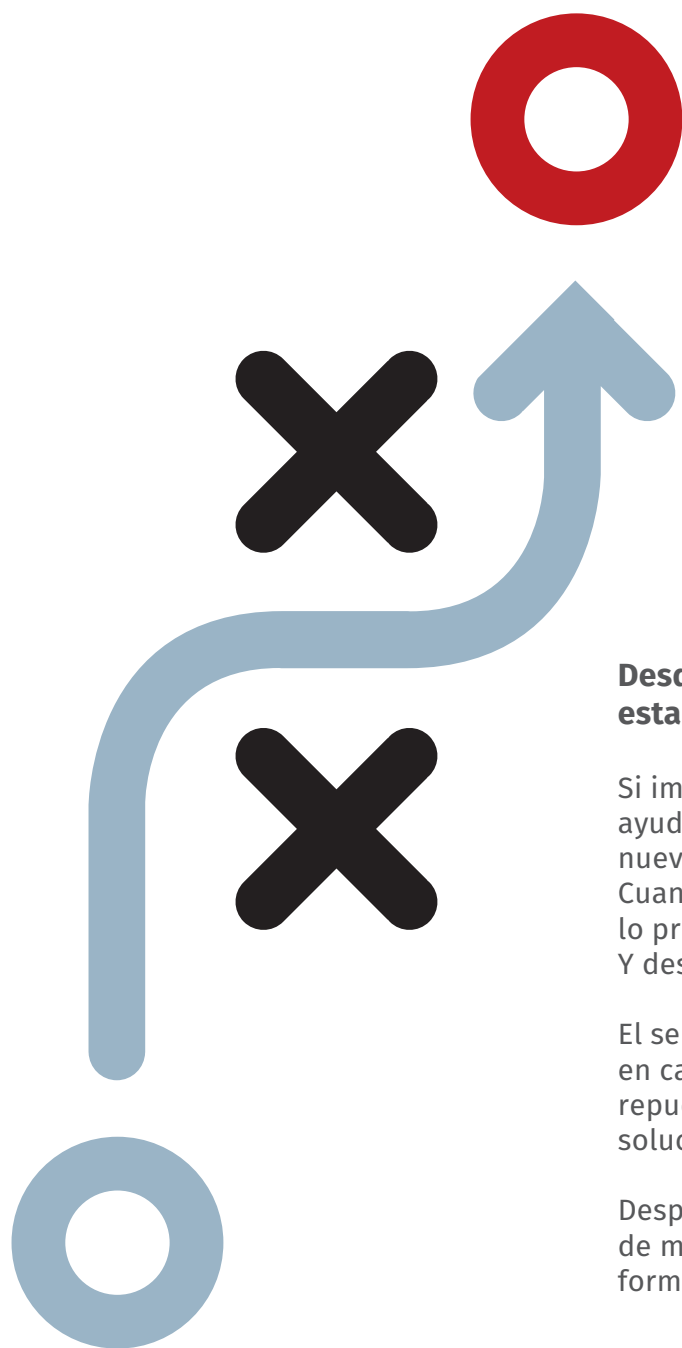
¿Por tanto, podemos decir que la pandemia por la COVID-19, en vez de causar un retroceso ha fortalecido al sector?

Lo que ha demostrado el sector en primer lugar ha sido la tremenda resistencia que ha tenido frente al impacto de la crisis. Allá por septiembre de 2020, nosotros hicimos una encuesta a la base asociativa en la que vimos que el 90% de las empresas del sector habían sido capaces de mantener su actividad inalterada. Incluso, un 14% de ellas había tenido que reclutar más gente para hacer frente a necesidades adicionales, frente a solo un 9% que había tenido que

¿Qué aportan eventos como Farmaforum para el desarrollo y el avance de esta industria biotech?

Nuestra industria está basada en la colaboración entre agentes, entre lo público y lo privado, entre las pequeñas compañías y las grandes, entre los proveedores de tecnologías, entre las compañías que fabrican, entre las que simplemente desarrollan. Y eventos como este, que precisamente lo que pretende es poner a todos estos agentes en el mismo espacio físico y fomentar todas esas dinámicas de colaboración, son absolutamente fundamentales ●

Avanzar juntos forma parte del proceso



Desde el primer momento, incluso antes, estamos contigo.

Si imaginas una nueva idea de negocio, te ayudamos a crearla. Cuando piensas en un nuevo proceso industrial, lo hacemos posible. Cuando quieres saber cómo funciona, lo ves y lo pruebas en nuestro laboratorio de ensayos. Y después, seguimos.

El servicio técnico posventa seguirá a tu lado, en cada cambio y en cada ampliación o con repuestos, si los necesitas. Porque si buscas soluciones, siempre tendrás respuestas.

Después de 147 años, dedicados a la fabricación de maquinaria, sabemos que estar a tu lado forma parte del proceso.



Carola Pérez

presidenta del Observatorio Español de Cannabis Medicinal

“Hay un 90,1% de los españoles a favor de una regulación del cannabis medicinal y ahora mismo el obstáculo es político”

¿Cuál es la situación actual del uso medicinal del cannabis en España?

La situación actual del cannabis en España ahora mismo supone que los pacientes no tenemos un acceso al cannabis medicinal más que a través del autocultivo, de los clubes sociales de cannabis o del mercado negro. Entonces, ahora mismo el paciente está abandonado, desprotegido y puede llegar a acarrear multas por, por ejemplo, posesión de cannabis en el bolso. La primera multa de 600 euros, la segunda de 10.000 euros.

¿Qué podemos esperar en un futuro inmediato viendo los últimos movimientos políticos y legislativos?

Lo que nos cabe esperar es avanzar, hacerlo lo más rápido posible, que se pueda escuchar a los expertos de otros países y que pueda el Gobierno escuchar las evidencias, las fortalezas y debilidades de esos modelos y llegar pronto a una regulación que dé acceso a la persona que está sufriendo.

¿En qué posición se encuentra España en comparación con otros países de nuestro entorno?

Ahora mismo, se encuentra a la cola de todos los países de nuestro entorno. Hemos sido pioneros en investigación, somos pioneros en desarrollo de genéticas, somos pioneros en técnicas de cultivo. Pero, en cambio, a nivel de industria somos los últimos porque, al no haber una regulación se hace muy complicado poder avanzar a nivel industrial y empresarial.

¿Además de obstáculos, como puede ser la parte legislativa, hay también algunos que vengan más de la parte social?

No. Realmente de la parte social no, porque hay un 90,1% de los españoles a favor de una regulación del cannabis medicinal y ahora mismo el obstáculo es político, porque la industria está preparada, los pacientes están esperando y es cuestión de que los políticos den el pistoletazo de salida para que esto sea una realidad.

**¿Crees que en un futuro inmediato, en los próximos años, se podrá confirmar como una buena oportunidad de negocio?**

Es una gran oportunidad de negocio y, evidentemente, tal y como se ve en estos foros, cada

vez viene más gente interesada en aprender sobre el cannabis medicinal y la situación en España. Entonces, ya queda en manos del Congreso que podamos avanzar y que la industria siga creciendo al ritmo que lo hace ahora ●



Clinical & Biomedical Logistics Services

OPERADOR LOGÍSTICO

Líder en el sector
Farmacéutico y Biomédico

**Envío de API's y
Medicamentos**

Logística para Ensayos Clínicos



POLAR EXPRES ❄️
Clinical & Biomedical Logistics Services

Transporte de muestras biológicas, medicamentos y muestras comerciales a temperatura controlada.

At. Comercial +34 810 51 63 99 info@polarexpres.es

www.polarexpres.es

Elena Álvarez

directora de MCR International y cofundadora de Mujeres en Farma

“Las compañías farmacéuticas están claramente trabajando, entre sus pilares, el tema de la diversidad y la equidad”

¿Es la industria farmacéutica un buen ejemplo a seguir en cuanto a la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres?

Sin duda, la industria farmacéutica es un sector referente en empleo femenino y en la diversidad y la equidad. Los datos lo avalan: más del 50% del empleo es femenino y su presencia también en comités de dirección es más del 40%, que es superior a la media de las empresas del IBEX 35. Así que, sin duda, la industria es un referente en empleo femenino.

Aunque sean muy buenas cifras, aún queda mucho por hacer. ¿Dónde están los principales frenos y obstáculos?

En esta presencia de mujeres en comités de dirección, somos conscientes de que la mayoría de ellas están en posiciones de soporte más que en posiciones directamente vinculadas con el negocio, lo cual limita de alguna manera el ascenso a posiciones de dirección general. Desde Mujeres en Farma tenemos analizadas muchas áreas en las que queremos trabajar con las mujeres y desde las compañías, justamente para tratar de empoderar el talento femenino y trabajar determinadas autolimitaciones que estamos convencidas que la mujer lleva consigo y que suponen un freno para su desarrollo profesional.

¿Qué agentes deberían comprometerse y responsabilizarse más para conseguir ese empoderamiento femenino?

Todos estamos trabajando en la misma línea y, efectivamente, las compañías farmacéuticas están claramente trabajando, entre sus pilares, el tema de la diversidad y la equidad. De hecho, estamos teniendo una acogida buenísima con las organizaciones para formar parte y ayudarnos en este desarrollo. Y luego, las propias mujeres... Se trata de contar con las mujeres de todas las generaciones para que también las jóvenes vayan trabajando porque serán, sin duda, las futuras líderes.

¿Sería conveniente para ello conseguir una**mayor visibilidad de la labor y los logros de determinadas mujeres que puedan servir de referencia o inspiración para las nuevas generaciones?**

Totalmente. Estamos en ese punto en el que lo que queremos es visibilidad, estar en diferentes foros, tanto dentro del sector específico del mundo healthcare o farmacéutico como de cualquier otro foro empresarial, plurisectorial o en foros de mujeres, también para dar visibilidad al sector farmacéutico como referente en todos estos temas y tra-

bajar juntos para mejorar todavía más las circunstancias.

¿Cuáles son las principales tareas o retos que se ha autoimpuesto Mujeres en Farma?

Estamos trabajando sobre cuatro pilares: inspirar, capacitar, conectar y transformar, que juntan un montón de proyectos que estamos poniendo en marcha y con los que pretendemos, de verdad, ayudar a aumentar el número de mujeres en posiciones directivas dentro del sector ●



Soluciones de deshumidificación. Made in Germany

**CLIMA
ÓPTIMO**

PARA LA INDUSTRIA
FARMACÉUTICA



Confíe en la Serie TTR de Equipos de Alto Rendimiento para Deshumidificación

Propiedades:

- Alto rendimiento en deshumidificación, incluso con puntos de rocío bajos
- Inversión de la dirección del aire configurable en los equipos
- Diseño higiénico en acero inoxidable con rotor por absorción bacteriostático
- Equipos optimizados individualmente para cada uso y rango de temperatura/humedad

Aplicaciones:

- Prevención de problemas de higiene y de condensación durante la producción y el almacenamiento
- Control total de procesos durante la dosificación, el llenado y el empaquetado
- Mejora de las propiedades de vertido de materiales a granel
- Limpieza acelerada de equipos y silos

Obtendrá más información en:

¡Contáctenos por teléfono **+34 911 873 490** o correo **info-es@trotec.com**!
Estamos encantados de responder a sus necesidades específicas.

>>> trotec.es/series-ttr

TROTEC
AT WORK.