

COMUNICADO DE PRENSA

Novartis celebra los 25 años de la ciclosporina A

- *En 1983 la introducción de la ciclosporina A revolucionó el campo del trasplante de órganos al brindar un tratamiento eficaz y seguro que permite aumentar la sobrevida del órgano trasplantado y mejorar la salud y calidad de vida los pacientes.*

(Buenos Aires, 24 de julio de 2008).- Novartis Argentina celebra junto a destacados especialistas y pacientes el 25º Aniversario de la ciclosporina A en el mundo. La ciclosporina A cambió la historia del trasplante disminuyendo la morbilidad.

El 23 de diciembre de 1982, las autoridades sanitarias suizas aprobaron la ciclosporina A en ese país y desde entonces, el registro y el lanzamiento de este medicamento en diferentes países del mundo hicieron que Novartis acompañara con éxito el desarrollo de los trasplantes. Hoy, luego de 25 años, Novartis es la compañía que aporta a médicos y pacientes la mayor selección de tratamientos para trasplantes incluyendo el producto antirrechazo más prescripto en el mundo.

La potencia inmunosupresora de la ciclosporina A revolucionó el mundo del trasplante al bajar las tasas de rechazo de los órganos trasplantados a la mitad y modificar la sobrevida del injerto renal del 50% al 80% al año, y del 25% al 60% a los 5 años del trasplante. ¹

“A la par del resto del mundo, en nuestro país la aparición de esta droga cambió el horizonte. La mejoría de la sobrevida de los injertos y pacientes trasplantados de riñón al primer año mejoró en forma exponencial. Asimismo permitió el desarrollo de los hoy exitosos programas de trasplantes extrarrenales como el cardíaco, hepático y más adelante el pancreático y el intestinal” sostuvo el Dr. Jorge Argento, Presidente de la Sociedad Argentina de Trasplantes (SAT).

El equipo de Trasplantes e Inmunología de Novartis está comprometido con el desarrollo de nuevos e innovadores compuestos para la prevención del rechazo de los órganos trasplantados con el fin de aportar la mayor cantidad de fármacos posibles a la comunidad de trasplantados y seguir liderando esta área de la medicina.

“Es importante destacar que las pacientes trasplantadas y tratadas con ciclosporina A pueden acceder a la maternidad sin dificultad, teniendo los controles adecuados” agregó el Dr. Jorge Argento.

“Las terapias previas se basaron en el uso de esteroides en altas dosis y de azatioprina, un antimetabolito, que era la única droga disponible hasta la aparición de la ciclosporina. A partir de la introducción de esta última, el mayor impacto se produjo a nivel de la reducción del rechazo agudo, lo que contribuyó a mejorar la supervivencia de injertos y pacientes”, expresó la Dra. Alcira Otero, Asesora Médica del área Enfermedades Infecciosas, Trasplante e Inmunología de Novartis Argentina.

En Argentina, la ciclosporina A de Novartis fue aprobada por la ANMAT en julio de 1985 y en 2002 fue decretada por este organismo como “producto de referencia” para establecer la bioequivalencia de los medicamentos genéricos que contengan este principio activo. Esto significa que otras compañías que fabrican medicamentos con esta droga deben realizar sus estudios de bioequivalencia comparándose con la ciclosporina A de Novartis. ²

Acerca de la ciclosporina A

La ciclosporina A es una sustancia producida naturalmente, ya que se obtiene de un microhongo filamentoso denominado *Tolypocladium inflatum* que se aísla de los suelos alpinos o de la turba.

Este inmunosupresor fue diseñado específicamente para los receptores de trasplantes de riñón, corazón, pulmón, hígado e incluso de medula ósea, pero también es utilizado por pacientes que sufren de enfermedades autoinmunes tales como la artritis reumatoidea o la psoriasis.

La ciclosporina A suprime el mecanismo de defensa del sistema inmune del cuerpo que se activa frente a ciertas enfermedades en las que el sistema inmune interfiere con la propia piel del cuerpo, o como en el caso del trasplante de órganos, cuando el sistema inmune del cuerpo trata de rechazar el órgano trasplantado por considerarlo extraño. La bondad de ciclosporina A consiste en que no suprime todas las células involucradas en la respuesta inmune de manera igual, lo que significa que el cuerpo todavía es capaz de combatir las infecciones.

La ciclosporina A es el tratamiento inmunosupresor más utilizado en el mundo. Según estimaciones globales de Novartis, se calcula que más de 5 millones de pacientes en todo el mundo han sido tratados con ella desde su lanzamiento hasta la fecha.

La ciclosporina A les ha ofrecido una esperanza a millones de pacientes. Gracias a este revolucionario medicamento y a la constante investigación y el desarrollo por parte de los científicos de Novartis, la tasa de supervivencia está aumentando entre los receptores de trasplantes.

Acerca de Novartis

Novartis brinda soluciones para el cuidado de la salud acordes con las necesidades de pacientes y sociedades. Focalizada exclusivamente en el área de la salud, dispone de un amplio portafolio de productos para responder a estas necesidades: fármacos innovadores con receta; medicamentos genéricos de alta calidad y que ayudan al ahorro de costos; vacunas humanas y herramientas de diagnóstico y productos de venta libre para el cuidado de la salud. Novartis es la única compañía que ha logrado una posición de liderazgo a escala mundial en estas áreas. En 2007, el Grupo invirtió cerca del 16,8% de las ventas totales en Investigación y Desarrollo. Con sede central en Basilea, Suiza, las compañías del Grupo Novartis emplean aproximadamente a 98.200 personas y están presentes en más de 140 países en todo el mundo. Para más información, puede visitar los sitios www.novartis.com.ar y www.novartis.com

#

Personas de contacto para los medios de comunicación:

María Laura de la Fuente - Comunicaciones – Novartis Argentina
Tel.: + (5411) 4 703-7104 - laura.de_la_fuente@novartis.com

Bettina Tevere - Baraldo Comunicación Institucional
Tel.: + (5411) 4804 2235 - btevere@baraldocom.com

#

Referencias

1. Fuente Lancet 1983 & Transp. Proceed 1986.
2. Disposición 2807/2002 de Salud Pública, Art.3, publicada en el Boletín Oficial el 18/6/2002.