

# La innovación empuja al sistema sanitario hacia un nuevo paradigma



ANA SOFIA FARRERA

Expertos reunidos por *La Vanguardia* e EY recetan prevención, conciencia social, mayor colaboración público-privada y optimizar procesos para que los avances lleguen a la población

**MONTserrat BALDOMÀ**  
Barcelona

El sistema sanitario constituye un vector de cohesión social y crecimiento económico que atraviesa un momento crítico en un contexto en el que confluyen importantes desafíos. A los existentes desde hace décadas se suman otros nuevos: el envejecimiento de la población y el incremento de las enfermedades crónicas, el impacto de los riesgos ambientales en la salud, la falta de profesionales sanitarios, la incorporación de nuevos fármacos y nuevas terapias avanzadas, y la irrupción de nuevas tecnologías, entre otros. La innovación desempeña una función fundamental para hacer frente a esos retos que abocan a un nuevo paradigma asistencial.

Diálogos *La Vanguardia*, en colaboración con EY, reunió a un

grupo de expertos para analizar estos desafíos, que, si no se abordan de forma correcta, pueden socavar la sostenibilidad del sistema. En la mesa redonda participaron Jaime del Barrio, senior advisor de Healthcare & Life Sciences de EY; Hugo Dosil, socio en Business Consulting y Lifesciences de EY; Andrés Morales La Madrid, director clínico del Pediatric Cancer Center Barcelona, del Hospital Sant Joan de Déu; Adriana Rubio, presidenta directora general de Roche Diagnostics; José María Giménez Arnau, Chief Scientific & Medical Officer de Esteve; Fina Lladós, directora general de Amgen Iberia, y Josep Maria Guu, director del Área de Farmacia y del Medicamento del Consorci de Salut i Social de Catalunya.

La longitud y la cronificación de las enfermedades, "un

éxito sin paliativos de nuestro sistema sanitario", en palabras de Hugo Dosil, es un reto mayúsculo. La previsión es que España sea el país del mundo con mayor esperanza de vida en 2040; se calcula que rondará los 93 años una década después. Y más desafío si cabe en un escenario de falta creciente de profesionales. La OMS estima que en 2030 habrá una escasez de 18 millones de profesionales sanitarios en el mundo, "prácticamente imposible de cubrir de una forma realista", apuntó Dosil, quien, sin embargo, aseguró que lo que sí se puede hacer es "hacer el sistema más eficiente". La OMS, resaltó, estima que entre el 20 y el 40% del sistema de salud a escala mundial es ineficiente, en términos de organización, de redundancia de procesos o de fragmentación de la oferta. "Esa

ineficiencia es una oportunidad de mejora", subrayó. Al hilo de esta reflexión, Jaime del Barrio advirtió del riesgo de fiar la solución solo a la tecnología. "No es cuestión de poner tecnología a la ineficiencia, porque será ineficiencia tecnológicamente dotada; se trata de cambiar la forma de abordar los problemas y de pensar en las soluciones". Eso sí, subrayó que, gracias a la tecnología, se puede transparentar en tiempo real lo que está ocurriendo, quién hace qué y con qué resultados, no solamente económicos, sino también en salud.

Sobre cómo afrontar el reto de la longevidad, Josep Maria Guu afirmó que no se trata solo de vivir más años, sino de vivirlos con calidad. La edad, recordó, va asociada normalmente a sufrir más multimorbilidad y, por tanto, a polifarmacia, lo que re-

percute en problemas asociados a la medicación. "Nunca habíamos tenido tantos pacientes con tantos tratamientos a la vez", remarcó. Una situación que contribuye al elevado gasto, y que puede poner en riesgo la sostenibilidad del sistema. Por ello, además de apostar por la innovación y la tecnología para ganar en eficiencia, recetó prevención: "Tenemos que apostar por la prevención. La sociedad debe tener claros cuáles son los

**España será el país del mundo con mayor esperanza de vida en el año 2040**

hábitos saludables para gozar de un envejecimiento con calidad de vida". La prescripción fue compartida por todos los ponentes. "Tenemos que disminuir la presión sobre un sistema cada vez más desgastado y menos eficiente. Para lograrlo, el empoderamiento de las personas, facilitando la adquisición y el mantenimiento de hábitos saludables, es fundamental", declaró Andrés Morales La Madrid.

El director clínico del Pediatric Cancer Center Barcelona advirtió que el reto no solo está en las personas mayores, sino también en las enfermedades al inicio de la vida, como el cáncer pediátrico, considerado no ya una enfermedad rara, sino un grupo de enfermedades raras. Pese a que se ha aprendido mucho y a la gran aportación de la innovación y la tecnología, el cáncer pediátrico, con 1.200 nuevos casos anuales en niños y niñas por debajo de los 14 años en España, se sigue erradicando en cuatro de cada cinco diagnósticos con una combinación de cirugía, radioterapia y quimioterapia. La toxicidad del tratamiento sigue siendo un problema y provoca que un porcentaje significativo de los supervivientes tenga que afrontar problemas de salud que los lleven a estar vinculados de por vida a un sistema sanitario e, incluso, puedan acortar sus expectativas de vida. "La cronicidad no empieza en estos casos a los cuarenta o cincuenta años, sino a los cinco o diez", señaló.

La medicina de precisión, continuó Morales La Madrid, es

**Retos futuros**  
Los expertos analizaron los nuevos retos del sistema sanitario

## Diálogos LA VANGUARDIA



**Jaime del Barrio.**  
Senior Advisor de Healthcare & Life Sciences de EY

**“No se trata de poner tecnología a la ineficiencia, porque será ineficiencia dotada, sino de cambiar las formas de las soluciones”**



**Hugo Dosil.**  
Socio en Business Consulting y Lifesciences de EY

**“Llevamos 20 años hablando de la medicina avanzada de precisión, pero aún no es una realidad. Con datos, podemos cambiar el ciclo asistencial del paciente”**



**Fina Lladós.**  
Directora general de Amgen Iberia

**“Necesitamos conciencia social, mayor colaboración con un liderazgo claro e integración de los datos. Y eso requiere sí o sí una transformación del sistema”**



**Josep Maria Guil.** Director del Área de Farmacia y del Medicamento del Consorci de Salut i Social de Catalunya

**“Tenemos que apostar por la prevención. La sociedad debe tener claros cuáles son los hábitos saludables para gozar de un envejecimiento con calidad de vida”**



**Andrés Morales La Madrid.**  
Director clínico del Pediatric Cancer Center Barcelona. Hospital Sant Joan de Déu

**“Hay que disminuir la presión sobre el sistema, que está en riesgo creciente desde hace años, y eso se consigue mediante el empoderamiento de las personas”**



**Adriana Rubio.**  
Presidenta directora general de Roche Diagnostic

**“Hace falta velocidad para incorporar la innovación. Y no es solo cómo se incorpora, sino cómo se dejan de hacer prácticas obsoletas que ya no aportan valor”**



**José María Giménez Arnau.**  
Chief Scientific & Medical Officer de Esteve

**“El enfermo no es la enfermedad; es la persona que enferma y la situación que lo rodea. Esta es una revolución en medicina que aún no hemos abrazado plenamente”**

“todavía la anécdota en oncología pediátrica”. Y es que justamente la medicina avanzada es otro de los grandes retos del sistema. “Llevamos veinte años hablando de ella, pero aún no es una realidad”, añadió Dosil, para quien, “gracias a los datos, se puede cambiar el ciclo asistencial del paciente”. A juicio de Del Barrio, una de las razones por las que la medicina personalizada no está llegando a los pacientes es “la resistencia al cambio”. Dosil y Del Barrio otorgaron valor a los datos para lograr la salud individual y colectiva. En este sentido, el socio en Business Consulting y Lifesciences de EY destacó la iniciativa del Ministerio de Sanidad para desarrollar el *data lake* sanitario, un repositorio de datos que permitirá el procesamiento y el análisis masivo de información existente en los sistemas de salud autonómicos mejorando los diagnósticos y los tratamientos. Esta unificación de datos es un paso fantástico en la dirección correcta, resaltó.

En este punto, José María Giménez Arnau sostuvo que uno de los grandes retos es “la habi-

lidad para digerir” la gran cantidad de datos disponibles “haciendo las preguntas adecuadas” y ayudados por la tecnología para tomar las decisiones correctas. “El reto, sobre todo en la comunidad científica, es la gestión del conocimiento”, terció Del Barrio. Adriana Rubio se lamentó de que, pese a la gran cantidad de datos que genera un lugar de diagnóstico, aún no se consigue utilizar esta “valiosísima información” en beneficio de la salud de la población y la eficiencia del sistema. La directiva de Roche Diagnostics reclamó también “más velocidad para incorporar la innovación de forma sistemática y armonizada. No solo se trata de cómo se incorpora la innovación, sino cómo se dejan de hacer prácticas obsoletas que ya no aportan valor”, enfatizó. Puso como ejemplo la prueba del Papanicolaou: “Todos sabemos que no detecta el 50% de los cánceres de cérvix y aún tenemos discusiones sobre cuál es el método de compra, habría que incorporar el *screening* poblacional para la detección del cáncer cervical alterna-

tivo para mujeres entre 18 y 60 años”, compartió.

Del rol de los fármacos en este nuevo paradigma habló Fina Lladós. “Ha habido una revolución y hemos pasado de los fármacos de síntesis química, que siguen teniendo mucho valor, a los fármacos biotecnológicos, que requieren un conocimiento importante de las patologías y la genética”, aseguró la directora general de Amgen Iberia, quien informó que el 36% de los fármacos aprobados por la Agencia Europea del Medicamento (EMA) en 2023 eran biológicos. Estos fármacos, agregó, son una gran oportunidad “para vivir más años y vivir mejor”, porque permitirán abordar enfermedades que ahora no se pueden tratar, pero advirtió que es necesario lograr un sistema eficiente. Defendió que los agentes del sector de la salud deben trabajar conjuntamente para entender qué palancas hay que activar para lograr esa eficiencia. “Necesitamos conciencia social, mayor colaboración, con un liderazgo claro e integración de los datos. Y eso requiere sí o sí una transformación del

sistema”, destacó. A su juicio, es un error trabajar hoy pensando que el sistema seguirá siendo sostenible haciendo lo mismo.

Como ejemplo de esa colaboración transversal, “y no en silos”, a la que aludía Lladós, Giménez Arnau citó la plataforma PRECISEU (PerSonalised medicine Empowerment Connecting Innovation ecoSystems across Europe), impulsada por Biocat, que tiene por objetivo acelerar la adopción de la medicina personalizada en Europa, facilitar la transformación digital y sostenible de los sistemas de salud y apoyar el desarrollo de productos altamente innovadores. Cofinanciado por la UE, en el proyecto participan 25 socios de 12 re-

giones europeas de 10 estados miembros, además de Ucrania.

En cuanto a la autorización de nuevos medicamentos, Lladós explicó que en la Unión Europea es la EMA la responsable de evaluar su eficacia y seguridad, pero que ese proceso en nuestro país se repite no solo en el ámbito nacional, sino también en algunas comunidades autónomas. “Ojalá no duplicáramos esfuerzos en cosas que ya han hecho otros para no retrasar la adopción de la innovación, pero eso requiere confianza, liderazgo y cambiar la gobernanza”, apostilló. Una idea compartida por Giménez Arnau, quien agregó la importancia de la voluntad y la vocación al cambio también a largo plazo.

Tras reivindicar el método científico y las normas de la buena práctica clínica en la investigación de nuevas terapias, el directivo de Esteve aseguró que a escala asistencial se está produciendo una revolución. En los libros de medicina, dijo, él mismo aprendió síntomas y enfermedades, etiología y diagnóstico diferencial. “No se nos enseñó a aproximarnos al paciente de forma integral. El enfermo no es la enfermedad, es la persona que enferma y la situación que lo rodea. Esta es una revolución en la medicina que aún no hemos abrazado plenamente”, resaltó. En este mismo sentido, añadió que “debemos cambiar nuestro enfoque: dejar de centrarnos únicamente en los costos y en la eficiencia productiva a corto plazo. En su lugar, es esencial adoptar procesos que promuevan la eficiencia a largo plazo y generen un verdadero impacto en la vida de las personas.

Aunque los retos son muchos, como broche al debate, Rubio quiso poner la nota positiva afirmando que la tecnología ha permitido ya llegar a campos importantes, como la patología digital, o el uso de algoritmos para mejorar diagnósticos, y que, sin duda, seguirá permitiendo avanzar.

**El sistema necesita ganar en eficiencia para no poner en riesgo su sostenibilidad**