

**Antonio Rodríguez Artalejo**

Departamento de
Farmacología y Toxicología,
Facultad de Veterinaria,
Universidad Complutense
de Madrid.

XLI Congreso, y otras cosas, a la vista

Hace ya bastante semanas que el Comité Organizador, liderado por la profesora Julia García Fuster, viene trabajando en nuestro XLI Congreso. Una vez recibido el encargo en el congreso de Toledo, hubo que buscar la fecha y sobre todo la sede. Palma de Mallorca no está de moda porque hace décadas que es moda para una multitud de turistas, visitantes y viajeros, que con paciencia y anticipación siempre encuentran alojamiento. A tal fin se han concertado algunos hoteles para orientar la búsqueda y facilitar la reserva de habitaciones. Además, el Comité Organizador ha logrado un magnífico acomodo para todos los asistentes en dos sedes congresuales. La primera es el Caixaforum Palma, un emblemático edificio modernista en el que tendrán lugar la mayor parte de los actos y sesiones del Congreso; la segunda es el Colegio Oficial de Médicos de las Islas Baleares, que dedicaremos a las sesiones de carteles, cuya lectura y discusión podremos acompañar con algo de “vi y fortmage”. Y todo ello del 3 al 5 de octubre, cuando el calor y la presión turística amainan, pero los días todavía son largos. En dos días y medio se pretende ofrecer un amplio menú de temas farmacológicos. Hasta doce sesiones y mesas redondas cortas de 60 o 90 minutos, con 3 a 5 comunicaciones, para que todo el mundo encuentre algo que le resulte afín y algo que pueda resultar siéndolo. Cuando aparezcan estas líneas ya estarán disponibles en la página web de la sociedad las líneas generales del programa, así como los plazos para el envío de las comunicaciones y el importe de las cuotas de inscripción. Se ha tratado de mantener este importe lo más ajustado posible, y en particular el correspondiente a los socios que inician su andadura como farmacólogos. Y para hacer menos gravosa su asistencia, sacaremos la consabida convocatoria de bolsas de viaje. Durante el Congreso se hará entrega del XL Premio Joven Investigador y se realizarán elecciones para la renovación parcial de la Junta Directiva. Os animamos a todos a presentar candidaturas tan pronto como aparezcan las convocatorias y también a participar con vuestra presencia en el Congreso. Palma espera siempre, pero las compañías aéreas suelen tener prisa en cerrar los vuelos con las tarifas más asequibles. Por eso os aconsejamos que obtengáis los pasajes lo antes posible.

En las anteriores líneas he echado la vista hacia delante. Quisiera muy brevemente dirigirla hacia atrás para hacer referencia a las convocatorias de ayudas para la organización de cursos y reuniones, y de bolsas de viaje para asistir a EPHAR24 (“9th European Congress of Pharmacology”), que hemos resuelto favorablemente para todas las solicitudes presentadas. Nos alegra saber que, junto con la cita anual, los farmacólogos de la SEF coinciden en otras actividades a lo largo del año para las que en la medida de nuestras posibilidades cuentan con el apoyo de la Sociedad. Por último, acaba de habilitarse un buscador en la página web que posibilita una mirada necesariamente retrospectiva sobre los contenidos de la misma, incluyendo los artículos publicados en la revista AFT desde el año 2020.

Me gustaría finalizar esta carta levantando la vista para posarla en nuestra razón de ser fundamental: el medicamento. La ciencia farmacoterapéutica avanza que una barbaridad y no para de sorprendernos. Es el caso de una nueva terapia génica basada en células para el tratamiento de la anemia falciforme y de la beta talasemia, enfermedades causadas por mutaciones en la subunidad beta de la hemoglobina. Se trata de exagamglogén autotemcel (Casgevy®) y consiste en células madre hematopoyéticas del paciente modificadas genéticamente mediante CRISPR/Cas9 (es el primer medicamento autorizado en el que se ha empleado esta tecnología) para producir hemoglobina fetal, compensando así la falta de hemoglobina adulta normal. Constituiría a mi entender un ejemplo paradigmático de medicina personalizada de precisión. Pero la farmacología también avanza anticipándose. Es el caso de una vacuna para la gripe aviar causada por el virus influenza A, recientemente autorizado por la EMA (febrero de 2024). En realidad se trata de una doble autorización. Por una parte, se ha autorizado una vacuna (Celldemic®) basada en un virus de la gripe aviar bien conocido (H5N1), que comenzó a circular en el año 2005 pero que resulta muy eficaz frente al virus que circula en la actualidad y que ha sido responsable desde 2021 de cientos de millones de muertes de aves y de algunas infecciones en mamíferos. Esta vacuna, denominada zoonótica, se administraría a personas de grupos de riesgo (p. ej., trabajadores de granjas avícolas y sus contactos) para inmunizarlos durante los brotes de gripe aviar; por la otra, se ha autorizado una vacuna (Incellipan®) que habría de desarrollarse frente a un virus influenza A a día de hoy desconocido, pero que en su momento sería capaz de transmitirse a la especie humana (y entre humanos) y de producir una pandemia. La identificación de este virus una vez declarada la pandemia llevaría a lograr su replicación en condiciones controladas y a la obtención de una vacuna, denominada pandémica pues solo se administraría en esta situación sanitaria. La autorización anticipada de esta vacuna permitiría una producción acelerada de vacunas mediante una nueva metodología basada en el desarrollo de los virus (inactivados) en cultivos de células de mamíferos y no en huevos de gallina como hasta ahora se ha venido haciendo para obtener las vacunas de la gripe. Cabe señalar también que en la inmunización no se utilizarían virus sino dos proteínas aisladas de su superficie (hemaglutinina y neuraminidasa) características de la cepa pandémica. Ambas vacunas son el resultado de esas lecciones de la pandemia que con tanto sufrimiento hemos tenido que aprender y constituirían un buen ejemplo de lo que cabría llamar “medicina de anticipación”.

Antonio R. Artalejo
artalejo@ucm.es