



► 10 Noviembre, 2014

EMPRESAS

I+D El laboratorio danés aspira a convertirse en pionero en el lanzamiento de estos andiabéticos que no exijan pinchazo. La compañía propone el copago como una posible solución para el problema de acceso a la innovación

Insulina y GLP-1 orales, objetivo de Novo Nordisk

N. B. C. COPENHAGUE

naiaara.brocal@correofarmacologico.com

El futuro del tratamiento de la diabetes no contempla los pinchazos. Así lo comprende Novo Nordisk, que anuncia que trabaja en el desarrollo de una formulación oral de insulina (OI338GT, en fase I) y de análogos de GLP-1 en fase II (OG217SC) y I (OG987SC y OG217GT) que podrían llegar al mercado en la próxima década. Lars Fogh Iversen, vicepresidente corporativo, presentaba la semana pasada los proyectos de I+D de la compañía en un encuentro con la prensa para dar a conocer el trabajo que la compañía desarrolla en su país de origen, Dinamarca. "Cuando se pregunta a los pacientes qué quieren responden que un oral", señalaba. "Por eso investigamos con la insulina en pastillas, pese a las dificultades que comporta y los avances en los dispositivos de administración".

Dado que son proyectos a

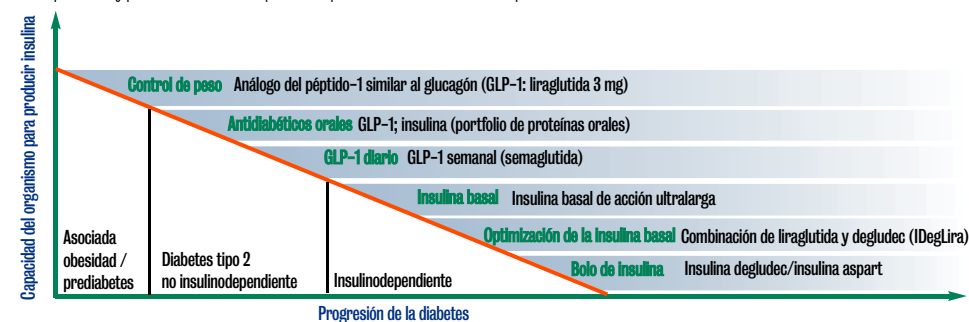
largo plazo, expuso que contemplan su futuro con "optimismo a la vez que precaución". Y aunque la francesa Sanofi ha anunciado asimismo la investigación por esta vía, "si todo va bien, Novo Nordisk podría ser la primera en lanzar orales de GLP-1 e insulina, pero no nos podemos dormir en los laureles".

Otro proyecto a largo plazo es el desarrollo de una insulina basal de acción ultralarga, que podría administrarse una vez a la semana (LAI287).

En un horizonte más próximo, el laboratorio tiene en fase avanzada de desarrollo semaglutida (análogo de GLP-1 de inyección semanal). Además, ya prepara el lanzamiento internacional de liraglutida para obesidad severa, incluyendo a pacientes con un mayor riesgo de sufrir diabetes, como *Saxenda*. Este fármaco, perteneciente a la misma familia que semaglutida, lleva en el mercado para

PRESENTE Y FUTURO DE NOVO NORDISK

Oferta presente y productos de futuro que la compañía tendría en el mercado para las diferentes fases de la diabetes



Fuente: Novo Nordisk.

diabetes tipo 2 desde 2009 como *Victoza*. Como tratamiento reductor del peso requiere dosis más altas (3 mg). En septiembre, un panel asesor de la estadounidense FDA votaba 14 a 1 a favor de su autorización (ver CF del 20-IX-2014). También en Europa está pendiente del veredicto regulatorio. En esta misma área terapéutica, la compañía investiga en fases preliminares la combinación de liraglutida con otro nuevo análogo del glucagón.

Volviendo a la diabetes, también la liraglutida forma parte de otro lanzamiento próximo, en este caso en combinación con insulina degludec y bajo el nombre de *Xultophy*. Desde

septiembre cuenta con autorización europea mientras que en Estados Unidos su proceso regulatorio se encuentra paralizado ya que la FDA ha solicitado a la compañía más información que apoye el registro de degludec. Tanto esta insulina (*Tresiba*) como *Ryzodeg* (que combina degludec y aspart) se encuentran en estos momentos en negociaciones de precio y reembolso en España.

"EXPANDIR EL LIDERAZGO"

En Europa, la compañía tiene entre sus prioridades estratégicas "expandir el liderazgo en diabetes" (de la mano de las dos nuevas insulinas de acción larga que para 2017 ya habrían llega-

do a más de veinte países), "establecer una presencia en obesidad" y mejorar su posicionamiento en hemofilia y trastornos del crecimiento, gracias a los lanzamientos, explicaba el vicepresidente senior para la Región Europa, Jerzy Gruhn. "Sólo tenemos presencia en las áreas en las que tenemos un conocimiento profundo, porque si no, es difícil marcar la diferencia". En este sentido, entienden que lograrán este objetivo con *Saxenda*, dada la íntima relación entre obesidad y diabetes.

El lanzamiento de novedades en esta área se enfrenta a sus retos específicos. "Todavía existe la creencia de que si se es obeso

es por culpa del propio paciente; también pasaba lo mismo con la diabetes tipo 2, aunque parece que esto está cambiando".

Un desafío común a los lanzamientos de nuevos fármacos es superar las barreras en el acceso. "La situación es comprensible, pero también da la impresión de que los gobiernos actúan pensando en el corto plazo", apuntó Gruhn. Entiende que "ciertas fórmulas de copago pueden ser la solución del futuro en el acceso" aunque, reconoció, "no es la fórmula más popular en Occidente". En este sentido, concluyó, "nuestro objetivo es luchar porque la innovación llegue a todos los pacientes".