





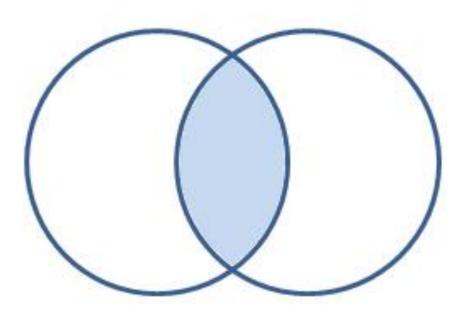
Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos

# El nuevo real decreto de ensayos clínicos

César Hernández García Jefe Departamento Medicamentos de Uso Humano Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

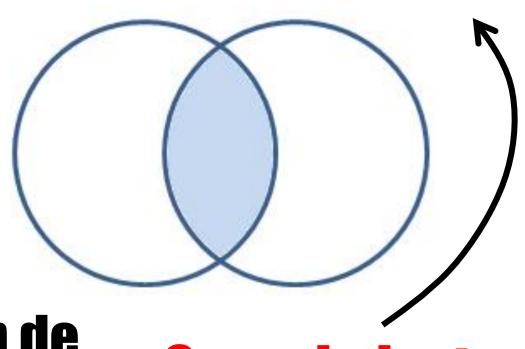
# ... entonces, ¿los ensayos clínicos sirven para autorizar medicamentos?

# Autorización de medicamentos



# Autorización de ensayos clínicos

# Autorización de medicamentos



Autorización de ensayos clínicos

**Conocimiento** 

# Mejorar la asistencia

# Autorización de medicamentos

Mejorar el uso de medicamentos ya autorizados k

Autorización de ensayos clínicos

**Conocimiento** 

# Mejorar la asistencia

# Autorización de medicamentos

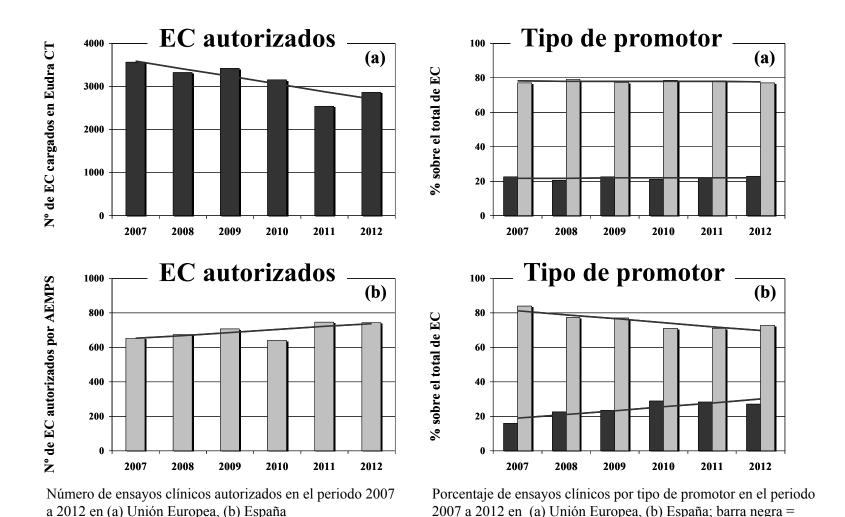
Mejorar el uso de medicamentos ya autorizados k

Autorización de ensayos clínicos

**Conocimiento** 

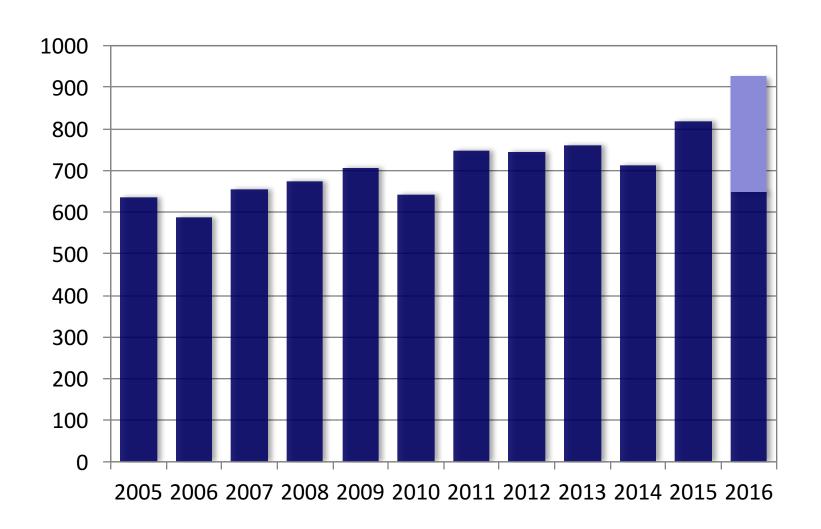
# ... algunas cifras de ensayos clínicos en la UE y en España...

## ¿Por qué una nueva regulación en Europa?

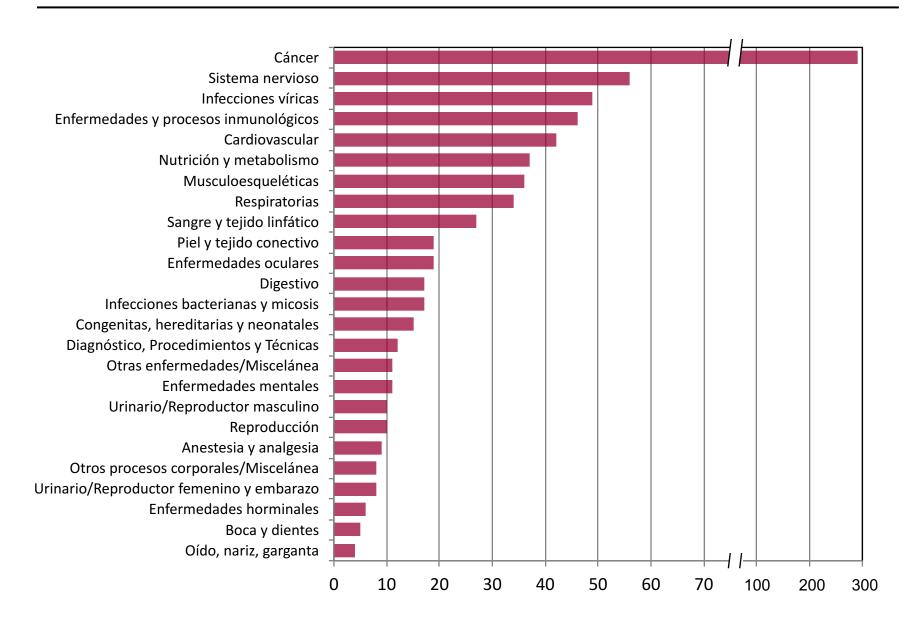


promotor no comercial; barra gris = promotor comercial

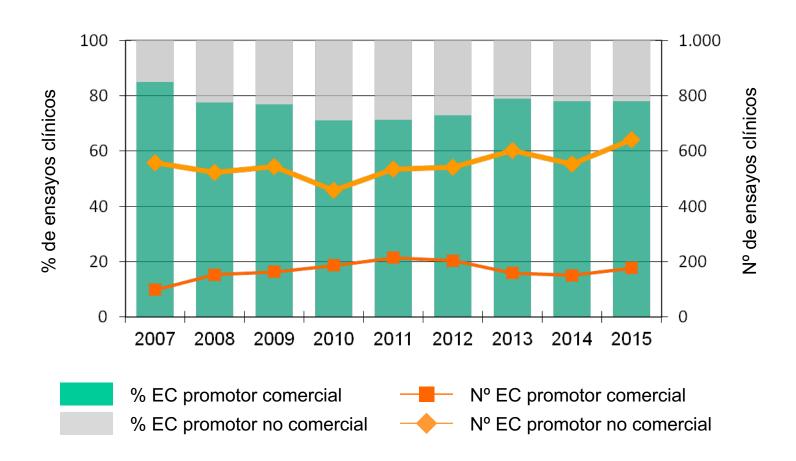
### EC autorizados anualmente en España en el periodo 2005-2016\*



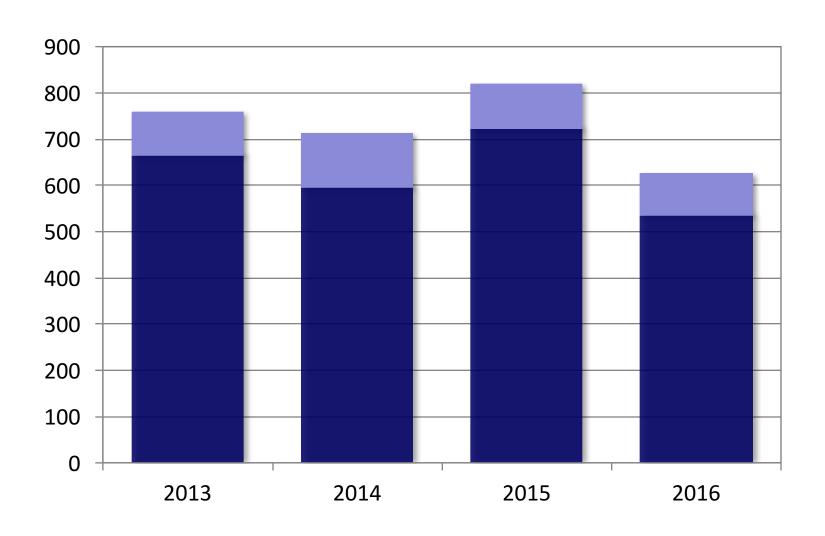
### Distribución por áreas terapéuticas 2015 (Número absoluto)



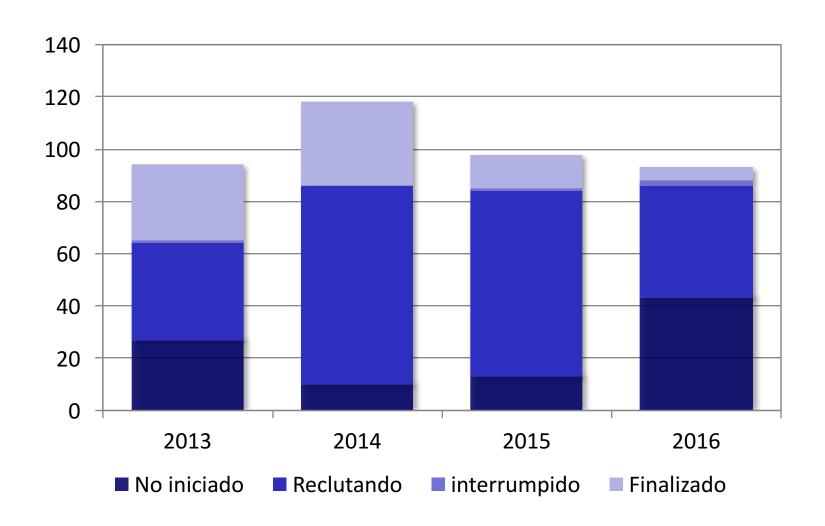
### Número y porcentaje de EC por tipo de promotor



### EC en los que ha participado al menos un centro de CyL



### Estado de los EC actuales en CyL



## de Realmente es necesario realizar investigación clínica en España? (y en la Unión Europea)



Magazine Article | January 31, 2015















Contact The Supplier

By Gail Dutton, Contributing Editor Follow Me On Twitter @GailLdutton

Eastern Europe is becoming the new bright spot for clinical trials by offering significant opportunities and the fewest challenges of any of the emerging regions, according to a recent IOPC survey of pharmaceutical executives.



la vespuenta en 5

# Acceso a nuevos medicamentos Fortalecimiento tejido científico Investigación clínica como industria

la vespuenta en 5

# Acceso a nuevos medicamentos Fortalecimiento tejido científico Investigación clínica como industria

La prepute en Como?

# Cuatro

# herramientas para ayudar a hacer ensayos clínicos



### **BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO**



Núm. 307 Jueves 24 de diciembre de 2015

Sec. I. Pág. 121923

### I. DISPOSICIONES GENERALES

## MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

14082 Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos.





Memorando de Colaboración e Intercambio de Información entre la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos

VERSIÓN: 3 de febrero 2016

Fecha de publicación: 4 de febrero de 2016



Memorando de Colaboración e Intercambio de Información entre la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos

VERSIÓN: 3 de febrero 2016

Fecha de publicación: 4 de febrero de 2016

Reparto de responsabilidades en la evaluación de la parte I	CEIm	AEMPS
DATOS RELATIVOS A LA CALIDAD (MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS SIN MARCADO CE)		Х
DATOS NO CLÍNICOS, FARMACOLÓGICOS Y TOXICOLÓGICOS		Χ
DATOS CLÍNICOS		
Calificación ensayo clínico de bajo nivel de intervención	Χ	(a)
Justificación y pertinencia del ensayo clínico	Χ	(b)
Diseño del ensayo clínico	Χ	(c)
Tratamiento	Χ	(d)
Características de la población	Χ	
Medidas anticonceptivas y control de embarazos ajustados al perfil de toxicidad reproductiva y desarrollo embrionario y fetal	Х	(d)
Identificación de riesgos y medidas para minimizar daños	Х	(e)
Criterios de interrupción del tratamiento y retirada de un sujeto	Χ	
Enmascaramiento y rotura del ciego	Χ	
Comité de monitorización de datos de seguridad		Χ
Definición de fin de ensayo		Χ
Criterios de finalización anticipada del ensayo clínico	Χ	
Aspectos estadísticos		Χ
Cumplimiento de las normas de buena práctica clínica (BPC)		Χ
Valoración global de las cargas para los sujetos del ensayo	Χ	
Accesibilidad al tratamiento una vez terminado el ensayo	Χ	
VALORACIÓN GLOBAL BENEFICIO/RIESGO		Χ



Memorando de Colaboración e Intercambio de Información entre la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos

VERSIÓN: 3 de febrero 2016

Fecha de publicación: 4 de febrero de 2016

#### 5.1.1. ENSAYO CLINICO DE BAJO NIVEL DE INTERVENCIÓN

Se considera un ensayo clínico de bajo nivel de intervención aquel que cumpla todas las condiciones siguientes (...)

Para la valoración del punto b) de las condiciones anteriores, esencialmente cuando el uso fuera de indicación se basa en pruebas y está respaldado por datos científicos publicados sobre la seguridad y eficacia de dichos medicamentos en alguno de los Estados miembros implicados, se tomará como referencia el considerando 11 del Reglamento (UE) No 536/2014 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 16 de abril de 2014.

Para la valoración del riesgo que conllevan los procedimientos complementarios de diagnóstico o seguimiento indicados en el apartado c), se tomará como referencia el anexo 4 de la directriz Ethical considerations for clinical trials on medicinal products conducted with the paediatric population.<sup>(4)</sup>





DEPARTAMENTO DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

## Documento de instrucciones de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios para la realización de ensayos clínicos en España

Versión de 3 de febrero de 2016

Fecha de publicación: 4 de febrero de 2016

#### 3. ¿Qué CEIm pueden realizar la evaluación de un ensayo clínico?

v. 13 de enero de 2016; actualizada v. 3 de febrero de 2016

Los Comités Éticos de Investigación Clínica (CEIC) actualmente acreditados podrán asumir las responsabilidades que el real decreto establece para un CEIm hasta que tenga lugar su re-acreditación conforme a lo dispuesto en la disposición adicional primera del nuevo real decreto.

El promotor podrá elegir el CEIm, de común acuerdo con dicho Comité, entre los CEIC acreditados que acepten asumir la evaluación cumpliendo los requisitos del nuevo real decreto y el memorando de colaboración.

La AEMPS mantendrá en su página web un listado público de CEIm acreditados adheridos al memorando de colaboración y que, por tanto, pueden asumir las responsabilidades de CEIm.



#### **REGISTRO ESPAÑOL DE ESTUDIOS CLÍNICOS**

Busque su estudio por indicación, enfermedad investigada, título o intervención

Q

**BUSCADOR AVANZADO** 

YA HAY 2585 ESTUDIOS PUBLICADOS EN REEC

#### QUÉ Y QUIÉN INVESTIGA

INDICACIÓN	Busque por titulo, objetivos o enfermedad		ÁREA TERAPÉUTICA	Busque por área terapéutica	
Busque por medicamentos , pr		incipios activos c	CÓDIGO ATC	Busque por código ATC	
PROMOTOR					
PRORUTOR	Busque por promotor, persona de contacto		CENTROS	Busque por centros de investigación, localidad o provi	
IDENTIFICACIÓN	N	TIPO DE ESTUDIO		ENFERMEDAD RARA	
EUDRACT	XXXXXX		ESTUDIO OBSERVACIONAL	☐ ENFERMEDAD RARA	
OBSERVACIONAL { XXXXX-XXXXXX		FECHA		SITUACIÓN DEL ESTUDIO	
		//	HASTA//_	NO INICIADO RECLUTANDO FIN RECLUTAMIENTO INTERRUMPIDO EC FINALIZADO CON RESULTADOS	
GÉNERO	FASES	RANGOS DE EDAD			
☐ HOMBRES ☐ MUJERES	FASE    FASE	☐ INTRAÚTERO ☐ REC ☐ NIÑOS ☐ ADOLESCE	IÉN NACIDOS PREMATURO. NTES ADULTOS (18 -		

LIMPIAR

BUSCAR

#### SE HAN ENCONTRADO 58 RESULTADOS

FILTRO DE RESULTADOS A TIPO DE ESTUDIO & FASES A RANGOS DE EDAD Ø GÉNERO i ESTADO RECLUTAMIENTO NO INICIADO RECLUTANDO INTERRUMPIDO FINALIZADO FIN RECLUTAMIENTO **營 GRUPOS** ENFERMEDAD RARA

Cáncer de mama triplemente negativo

Cáncer de mama triplemente negativo

Reclutando

Fecha autorización: 22/01/2016

2015-002405-11

Estudio pivotal de CDX-011 en pacientes con cáncer de mama triple negativo (cáncer que no sobreexpresa receptores hormonales o receptores HER2) metastásico

Cáncer de mama triple negativo (cáncer que no sobreexpresa receptores hormonales (estrógenos o progesterona) o HER2

Reclutando

Fecha autorización: 19/01/2016

2015-003693-33

Ensayo clínico para investigar la seguridad y eficacia de la combinación de eribulina con PQR309 en pacientes con cáncer de mama HER2 negativo y triple negativo localmente avanzado o metastásico.

Cáncer de mama HER2 negativo y triple negativo localmente avanzado o metastásico

Reclutando

Facha autorización, 10/01/2014

Estudio pivotal de CDX-011 en pacientes con cáncer de mama triple negativo (cáncer que no sobreexpresa receptores hormonales o receptores HER2) metastásico



ESTADO RECLUTAMIENTO
RECLUTANDO



TIPO PARTICIPANTES

POBLACIÓN ESPECIALMENTE VULNERABLE, PACIENTES



RANGOS DE EDAD MAYORES DE 64 , ADULTOS (18 - 64)



GÉNERO AMBOS



FASES FASE II



PARTICIPANTES 300

#### TÍTULO CIENTÍFICO

Estudio pivotal aleatorizado y multicéntrico de CDX-011 (CR011 vcMMAE) en pacientes con cáncer de mama triple negativo metastásico con sobreexpresión de GPNMB

#### **JUSTIFICACIÓN**

El objetivo de este estudio es averiguar si CDX-011 es eficaz para el tratamiento de pacientes con cáncer de mama triple negativo metastásico que contiene la proteína gpNMB, y examinar los efectos secundarios asociados al tratamiento con CDX-011. El cáncer de mama triple negativo metastásico es un tipo de cáncer de mama que no tiene receptores hormonales ni HER2 y que se ha extendido. CDX-011 (glembatumumab vedotina) es un fármaco en investigación que consta de un anticuerpo unido a un fármaco, MMAE, que puede destruir las células cancerosas. El anticuerpo dirige el fármaco hacia las células cancerosas al unirse a una proteína llamada gpNMB, que se expresa en la célula cancerosa, y después libera el MMAE en el interior de la célula, donde interfiere con el crecimiento celular y puede provocar la muerte de la célula. Un fármaco en investigación es un fármaco experimental que todavía no está aprobado por las autoridades sanitarias para su utilización por el público en general. En este estudio se asignará a pacientes con cáncer de mama triple negativo metastásico con sobreexpresión de gpNMB que no han respondido al tratamiento con taxanos y que han recibido tratamiento con antraciclinas o en los que no está clínicamente indicado este tratamiento, en una proporción 2:1 a CDX-011 o capecitabina (por cada paciente asignado a recibir capecitabina se asignará a dos pacientes a recibir CDX-011). La capecitabina es un quimioterápico habitual utilizado para el tratamiento del cáncer de mama. Todos los pacientes incluidos en el estudio serán objeto de seguimiento para determinar si el cáncer que padecen responde al tratamiento y los posibles efectos secundarios que se produzcan.

#### **OBJETIVO PRINCIPAL**

El objetivo del estudio es evaluar la actividad antineoplásica de CDX-011 en el cáncer de mama triple negativo metastásico con sobrexpresión de GPNMB, medida mediante la duración de la supervivencia sin progresión (SSP).

#### **VARIABLES DE EVALUACIÓN PRIMARIA**

Objetivo Principal: - Duración de la supervivencia sin progresión (SSP).

### **MEDICAMENTOS**

CDX-011, GLEMBATUMUMAB VEDOTIN

CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE

VÍA INTRAVENOSA

PRINCIPIOS ACTIVOS: GLEMBATUMUMAB VEDOTIN

**EXPERIMENTAL** 

CAPECITABINE

COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA

VÍA ORAL

PRINCIPIOS ACTIVOS: CAPECITABINE

COMPARADOR

#### CAPECITABINE

COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA

VÍA ORAL

PRINCIPIOS ACTIVOS: CAPECITABINE

COMPARADOR

CAPECITABINE

COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA

VIA ORAL

PRINCIPIOS ACTIVOS: CAPECITABINE

COMPARADOR









CENTRO ONCOLÓGICO MD ANDERSON INTERNATIONAL ESPAÑA

Madrid

MADRID



COMPLEJO HOSPITALARIO REGIONAL DE MÁLAGA

Málaga

MÁLAGA

Oncología Médica



CONSORCIO HOSPITALARIO PROVINCIAL DE CASTELLÓN

Castellón de la Plana/Castelló de la Plana

CASTELLÓN

Oncología Médica



HOSPITAL CLÍNIC I PROVINCIAL DE BARCELONA

Barcelona

BARCELONA

Oncología Médica



**HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS** 

Madrid

MADRID

Oncología Médica

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA

Valencia

**VALENCIA** 

Oncología Médica



**HOSPITAL DE SABADELL** 

Sabadell



HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL

Madrid

# Cinco

# medidas para favorecer la investigación clínica en España

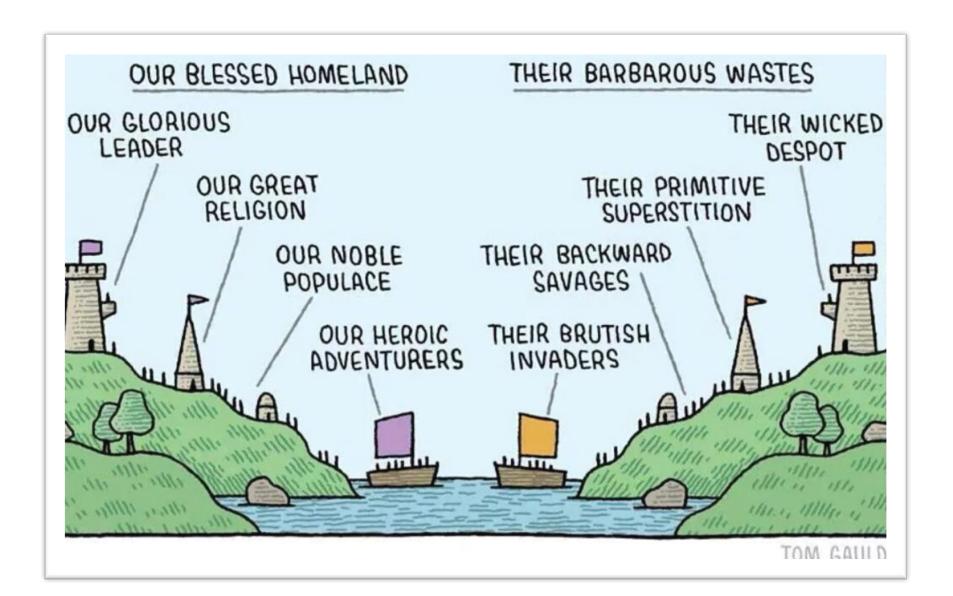


## One, One, One...

Un protocolo, una evaluación, una autorización... una tasa

## Delimitar responsabilidades...

Separación de los criterios para autorizar y realizar un ensayo clínico



## **CEIm**

Estructura de los CEIm (secretaría técnica, instalaciones, equipos, presupuesto)

Garantizar coordinación con AEMPs

... mínimo de 10 miembros, al menos uno (...) representará los intereses de los pacientes

... periodicidad de las reuniones debe asegurar el cumplimiento de los plazos

... hacer pública una declaración de conflicto de interés



### How To Talk on the Telephone

#### When You Answer the Telephone

- Pick up the handset. Hold the receiver part of it close against your ear and hold the mouthpiece about an inch in front of your mouth.
- Say "Hello" or say your telephone number. Speak clearly, but don't shout. Talk into the telephone the way you would talk to someone face to face. Be polite and pleasant.
- Sometimes the person who calls wants to speak to someone else at your house. Let's pretend you are Janie Allen, and Mr. Wright calls to talk to your Daddy. You and Mr. Wright know each other.

Mr. Wright says "Hello, Janie. May I speak to your Daddy?"

You say "Yes, Mr. Wright. I'll call him." Then you lay the handset down beside the base of the telephone. Don't put it back in the cradle. Next, you go find your Daddy and tell him that Mr. Wright wants him on the telephone. Don't stand close to the telephone and yell "Daddy!" That would hurt Mr. Wright's ear.

4. When someone calls you, let the person who called end the talk. Of course, if someone talks on, and on, and on, you

may have to say "I'm sorry, but I have to stop now. Than you for calling."

### When You Call Someone on the Telephone

- 1. Try to be sure you are calling the right number.
- 2. When someone answers, tell your name right away.
- Perhaps the person who answers the telephone is not th
  one you are calling. Let's pretend you are Howard Allen an
  you want to talk to Bill Wright. Bill's mother answers th
  telephone, and you know her voice.

Mrs. Wright says "Sunnyside 5-3757."

You say "Hello, Mrs. Wright. This is Howard Allen. May speak to Bill, please?"

- 4. If Mrs. Wright says "I'm sorry, Howard. Bill isn't in," don say "Oh" and hang up. Say "Thank you, Mrs. Wright. I'll ca again. Goodby."
- 5. When you call someone, you are supposed to close th conversation when you are through. Then you say "Goodby. And remember: don't talk on, and on, and on!



# Simplificación de procedimientos...

Portal y base de datos únicos

Intervención ajustada al riesgo

Ensayos clínicos de bajo nivel de intervención

Directrices claras (consensuadas) sobre el contenido de la documentación y cómo presentarla

Documentación en inglés

Notificación de SUSARs (...)

## Investigación no comercial

Definición Investigación clínica sin ánimo comercial

Se podrá presentar una solicitud sin haber contratado el seguro

Exención o reducción de tasas

Posibilidad de acordar con el centro formas de suministro de medicación alternativos

*(…)* 

## "CRAZY" PEOPLE

#### Christopher Columbus



Columbus believed the earth was round and was bitterly attacked because of it.

#### Giordano Bruno



Bruno claimed the earth was not the center of the universe. He was burned at the stake.

#### Wright brothers



The Wrights were ridiculed and condemned for believing a machine could fly.

#### Andreas Vesalius



Vesalius is known as the father of human anatomy. He was originally labeled an imposter and a heretic for his discoveries.

#### William Harvey



Harvey was disgraced as a physician for believing blood was pumped by the heart and travelled through arteries.

#### Galileo Galilei



Galileo taught that the earth rotates around the sun. He was thrown in prison.

# Conclusiones

- Oportunidad
- Simplificación
- Participación
- Transparencia

