

# El Laboratorio Europeo de Biología Molecular abrirá una nueva sede en Barcelona

Las nuevas instalaciones comenzarán a funcionar a finales de año y esperan dar empleo a 120 personas

EL GLOBAL  
Madrid



El Laboratorio Europeo de Biología Molecular (EMBL) abrirá en el Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona (PRBB) su primera subsele en 20 años y se unirá a las que ya dispone en Grenoble (Francia), Hamburgo (Alemania), Hinxton (Reino Unido) y Monterotondo (Italia). Esta nueva sede prevé comenzar a entrar en funcionamiento a finales de este año y albergar a un centenar de investigadores cuando esté plenamente operativo.

La subsele del EMBL, cuyo acuerdo han presentado el ministro de Economía, Industria y Competitividad, Luis de Guindos, y el conseller de Empresa y Conocimiento de la Generalitat, Jordi Baiget, realizará investigación en biología de tejidos, una de las claves para entender el cáncer, las malformaciones congénitas y enfermedades del sistema inmunitario.

Se ubicará en 800 metros cuadrados del PRBB gracias a una cesión de espacios de la Generalitat, que asumirá los costes de alquiler y mantenimiento valorados en unos 400.000 euros anuales, y la aportación del EMBL será de 16 millones en cinco años, a los que se sumarán 6 millones del Gobierno central en el mismo periodo.

El EMBL es el principal laboratorio europeo en ciencias de la vida, con sede en Heidelberg (Alemania), establecido en 1974 y formado por 20 estados, y



Representantes del Gobierno de España y de Cataluña, junto a miembros del EMBL anunciaron la puesta en marcha de la nueva sede. Foto: MINECO

actualmente trabajan 1.600 personas de 80 países repartidos entre todas sus sedes.

El director general de EMBL, Iain Mattaj, ha asegurado que se prevé que en el plazo de un mes se decida el director de la subsele de Barcelona, y ha afirmado que cuando esté en funcionamiento total puede haber unas 100 ó 120 personas trabajando en ella.

En la subsele trabajarán ocho grupos de investigación (incluido el del director y uno de servicios científicotécnicos que se prevé que entre en funcionamiento a

finales de este año) que centrarán sus estudios en el desarrollo de la biología de tejidos, gracias a que los avances tecnológicos permiten ver los tejidos y órganos de otra manera, ha afirmado.

Mattaj ha asegurado que las temáticas de investigación son diferentes en cada una de las sedes de EMBL, pero que “el estilo de organizar es similar” y que colaboran entre ellos y con otros centros, y ha explicado que las subseles no se eligen al azar, recordando su relación con el Centro de Regulación Genómica (CRG), y que debe ser acordado por todos

los estados miembro. Desde 2006 existe una unidad mixta entre el EMBL y el CRG enfocada a avanzar en la comprensión de sistemas biológicos complejos, un centro que ha tenido un papel clave para la apertura de la subsele del laboratorio europeo.

En la firma de la formalización del acuerdo, el ministro Guindos ha reconocido el papel clave del CRG para que la subsele el EMBL se ubique en Barcelona, “un hito” para la investigación española, y ha remarcado que será un foco de generación de conocimiento.

## Olaparib muestra mejoría en cáncer de ovario metastásico con mutación BRCA

EL GLOBAL  
Madrid



AstraZeneca ha hecho públicos los resultados positivos del estudio Fase III SOLO 2, que demuestran una mejora significativa en la supervivencia libre de progresión (SLP) en pacientes con cáncer de ovario en recaída platino-sensible con mutación germinal del gen BRCA (gBRCA), sometidas a tratamiento con comprimidos de olaparib (Lynparza) de 300 mg, administrados dos veces al día, en comparación con placebo como terapia de mantenimiento.

El estudio aleatorizado y multicéntrico, en el que han participado 10 centros españoles y ha colaborado activamente el Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario (GEICO), compara la eficacia y seguridad de la

administración de olaparib en comprimidos de 300 mg dos veces al día frente a la quimioterapia estándar en el tratamiento de 295 pacientes con mutaciones documentadas en los genes BRCA1 o BRCA2 en la línea germinal que habían recibido al menos dos líneas previas de quimioterapia basada en platino y que mostraron una respuesta completa o parcial. Las pacientes participantes recibieron olaparib en comprimidos de 300 mg dos veces al día o comprimidos de placebo dos veces al día.

La SLP, evaluada en una revisión independiente central ciega en un análisis preestablecido que respaldó la consecución del objetivo primario del estudio, demostró una mediana de SLP de 30,2 meses frente a 5,5 meses para placebo, lo que representa una mejora de 24,7 meses.

## Abemaciclib, para el cáncer de mama, ha alcanzado su objetivo primario de SLP

EL GLOBAL  
Madrid



Lilly ha anunciado resultados de su ensayo en fase III MONARCH2, en el que se evaluaba abemaciclib, un inhibidor de quinasas dependiente de ciclina CDK 4 y CDK 6, en combinación con fulvestrant, en mujeres con cáncer de mama avanzado con receptores hormonales positivos (HR+) y receptor 2 de factor de crecimiento epidérmico humano negativo (HER2-) que han recaído o progresado tras el tratamiento con terapia hormonal. Los resultados han demostrado que supone una mejoría estadísticamente significativa en SLP.

“Estos datos son un importante hito en nuestro reto de proporcionar abemaciclib a las pacientes con cáncer de mama avanzado y estamos pendientes de los

órganos regulatorios correspondientes”, ha destacado el Dr. Levi Garraway, M.D., Ph.D, vicepresidente sénior de desarrollo global y asuntos médicos del área de oncología de Lilly.

Este ensayo fase III doble ciego con una muestra inicial de 669 pacientes que se distribuyeron aleatoriamente para recibir abemaciclib o placebo, en administración oral dos veces al día en un régimen de dosis continuada y en combinación con fulvestrant en su dosis y régimen aprobado, hasta la progresión de la enfermedad. Los pacientes reclutados habían experimentado progresión de la enfermedad durante o tras los 12 meses de tratamiento hormonal neoadyuvante o adyuvante o recibían tratamiento con terapia hormonal en primera línea para enfermedad metastásica.