
octapharma

Informe Anual 2022

Todo empezó con una convicción



40 años de octapharma

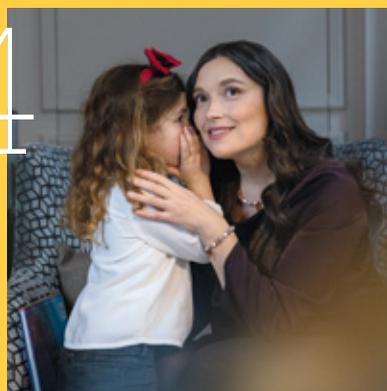
Impulsando la sostenibilidad en Octapharma

Uno de los valores fundamentales de Octapharma es la sostenibilidad. Siendo un imperativo, la sostenibilidad medioambiental está en el centro de nuestras operaciones y sirve como base de las prácticas de negocio sostenible.

La convicción de que podemos marcar la diferencia

Viviendo con el misterio de la dermatomiositis

De alguna forma, la dermatomiositis me forzó a redefinir quien soy y como me veo a mí misma. Estos días vivo mucho más el aquí y ahora.

**Contenido**

02	Introducción del Presidente y Director General
08	El sueño de formar una familia a pesar de la VWD
14	Viviendo con el misterio de la dermatomiositis
20	Transfundir o no: Una complicada cuestión para los cuidados críticos prehospitalarios
26	40 años de Octapharma
36	Conectados con nuestros donantes
40	Sin plasma, no estaría viva ahora
42	¡Mi hijo es un guerrero!
44	Una cultura empresarial
50	Motivados por la curiosidad
54	Impulsando la sostenibilidad en Octapharma
60	Comité de dirección
62	Análisis financiero
66	Cifras clave del Grupo Octapharma
67	Estados financieros del Grupo Octapharma
71	Informe de auditoría independiente
72	Información de contacto

¡Mi hijo es un guerrero!

La donación de plasma salva vidas. Estaré siempre agradecida a todos los donantes que participaron y que preguntaron al resto de la gente que se plantearan hacer lo mismo. Tu donación ayuda a un niño como el mío a vivir una vida normal y feliz.



Durante 40 años hemos imaginado un mundo más saludable y mejor, con la convicción de que juntos podemos invertir en marcar una diferencia en la vida de las personas.

Hoy, Octapharma tiene 13 productos en varios formatos y más de 11 000 empleados directos en todo el mundo, lo que genera casi 3 000 millones de euros de beneficios al año. Este logro se fundamenta en nuestra visión de encontrar nuevas soluciones para la salud que mejoran la vida de las personas, nuestro compromiso continuo de disciplina financiera y servicio al cliente, y nuestros valores corporativos de Responsabilidad, Integridad, Liderazgo, Sostenibilidad y Emprendimiento.

02 “Comenzó con la convicción de que podíamos ofrecer a los pacientes con hemofilia un concentrado de factor VIII (FVIII) más seguro y de mayor calidad. Hoy, motivados por la visión de ofrecer nuevas soluciones sanitarias que mejoren la vida de las personas, seguimos encontrando nuevas formas de ayudar a las personas y hacer crecer la empresa”.

Wolfgang Marguerre
Presidente y Director General, Grupo Octapharma



Creecemos gracias a la resistencia y la estabilidad

Empleados

11 573

(2021: 9 977)

Ingresos

2,85 MM €

(2021: 2,51 MM €)

Ingresos de explotación

522 M €

(2021: 459 M €)

En 2023, Octapharma celebra 40 años de notable innovación y crecimiento que han ayudado a transformar la vida de innumerables pacientes. Lo que empezó en 1983 con dos hombres con la misma visión de ofrecer a los pacientes con hemofilia un factor VIII (FVIII) seguro y eficaz, se ha convertido en una empresa mundial con más de 11 000 empleados que ayuda cada año a decenas de miles de pacientes a vivir una vida más plena y saludable.

En el informe de este año, recordamos los inicios de la empresa y exploramos el papel que Octapharma desempeñó en el desarrollo y la introducción del método solvente/detergente (S/D) para la inactivación de virus encapsulados. Esta tecnología tuvo un papel fundamental en la lucha contra virus como el de la hepatitis y el VIH, y sigue siendo el método de referencia del sector en la actualidad.

También hemos visto cómo nuestros productos siguen transformando la vida de los pacientes y sus seres queridos. Suzanne y Eva comparten sus inspiradoras historias de vida y superación de enfermedades debilitantes, por el contrario, el Dr. Victor Viersen aporta conocimientos basados en estudios de casos sobre cómo el plasma liofilizado puede ayudar a estabilizar y salvar la vida de pacientes con traumatismos en un contexto de urgencia prehospitalaria.

Hemos progresado excepcionalmente en varios de nuestros ensayos clínicos. Completamos con éxito el estudio de fase III, LEX-209, sobre la eficacia y seguridad de octaplex®, nuestro concentrado de complejo de protrombina de cuatro factores, comparado con un producto rival en el tratamiento de pacientes que reciben terapia anticoagulante con antagonistas de la vitamina K y necesitan cirugía urgente con riesgo significativo de hemorragia. Esperamos que la FDA apruebe octaplex® en EE. UU. durante 2023.

También se han tratado a los primeros pacientes del estudio LEX-210, que investiga la eficacia y seguridad de octaplex® en el tratamiento de hemorragias graves relacionadas con el tratamiento con anticoagulantes orales directos (ACOD).

También se trató a los primeros pacientes del estudio ATN-106, un estudio de fase III que evalúa la eficacia, seguridad y farmacocinética de atenativ®, nuestro concentrado de antitrombina III humana, en pacientes con deficiencia congénita de antitrombina sometidos a cirugía o parto.

Nuestros estudios también han seguido recibiendo reconocimiento internacional. Los datos clínicos del estudio Progress in DERMatomyositis (ProDERM) sobre el uso de octagam® 10 % como tratamiento de la dermatomiositis, un trastorno autoinmunitario poco frecuente, se publicaron en el número del 6 de octubre de 2022 del New England Journal of Medicine.

En febrero de 2023, las autoridades europeas aprobaron el octaplasLG® en polvo y disolvente para solución para infusión: la ampliación de nuestro ya veterano octaplasLG®. Esta nueva presentación liofilizada mantiene la eficacia y seguridad del formato congelado. Sin embargo, debido a su forma desecada, puede almacenarse a temperatura ambiente (por debajo de 25°C), lo que representa una opción de tratamiento que salva vidas en entornos de urgencia prehospitalaria tanto civiles como militares, y en lugares con instalaciones de almacenamiento e infraestructura de cadena de frío necesaria para el plasma fresco congelado (PFC) limitadas.

Seguimos invirtiendo mucho en nuevos centros de donación de plasma en EE. UU., y ahora gestionamos más de 190 centros de donación en toda nuestra flota en EE. UU. y Alemania.

Estos y otros muchos éxitos contribuyeron en 2022 a unos ingresos de 2 854 millones de euros y un beneficio de explotación 522 millones de euros, lo que representa un crecimiento del 13,7 % y del 13,7 %, respectivamente, en comparación con los resultados de 2021. Me gustaría dar las gracias a todos los empleados de Octapharma, cuyo duro trabajo y compromiso han hecho posibles estos buenos resultados, y a los numerosos profesionales sanitarios y pacientes de todo el mundo que siguen confiando en nosotros.

Wolfgang Marguerre
Presidente y Director General,
Grupo Octapharma

Nuestros más de 11 000 empleados están unidos por nuestra visión: suministrar nuevas soluciones para la salud que mejoren la vida de las personas. Guiados por nuestros valores, trabajamos sin cesar para ayudar a cientos de miles de pacientes de todo el mundo ahora y en el futuro. Estas son solo tres de esas historias.



4 años de **cuidado al paciente**



“Recuerdo que pensaba lo maravilloso que era sentirse así de bien. Bromeaba que me sentía mejor a los 8 meses de embarazo que en décadas, gracias a la perfusión del factor”.

Suzanne
California

El sueño de formar una familia a pesar de la VWD

“Suzanne casi muere en el parto de nuestra primera hija, Miriam”, rememora el marido de Suzanne, Dan. “Fue un momento muy duro y traumático para todos nosotros”.

Poco más de nueve años después, Suzanne y Dan dieron la bienvenida a su cuarto hijo, un niño, a la familia. Esta vez, la vivencia del embarazo que tuvo Suzanne fue muy diferente a la del primero, en gran medida gracias al tratamiento profiláctico con wilate®, el concentrado de factor de von Willebrand (VWF, por sus siglas en inglés) de Octapharma.

Suzanne tiene la enfermedad de von Willebrand (VWD, por sus siglas en inglés) tipo III, la forma más grave de este trastorno hemorrágico hereditario. Las personas con VWD tienen bajos niveles de proteína VWF en sangre, o la proteína no funciona como debería. Según la agencia nacional de salud pública de los EEUU Centers for Disease Control and Prevention (CDC por sus siglas en inglés), 3,2 millones de personas en los EEUU tienen VWD. Se presenta por igual en hombres y mujeres. Sin embargo, las mujeres pueden ser más sintomáticas debido a menstruaciones abundantes.

No hay cura para la VWD, pero los pacientes como Suzanne pueden reemplazar o suplementar los factores de coagulación que faltan mediante la perfusión con wilate®, que es producido a partir de plasma de sangre donada.

Luchando con momentos difíciles durante el embarazo

“Siempre deseé una gran familia, pero al principio Suzanne no estaba convencida a causa de la VWD”, dice Dan.

Fue difícil intentar quedarse embarazada de su primera hija, Miriam, principalmente a causa de los problemas de sangrado a los que se enfrentaba Suzanne. “Asumimos que se trataba de un aborto espontáneo, pero los doctores nos aseguraron que no lo era”.

El embarazo fue una experiencia sumamente estresante. Suzanne rememora: “Cada mañana, no sabíamos a lo que nos enfrentaríamos ese día”. Ella entraba y salía del hospital debido a complicaciones hemorrágicas y, por entonces, no tenía acceso a concentrados de factores. “Estaba embarazada de 26 semanas, y no tuve otra opción que ir al hospital a dar a luz a Miriam”, rememora.

En el nacimiento de Miriam hubo momentos entre la vida y la muerte. “Hubo un instante donde tuve que tomar decisiones médicas en representación de Suzanne a causa de algunos de los tratamientos que le dieron”, comenta Dan.

Al final, el nacimiento de Miriam fue seguro pero la bebé necesitó siete semanas y media en la unidad neonatal de cuidados intensivos para recuperarse.

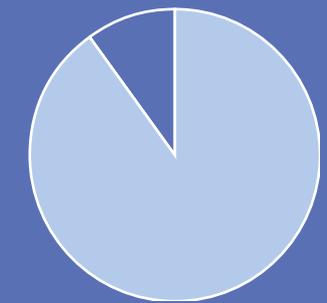


Cómo se hereda la VWD

Si un paciente tiene una alteración genética que cause la VWD, hay un

50 %

de posibilidades de tener un hijo con VWD.



Se estima que el

90 %

de las personas con VWD aún no han sido diagnosticadas.

Fuentes: <https://www.nhs.uk/conditions/von-willebrand-disease/>
<https://www.wfh.org/en/our-work-global/vwd-initiative-program>

La vida con un trastorno hemorrágico crónico

En los siguientes 7 años, Suzanne tuvo 6 abortos espontáneos, todos debidos a hemorragias. "Si sangras mucho, no puedes engendrar otra vida", explica. Fueron tiempos difíciles, pero Suzanne y Dan fueron capaces de aumentar su familia: "La adopción de Josiah y Rachel fue una decisión fantástica, nuestros hijos iluminan nuestras vidas", manifiesta Suzanne.

"La vida con un trastorno crónico de la coagulación no es fácil, pero Suzanne enfrenta la vida con VWD con una excelente compostura", dice Dan. A esta actitud positiva han contribuido mucho Dan y sus hijos, y la manera en que creció. "Me diagnosticaron la enfermedad al nacer y tengo un historial familiar de VWD, así que mis padres supieron manejarlo cuando era bebé y compartimos experiencias mientras crecía", explica Suzanne. Ese optimismo quizá justifica que la pareja decidiera explorar la idea de otro embarazo a pesar de las adversidades por las que pasaron.

Es maravilloso sentirse así de bien

Al planear este último embarazo, empezaron a investigar cómo la profilaxis y perfusión del factor antes de quedar embarazada podían ayudar a Suzanne durante la gestación.

Suzanne no sabía que existía la profilaxis para pacientes de la VWD. De hecho, fue sólo después de asistir a una conferencia de pacientes y hablar con otras mujeres con la VWD que Suzanne escuchó hablar de las posibilidades que la profilaxis podría ofrecer. Fue entonces que visitó a su médico, pero le dijeron que no era para pacientes con la VWD, y que no la necesitaba.

Tras mudarse al otro lado del país por el trabajo de Dan, consultó con su nuevo médico, quien le ofreció la profilaxis inmediatamente y le explicó que necesitaba comenzar el tratamiento antes de quedarse embarazada. "La perfusión del factor se tiene que hacer antes, no después de quedarse embarazada, de forma que tengas todo el soporte que necesitas para engendrar una nueva vida", racionaliza Suzanne. "Ya estaba utilizando wilate® según fuera necesario, pero cambié de manera profiláctica al factor perfundido, y comencé tres perfusiones semanales un mes antes de quedarme embarazada".

La diferencia entre su primera gestación, que había supuesto un riesgo para su vida,



y la segunda, fue enorme: Suzanne pudo hacer lo que muchas mujeres "normales" hacen durante el embarazo. "Pude pensar en guarderías y nombres de bebés", dice Suzanne. "No me preocupé por mi salud o la de mi hijo porque tenía la ayuda que necesitaba, la ayuda que yo y mi hijo nos merecíamos".

"Recuerdo que pensaba lo maravilloso que era sentirse así de bien", admite. "Bromeaba que me sentía mejor a los 8 meses de embarazo que en décadas, gracias a la perfusión del factor.

No me canso de repetir lo fuerte y sana que me sentía, de una forma que no había sido posible para mí hasta entonces".

Suzanne dio a luz a Samuel con seguridad en un parto a término en junio de 2021, y la familia al completo se ha acostumbrado a su nueva vida juntos. Como su madre, Samuel tiene VWD, pero Dan y Suzanne están seguros de que no tendrá que pasar por las mismas dificultades que ella, ya que van a garantizar que tenga acceso a la profilaxis con wilate®.

Sabía usted que

La VWD se presenta por

igual

en todas las razas y etnicidades.



La VWD toma su nombre del médico finlandés Erik von Willebrand, quien la describió por primera vez en los años 20 del siglo pasado.

Fuentes: <https://www.wfh.org/en/our-work-global/vwd-initiative-program>





“De alguna forma, la dermatomiositis me forzó a redefinir quien soy y como me veo a mí misma. Estos días vivo mucho más el aquí y ahora”.

Eva
República Checa

Viviendo con el misterio de la dermatomiositis

16 **“Me di cuenta por primera vez de que los pliegues de mis uñas estaban enrojecidos y brillantes en el verano de 2014, pero no hice mucho caso”, recuerda Eva. Tiene ahora 39 años y vive en la República Checa. Cuando apareció un sarpullido en sus muslos unos pocos meses después estaba demasiado ocupada como para darle importancia.**

Cuando Eva empezó a sentir fatiga extrema y debilidad muscular, era ya imposible ignorar los síntomas. “El dolor era intenso. Después de un ligero movimiento, sentía como si hubiera corrido una maratón”, recuerda. “Tenía problemas para deglutir y me suponía mucho esfuerzo levantar los brazos por encima de mis hombros, incluso cuando estaba de pie”.

Aunque con dolor y debilidad, ella siguió adelante. “Estaba empezando a trabajar en el puesto de mis sueños en Praga, y tuve que arrear con ello. Me dije a mi misma que no tenía tiempo de pensar en el dolor”.

“Estaba empezando a trabajar en el puesto de mis sueños en Praga, y tuve que arrear con ello. Me dije a mi misma que no tenía tiempo de pensar en el dolor”.

Eva

El dolor pasará

Inicialmente, la enfermedad de Eva no es que estuviera mal diagnosticada, es que carecía de diagnóstico. Todos la veían como una mujer en un buen estado de salud general, y fuera lo que fuera el dolor, estaban seguros de que se pasaría.

Como médico, su intuición le decía lo contrario. Después de mirar los resultados de los análisis de sangre que le habían hecho como parte del chequeo de salud en su nuevo trabajo en una clínica de fertilidad, notó que sus niveles de enzimas hepáticas eran altos y empezó a buscar una respuesta. “Recuerdo que me preguntaba si podría ser dermatomiositis pero no tenía a nadie alrededor con quien pudiera comprobarlo, así que lo dejé pasar”, recuerda.

Finalmente, Eva fue a visitar a un colega en su nuevo hospital y fue enviada directamente a una clínica reumatológica donde aprendería mucho, mucho sobre la dermatomiositis.



¿A quién afecta la dermatomiositis?

La dermatomiositis afecta a entre

60 y 190

personas por millón en Estados Unidos.

Las mujeres se ven afectadas por la dermatomiositis el

doble o el triple

más que los hombres.

En los niños, aproximadamente

3

de cada millón se ven afectados por la dermatomiositis juvenil.

Fuentes: <https://rarediseases.org/rare-diseases/dermatomyositis/>
<https://jamanetwork.com/journals/jamadermatology/article-abstract/2796168>

17

Atrapada en su propio cuerpo

Cuando era pequeña, Eva tenía a veces sueños en los que estaba atrapada en su propio cuerpo y no podía moverse. Ahora tenía la misma sensación. Habiendo sido una persona independiente, acostumbrada a ayudar, ahora era dependiente de la ayuda de los otros para casi todo. “Estaba tumbada en el hospital, incapaz de mover mi cuerpo, y con la esperanza de que algo cambiara”, recuerda.

“La dermatomiositis puede ser difícil de diagnosticar, particularmente sin la típica erupción cutánea”, explica el profesor Jiří Vencovský de la Primera Facultad de Medicina, Charles University en Praga, que también trató a Eva. “Cuando los pacientes presentan los síntomas clásicos, el diagnóstico es relativamente fácil. Lo difícil viene después: el tratamiento”.

Los trastornos autoinmunes hacen que el sistema inmunitario ataque las células y tejidos propios. Que afecta a entre 60 y 190 personas por millón solo en Estados Unidos¹, es una enfermedad inflamatoria marcada por la debilidad muscular y una distintiva erupción cutánea. Es más común en mujeres que en hombres, y suele presentarse en adultos, entre el final de la cuarta y el principio de la sexta década de vida, o en niños de entre 5 y 15 años. No hay cura para la dermatomiositis y, hasta hace poco, los pacientes solían ser tratados con corticosteroides, cuyo uso prolongado acarrea graves efectos secundarios.

Gradualmente, Eva respondió a la medicación. Hacia el verano de 2015, casi un año después de haber sido internada en la clínica reumatológica, era capaz de comer por sí misma, y de hablar y moverse. “Cada día, me decía a mí misma: esta enfermedad NO me controla, yo voy a controlar esta enfermedad”.

Y eso es lo que hizo Eva. Hizo todo lo que el equipo médico le pidió que hiciera, y más. Trabajó duramente bajo la supervisión de sus fisioterapeutas y después continuó haciéndolo en su casa. “Reaprendí todo desde cero: a caminar, a hablar, a expresarme”.



Vuelta a una especie de normalidad

En el otoño de 2015, Eva era finalmente capaz de comenzar adecuadamente su nuevo trabajo como ginecóloga. “De alguna forma, la dermatomiositis me forzó a redefinir quien soy y como me veo a mí misma”, admite Eva. “Estos días vivo mucho más el aquí y ahora”.

Además de poder disfrutar de su enriquecedor trabajo en la clínica, Eva se quedó embarazada en 2018. “Estaba inmensamente feliz, y nunca imaginé que la dermatomiositis pudiera volver a mi vida”. Pero volvió.

Recaída y frustración preceden a la esperanza renovada

Después de dar a luz a su hija Marta a finales de 2018, los niveles de mioglobina de Eva se elevaron de nuevo. La enfermedad estaba de vuelta. “Me puse en contacto de inmediato con el profesor Vencovský, quien me había atendido durante mi primer ataque, e incrementamos la dosis de mi medicación. Por suerte, eso me ayudó”, recuerda Eva.



Después de casi 18 meses, tuvo otra recaída. Esta vez, la debilidad muscular y el dolor eran intensos y, desafortunadamente, Eva tuvo un aborto. “No podía coger a mi hija. Carecía totalmente de fuerza”, recuerda Eva. “Vivía bajo la sombra de lo que pudiera pasarme, y con el miedo a que Marta creciera sin una madre. Grabé canciones para ella con mi voz, por si acaso no lo superaba”.

A pesar de todo, una esperanza renovada se presentó con una invitación del profesor Vencovský para probar la inmunoglobulina intravenosa (IVIg, por sus siglas en inglés) de Octapharma, que en 2021 se convirtió en el primer tratamiento aprobado para la dermatomiositis en la Unión Europea.

Eva se apuntó enseguida a esta nueva modalidad de tratamiento. Con esta terapia, recobró sus fuerzas. “Después de comenzar la terapia con IVIg, no tuve más dolor muscular, y pude abrazar con fuerza a mi pequeña otra vez”. La terapia con IVIg ha devuelto a Eva el sentido de bienestar. “Me veo como una mujer sana, ni más, ni menos, y eso es todo lo que puedo desear”.



Elisabeth Clodi, Asesora Médica Global Senior (GMSA, por sus siglas en inglés)

Un proceso largo y riguroso

Por primera vez en Octapharma, datos clínicos del estudio Progreso en DERMatomiositis (ProDERM) fueron publicados en la edición del 6 de octubre de 2022 de la revista New England Journal of Medicine (NEJM, por sus siglas en inglés).

ProDERM fue el primer ensayo clínico pivotal, aleatorizado placebo-control, para evaluar inmunoglobulina intravenosa (IVIg, por sus siglas en inglés) (octagam® 10 %) como tratamiento para la dermatomiositis.

El estudio demostró claramente que significativamente más pacientes respondían a IVIg que a placebo, lo que a su vez llevó a la aprobación de octagam® 10 % para la indicación de dermatomiositis en los EEUU, Canadá y Europa.

“Ha sido un largo y riguroso proceso desde el primer borrador hasta la publicación final, pero el resultado es que más facultativos tendrán conocimiento de que octagam® 10 % es una opción de tratamiento viable y, a la postre, beneficiará a los pacientes”, comenta Elisabeth Clodi, Asesora Médica Global Senior (GMSA, por sus siglas en inglés) quien lideró los esfuerzos para la publicación de los datos en el NEJM.

¹ <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/acr.24786>



“La transfusión prehospitalaria puede ser beneficiosa, pero no si se da a cualquier paciente hipotenso y con sospecha de sangrado. No podemos de momento predecir quién necesita una transfusión”.

Dr Victor Viersen
Departamento de Anestesiología de la
Universidad de Ámsterdam, en Holanda

Transfundir o no: Una complicada cuestión para los cuidados críticos prehospituarios

22



Los profesionales de la salud disponen de un variado rango de opciones de tratamiento cuando el paciente sufre una pérdida significativa de sangre en el marco hospitalario, pero la situación se complica mucho fuera de él. Una de las decisiones claves es la de transfundir o no sangre y hemoderivados

El doctor Víctor Viersen del Departamento de Anestesiología de la Universidad de Ámsterdam, en Holanda, pone como ejemplo un motorista que se vio involucrado en una colisión frontal con un coche, con una velocidad combinada de alrededor de 120 Km por hora (unas 75 millas por hora). El paciente tenía una grave lesión en la pelvis que le provocó una pérdida masiva de sangre y una presión arterial indetectable.

“Por suerte, llevamos una nevera con productos para cubrir las emergencias”, dice el doctor Viersen. “Pude darle dos bolsas de glóbulos rojos, dos unidades de plasma descongelado, y dos gramos de fibrinógeno. Eso es casi un litro de volumen, y después de administrárselo, obtuvimos una presión sanguínea de 40 sobre 20 (mm Hg). Así es como lo traté, junto con líquidos cristaloides porque me había quedado sin hemoderivados, hasta que llegamos al hospital, donde alcanzó una recuperación neurológica total.

Evidencias contradictorias

La necesidad de transfusión prehospitalaria era evidente en este caso. Sin embargo, los resultados de estudios clínicos sobre los beneficios de la transfusión en el marco preclínico no son tan evidentes. Algunos estudios han demostrado el beneficio de la transfusión en cuanto a morbilidad y mortalidad, mientras que otros no. Por otro lado, es cada vez más evidente que la transfusión posiblemente tenga un papel en el cuadro prehospitalario, pero solo para un grupo cuidadosamente seleccionado de pacientes y en situaciones determinadas.

Uno de esos grupos fue identificado a través de un análisis post hoc combinado de los estudios Control de Sangrado Importante Tras Trauma (COMBAT, por sus siglas en inglés) y Plasma Prehospitalario Médico en el Aire (PAMPer, por sus siglas en inglés), los cuales incluyeron un total de 626 pacientes con trauma y shock hemorrágico^{1,2,3}. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente para recibir el tratamiento estándar o dos unidades de plasma descongelado seguido de tratamiento estándar en el marco prehospitalario.

El estudio PAMPer mostró una reducción de la mortalidad de casi el 30 % con la transfusión de plasma en el marco prehospitalario, mientras que el estudio COMBAT no demostró una ventaja en supervivencia. En el análisis post hoc combinado, en pacientes para los cuales la relación riesgo-beneficio era favorable al uso prehospitalario de plasma, este tratamiento estaba asociado con una mayor supervivencia cuando los tiempos de transporte superaban los 20 minutos.

23

- 1 Moore HB, Moore EE, Chapman MP, et al. Plasma-first resuscitation to treat haemorrhagic shock during emergency ground transportation in an urban area: a randomised trial. *Lancet*. 2018 Jul 28;392(10144):283-291. doi: 10.1016/S0140-6736(18)31553-8. Epub 2018 Jul 20. PMID: 30032977; PMCID: PMC6284829.
- 2 Sperry JL, Guyette FX, Brown JB, et al; PAMPer Study Group. Prehospital Plasma during Air Medical Transport in Trauma Patients at Risk for Hemorrhagic Shock. *N Engl J Med*. 2018 Jul 26;379(4):315-326. doi: 10.1056/NEJMoa1802345. PMID: 30044935.
- 3 Pusateri AE, Moore EE, Moore HB, et al. Association of Prehospital Plasma Transfusion With Survival in Trauma Patients With Hemorrhagic Shock When Transport Times Are Longer Than 20 Minutes: A Post Hoc Analysis of the PAMPer and COMBAT Clinical Trials. *JAMA Surg*. 2020 Feb 1;155(2):e195085. doi: 10.1001/jamasurg.2019.5085. Epub 2020 Feb 19. PMID: 31851290; PMCID: PMC6990948.

Si tenemos en cuenta los recientes estudios controlados aleatorizados sobre transfusión prehospitalaria en general, estos datos sugieren que la transfusión prehospitalaria no acarrea beneficios. Sin embargo, analizando detenidamente los datos, en retrospectiva, muchos de los pacientes transfundidos no necesitaban la transfusión.

Cómo garantizar un beneficio óptimo

Como explica el doctor Viersen, "la transfusión prehospitalaria puede ser beneficiosa, pero no si se da a cualquier paciente hipotenso y con sospecha de sangrado. No podemos de momento predecir quién necesita una transfusión". Y es un problema porque los hemoderivados son en general costosos, escasean, y son imprescindibles en otros ámbitos clínicos.

Sin embargo, a la vez que se acumulan las evidencias en pacientes y situaciones en los cuales la transfusión prehospitalaria puede ser más beneficiosa, se están llevando a cabo esfuerzos para optimizar su uso y la relación coste-eficacia.

Plasma liofilizado

Octapharma ha estado trabajando en una solución a este dilema. Un estudio publicado el 1 de octubre de 2022 mostró que una nueva forma congelada-desechada (liofilizada) de OctaplasmaLG®, un plasma humano de grado farmacológico para infusión único, es una alternativa viable al plasma congelado. Ofrece un perfil de calidad comparable pero con la ventaja logística de un mayor tiempo de almacenamiento a temperatura ambiente⁴. En febrero de 2023, las autoridades sanitarias europeas aprobaron la presentación liofilizada de octaplasmaLG para la transfusión también en entornos prehospitalarios.

"OctaplasmaLG® es un producto fiable en situaciones de emergencia donde la reanimación mediante plasma está indicada", comenta Oliver Hegener, vicepresidente y jefe de la Unidad de Negocio Internacional de Cuidados Críticos I (IBU, por sus siglas en inglés). "La forma en polvo liofilizado de OctaplasmaLG®, nuestro nuevo producto, puede mantenerse a temperatura ambiente en la sala de urgencias o en la parte trasera de la ambulancia por 24 meses, y emplearse cuando sea necesario". El producto se puede reconstituir de forma rápida, simplemente añadiendo el agua que lo acompaña. Esto supone una opción mucho más flexible y eficiente de usar en entornos prehospitalarios y en situaciones o regiones con poca infraestructura. Estamos deseando cubrir esta brecha en el tratamiento de pacientes heridos de gravedad.

4 Heger A, Gruber G. Frozen and freeze-dried solvent/detergent treated plasma: Two different pharmaceutical formulations with comparable quality. *Transfusion*. 2022 Dec;62(12):2621-2630. doi: 10.1111/trf.17139. Epub 2022 Oct 1. PMID: 36181447.

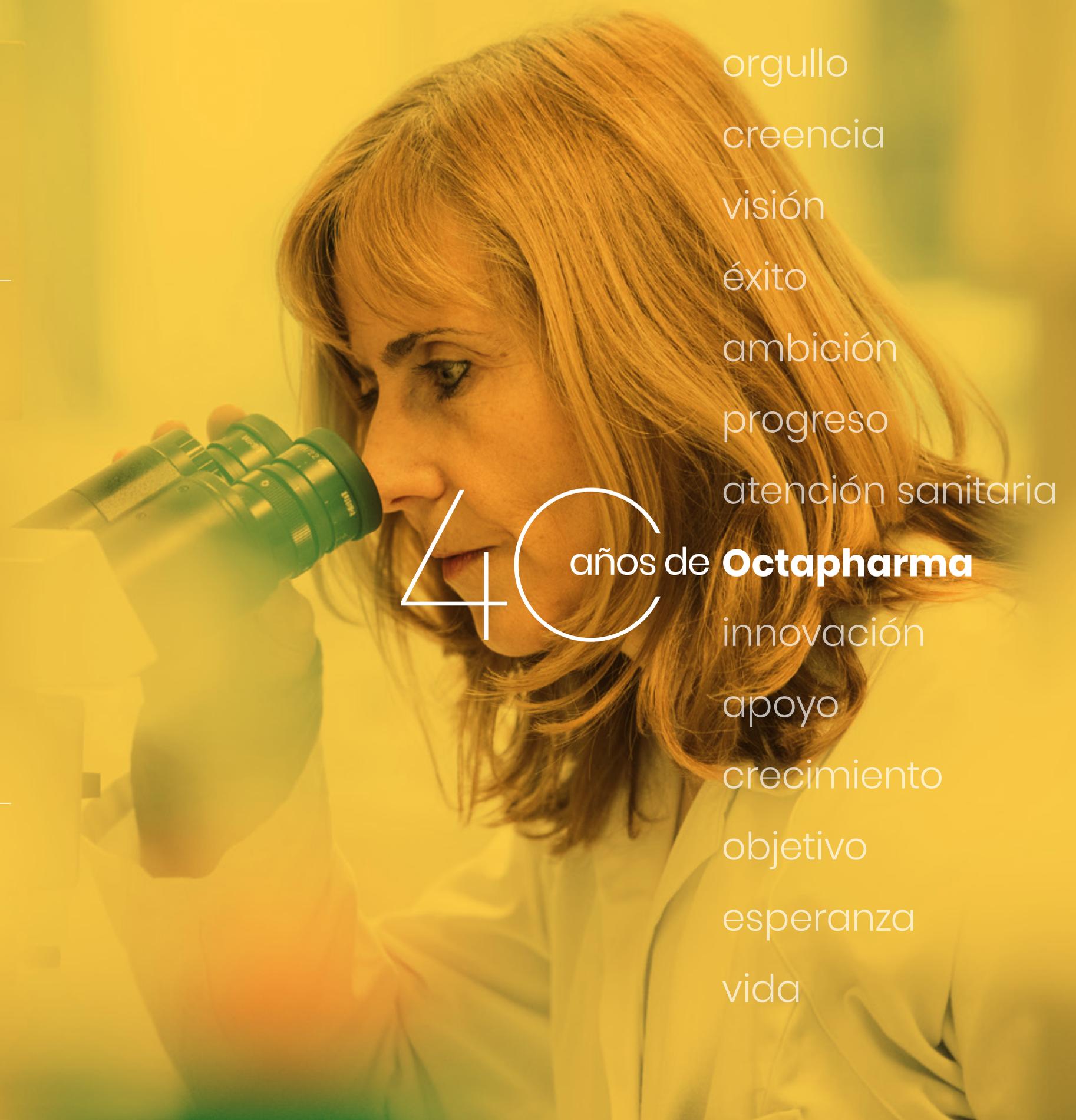
La decisión de transfundir o no sigue siendo un reto, y el equipo de Oliver está trabajando con expertos en el campo de cuidados críticos y trauma para que los profesionales de la salud puedan tomar decisiones fundamentadas sobre el momento en que la transfusión es adecuada y qué productos usar para la misma. La iniciativa incluye un variado programa educativo, con clases magistrales en manejo del sangrado, seminarios, congresos y programas educativos adaptados, tales como octaCARE. Este programa está diseñado para dar acceso a los facultativos a los conocimientos y experiencias de los expertos que lideran el campo.

"OctaplasmaLG® es un producto fiable en situaciones de emergencia donde la reanimación mediante plasma está indicada".

Oliver Hegener
Vicepresidente y jefe de la
Unidad de Negocio Internacional
de Cuidados Críticos



¡Empezó con una convicción!
Octapharma se fundó hace 40 años
para suministrar a los pacientes
con hemofilia un concentrado de
factor VIII (FVIII) más seguro y de
mejor calidad. En las cuatro décadas
transcurridas desde entonces,
Octapharma se ha convertido en
una empresa mundial, motivada
por la misma convicción y visión de
ofrecer nuevas soluciones sanitarias
que mejoren la vida humana.



40 años de **Octapharma**

orgullo

creencia

visión

éxito

ambición

progreso

atención sanitaria

innovación

apoyo

crecimiento

objetivo

esperanza

vida

Todo empezó con una **convicción**

Cuando la Dra. Judith Graham Pool, por aquel entonces investigadora asociada de la Universidad de Stanford, desarrolló por primera vez en 1964 una técnica para producir crioprecipitado a partir del plasma de un solo donante en un banco de sangre ordinario, supuso un gran avance en el tratamiento para pacientes con hemofilia¹. Antes de esto, los pacientes con hemofilia podían recibir transfusiones de sangre completa o plasma fresco congelado en el hospital. El crioprecipitado de donantes únicos se generalizó para los pacientes con hemofilia.

Los avances con crioprecipitado despertaron un gran interés por las terapias con plasma y un puñado de empresas se movilizó rápidamente para comercializar esta nueva oportunidad. A finales

de los años 60 y en los 70, el desarrollo de tecnologías comerciales de fraccionamiento dio lugar a concentrados de factor de coagulación liofilizados que elevaban inmediatamente el factor de coagulación faltante a niveles normales, podían llevarse los pacientes en los viajes y podían autoadministrarse². Por primera vez, se podía tratar a los pacientes hemofílicos antes de una hemorragia (con profilaxis), lo que reducía el riesgo de hemorragia y el consiguiente daño articular³.

El nacer de una alianza

Fue en Baxter Travenol Laboratories donde Robert Taub y Wolfgang Marguerre se cruzaron por primera vez.

“Ahí fue donde comenzamos a estar interesados en la medicina y atención sanitaria relacionadas

con los derivados de plasma”, rememora Robert, quien entró a formar parte de Travenol en 1973. En 1975, Wolfgang se unió a esta, y Robert pasó al negocio de los derivados de plasma que Wolfgang dirigía. Durante estos primeros años los dos jóvenes directores formaron una relación duradera basada en la confianza y el respeto mutuo.

Sus carreras se estrecharon aún más cuando Wolfgang dejó Baxter en 1978 para convertirse en el vicepresidente ejecutivo senior del gigante francés de la cosmética, Revlon, encargado de la división de plasma. Robert lo siguió un año después, convirtiéndose en director general de la filial alemana, volviendo a dar parte a Wolfgang y trabajando con él.

Una crisis sanitaria emergente para los pacientes con hemofilia

Si bien los concentrados de Factor VIII habían traído nuevas esperanzas a los pacientes con hemofilia, también trajeron una nueva lacra: la hepatitis. Los concentrados de Factor se fabricaban a partir de grupos de hasta 40 000 donantes, en una época en la que aún no se disponía de pruebas de cribado de donantes ni de detección de virus. Las técnicas de inactivación y eliminación de virus tampoco se aplicaban aún en la fabricación.

Antes de 1980, casi todos los pacientes tratados con concentrados de factor de coagulación como el FVIII habían

estado expuestos a la hepatitis. Se pensaba que las personas que habían usado un concentrado de factor antes de 1985 estaban expuestas a la hepatitis C y que la mayoría de estos pacientes estaban contagiados del virus⁴. No fue hasta 1990, por ejemplo, que se introdujeron las pruebas para la hepatitis C.

En EE. UU., hacia finales de 1980, se observaba una nueva enfermedad de transmisión sanguínea: el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Antes de 1982, no existían aún pruebas directas que indicasen que el sida era contagioso o se transmitía mediante la sangre. No se encontraron agentes y no existían pruebas para controlar a las

personas potencialmente infectadas⁵. Sin embargo, en 1982 se anunció en EE. UU. la primera muerte de un paciente hemofílico con sida y se publicó la primera advertencia del peligro de contraer SIDA desde productos sanguíneos contaminados. A esto le siguieron en 1983 otras advertencias en The Lancet y la OMS que afirmaban que los pacientes con hemofilia debían estar advertidos de los peligros⁶.

Llamamiento a la acción: una necesidad urgente por la inactivación viral

Wolfgang y Robert entendieron rápidamente la gravedad de lo que pasaba en la comunidad de pacientes hemofílicos. Los pacientes contraían cada día

hepatitis y VIH. Conscientes de la cruda realidad, decidieron actuar rápidamente para encontrar una tecnología capaz de inactivar esos diferentes patógenos.

Las semillas de una idea

Durante 1981 cuando trabajaban juntos en Revlon, Wolfgang consiguió la aprobación para enviar a Robert a hacer un máster en el Instituto Europeo de Administración de Empresas (INSEAD por sus siglas en inglés), en el que Wolfgang también había hecho su máster en 1972. En 1982, mientras completaba un módulo del máster, Robert escribió un esbozo de cinco páginas con el modelo de negocio que se convertiría en el plan inicial de Octapharma.

En 1983, ambos habían llegado a la misma conclusión: ya no querían malgastar su tiempo y esfuerzo trabajando en grandes empresas. “Estaba cansado de toda la burocracia de las grandes empresas farmacéuticas”, comentaba Wolfgang, “y me di cuenta de que la forma más rápida de ponerle solución a la crisis era dejando mi trabajo en Revlon y dedicándome por mi cuenta a buscar el santo grial de la tecnología de inactivación viral para los pacientes hemofílicos”.



“Empezamos de cero y tuvimos que esforzarnos muchísimo para levantar el negocio. Al principio, tenía solamente una mesa, la misma mesa en la que trabajo hoy, y poco más”.

Wolfgang Marguerre





Andy Smith, primer empleado a tiempo completo de Octapharma

1989

150
empleados

En 1995

100 M €
ventas anuales

El nacimiento de Octapharma

Robert y Wolfgang decidieron unir es fuerzas y el 2 de junio de 1983 abrieron conjuntamente una empresa en Suiza llamada Octapharma, en un guiño al Factor VIII. Los dos empresarios eran cada vez más conscientes de la creciente necesidad por innovar en la industria del plasma.

Durante una conversación con un amigo hematólogo en París, les llamó la atención una investigación que se estaba llevando a cabo en el New York Blood Centre (NYBC). "Pensamos que el método solvente/detergente (S/D) tenía el potencial para ser un método elegante de inactivación viral para los virus recubiertos de lípidos, como la hepatitis y VIH", recuerda Robert. "En el método S/D, el solvente rompe la capa de lípidos y el detergente inactiva el virus, pero sin afectar a las propiedades biológicas de la proteína FVIII".

La puesta en marcha del equipo

Teniendo en cuenta la urgente necesidad médica de concentrados de factor de coagulación inactivados viralmente para pacientes con hemofilia, Robert y Wolfgang decidieron trabajar junto con el equipo de científicos del NYBC (entre los que estaban los Dres. Bernard Horowitz, Richard Bonomo y Alfred Prince). Teniendo en cuenta el gran potencial del método S/D para suministrar concentrados de factor de coagulación viralmente seguros, Robert y Wolfgang adquirieron la licencia para el uso del método S/D que había desarrollado el NYBC.

Al mismo tiempo, contrataron al primer empleado a tiempo completo, Andy Smith, un químico de proteínas que trabajaba en la planta de fraccionamiento de Revlon en Illinois. Andy fue enviado al New York Blood Center para estudiar el método S/D con vistas a mejorarlo y escalarlo a

la producción industrial. Andy rememora el momento en el que pudieron probar el método S/D: "Cogimos una muestra del virus del VIH. Con inquietud, la llevamos al laboratorio del NYBC para probar si el método de S/D lo inactivaría. Nos pusimos eufóricos cuando descubrimos que el método S/D mató el virus", afirmó. "Pudimos demostrar que Octapharma tenía un proceso para matar los virus de la hepatitis y del VIH y que podía ser la primera empresa del mercado con un producto libre de virus. Andy, que aún trabaja en Octapharma, se mudó a París desde donde viajaba todas las semanas hasta el laboratorio alemán de la Cruz Roja en Hagen para refinar el método S/D a escala comercial.

Los primeros pasos en la fabricación

Armados con una licencia para el método S/D y el proceso de fabricación y los conocimientos técnicos de Andy, Octapharma comenzó a trabajar junto con varias empresas europeas de fraccionamiento de plasma. A cambio de facilitar el acceso al método S/D y a los conocimientos técnicos, Octapharma recibía un determinado volumen del concentrado de FVIII inactivado viralmente mediante un contrato de fabricación. En 1985, solo 2 años después de abrir Octapharma con el único deseo de ofrecer productos más seguros a los pacientes, se puso a disposición de los pacientes con hemofilia el primer concentrado de FVIII inactivado víricamente, llamado "octavi" producido mediante el método S/D. Wolfgang y Robert habían cumplido el objetivo de ofrecer a los pacientes hemofílicos el producto seguro y eficaz que merecían.

Unos 40 años después, el método S/D desarrollado inicialmente por el NYBC y perfeccionado por Andy Smith y Octapharma, sigue siendo el tratamiento actual por excelencia utilizado por la industria del fraccionamiento de plasma para la seguridad frente

a virus con envoltura lipídica altamente infecciosos, como la hepatitis B y C, el VIH 1/2, así como virus emergentes más recientes como el virus del Nilo Occidental, el virus de Chikungunya, el virus del Ébola y el SARS-CoV-2.

Los comienzos fueron difíciles. Wolfgang rememora: "Empezamos de cero y tuvimos que esforzarnos muchísimo para levantar el negocio. Al principio, tenía solamente una mesa, la misma mesa en la que trabajo hoy, y poco más".

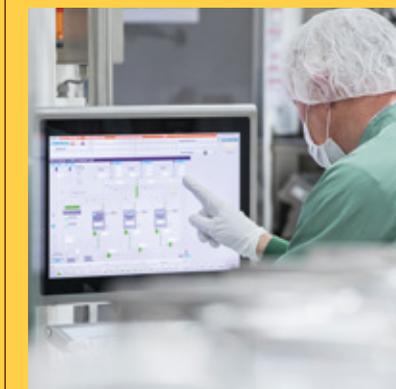
A pesar de todo, el trabajo duro y las largas jornadas y noches de trabajo dieron sus frutos. Octapharma creció progresivamente y, en 1989, compraron su primera planta de fraccionamiento en Viena. "Esto transformó la empresa", afirma Wolfgang, "pasó de ser una empresa con 12 personas a una con 150 empleados. Gracias a nuestras propias instalaciones de producción, podíamos dedicarnos más intensamente a mejorar y desarrollar nuevos medicamentos derivados del plasma para los pacientes".

En 1995, después de más de una década juntos desarrollando la empresa desde cero, los dos miembros fundadores de Octapharma se separaron. Robert accedió a vender a Wolfgang sus participaciones de Octapharma y empezó una exitosa trayectoria laboral llevando a cabo varias labores, entre ellas la venta de su empresa "Omrix Biopharmaceuticals" a Johnson & Johnson en 2008.

En 1995, las ventas anuales de Octapharma alcanzaban alrededor de 100 millones de euros al año en la región y, a pesar de las muchas dificultades, estaba encaminada hacia un crecimiento continuado a largo plazo.

"Estaba cansado de toda la burocracia de las grandes empresas farmacéuticas, y me di cuenta de que la forma más rápida de ponerle solución a la crisis era dejando mi trabajo en Revlon y dedicándome por mi cuenta a buscar el santo grial de la tecnología de inactivación viral para los pacientes hemofílicos".

Wolfgang Marguerre



“Ahora, empujados por la visión de ofrecer nuevas soluciones que mejoren la vida de las personas, continuamos hallando nuevas formas con las que ayudar a quienes su dolencia les ha cambiado la vida y desarrollando el negocio”.

Wolfgang Marguerre

Actualidad

>190

centros de donación de plasma en EE. UU. y Alemania

13

medicamentos

>11 000

empleados

>3 MM €

ingresos esperados

Seguimos motivados por nuestra visión...

A día de hoy, la compañía tiene cinco plantas de producción en Europa y recoge la mayoría del plasma a través de más de 190 centros de donación en los EE. UU. y Alemania. Octapharma cuenta con una amplia cartera de 13 medicamentos (tanto derivados del plasma como nuestro FVIII recombinante, Nuwiq) en las tres áreas terapéuticas de inmunoterapia, hematología y cuidados críticos, y tiene más de 11 000 empleados en todo el mundo. Con unos ingresos previstos de más de 3 000 millones de euros en 2023, somos uno de los mayores fabricantes de proteínas humanas del mundo, que suministra medicamentos a cientos de miles de pacientes al año en más de 118 países.

“Cuando abrí esta empresa junto con mi socio, Robert Taub, en 1983, no nos podíamos imaginar que Octapharma llegaría tan increíblemente lejos”, reflexiona Wolfgang, “Comenzamos con la convicción de que podíamos suministrar concentrados de FVIII que fueran más seguros y de mejor calidad a los pacientes hemofílicos” dice Wolfgang, que 40 años después sigue siendo el presidente y director general de Octapharma. “Ahora, empujados por la visión de ofrecer nuevas soluciones que mejoren la vida de las personas, continuamos hallando nuevas formas con las que ayudar a quienes su dolencia les ha cambiado la vida y desarrollando el negocio. Seguimos con la misma determinación de siempre por mejorar y crecer para poder suministrar medicamentos que mejoren la vida de las personas a todavía más pacientes en el mundo”.

Hemofilia durante la epidemia de SIDA

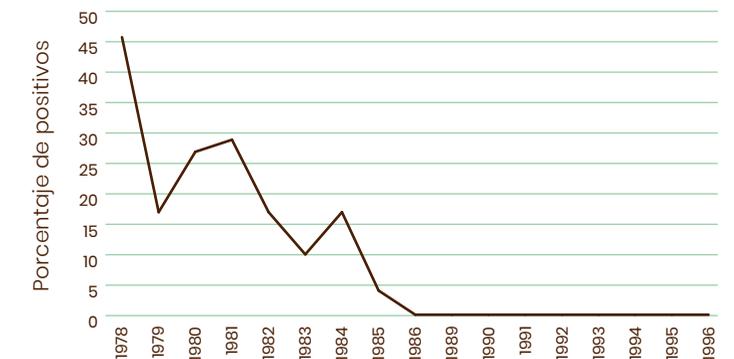
Trágicamente, entre 1981 y 1984, más del 50 % de la población de pacientes hemofílicos de EE. UU. habían contraído VIH². Otras partes del mundo, como Europa y Canadá, también pasaron por la misma tragedia.

Por ejemplo, cuando el SIDA emergió en Canadá a principios de los años 80 y se convirtió en una epidemia, todo el sistema canadiense de suministro sanguíneo se vio afectado. Gracias a la llegada de las pruebas del VIH en 1985, se reveló que un gran porcentaje de pacientes con hemofilia severa y otras personas que recibían hemoderivados se habían contagiado. Incluso una cifra todavía mayor de pacientes se había contagiado de la hepatitis C a través de hemoderivados antes de que se introdujeran las pruebas en 1990³.

En 1993 se creó una investigación pública sobre el sistema sanguíneo canadiense y el juez Horace Krever fue nombrado Comisario. La Comisión dedicó cuatro años a investigar la tragedia de la sangre contaminada y publicó su informe final el 21 de noviembre de 1997. El contagio de VIH de más de 2 000 receptores canadienses de hemoderivados entre 1980 y 1985 y el contagio de hepatitis C de más de 30 000 receptores canadienses de hemoderivados entre 1980 y 1990 sigue siendo el peor desastre evitable de la salud pública de Canadá⁴.

Con la introducción de las pruebas de detección de virus y las tecnologías de inactivación viral, incluido el método S/D de Octapharma, cesó la epidemia de VIH en la comunidad hemofílica. Estudios posteriores de cohortes de nacimiento demostraron que ningún paciente con hemofilia nacido en EE. UU. a partir de 1985 estaba infectado por el VIH⁵.

Frecuencia de contagio del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en cohortes de nacimiento de personas hemofílicas en EE. UU.



Porcentajes de personas en cada cohorte de nacimiento, para las que los resultados de las pruebas de laboratorio relativas al VIH estaban disponibles en los registros médicos y que dieron positivo entre 2772 varones con hemofilia en seis estados de EE. UU.

Muertes por sangre contaminada

1981-1984

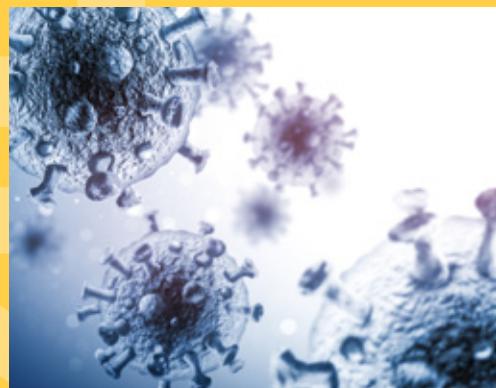
+50 %

de la población de pacientes hemofílicos en EE. UU. ya estaba infectada por el VIH

1980-1985

2 000

receptores canadienses de productos sanguíneos estaban infectados con el VIH



1 Kasper, CK "Judith Graham Pool and the Discovery of Cryoprecipitate", Haemophilia (2012) 18, 833-835.
 2 Evatt BL, "The tragic history of AIDS in the hemophilia population, 1982-1984", J Thromb Haemost 2006; 4: 2295-2301.
 3 "The Contaminated Blood Scandal", <https://haemophilia.org.uk/public-inquiry/the-infected-blood-inquiry/the-contaminated-blood-scandal/>
 4 "What is the contaminated blood scandal?", <https://www.factor8scandal.uk/contaminated-blood-scandal>
 5 Evatt BL, "The tragic history of AIDS in the hemophilia population, 1982-1984", J Thromb Haemost 2006; 4: 2295-2301.
 6 "The Contaminated Blood Scandal", <https://haemophilia.org.uk/public-inquiry/the-infected-blood-inquiry/the-contaminated-blood-scandal/>
 7 "Guide for the Assessment of Clotting Factor Concentrates 3rd ed (2017)." Prepared by Albert Farrugia, BSc, PhD for the World Federation of Hemophilia; <https://www.wfh.org/publication/files/pdf-1271.pdf>
 8 Evatt BL, "The tragic history of AIDS in the hemophilia population, 1982-1984", J Thromb Haemost 2006; 4: 2295-2301.
 9 "Commemoration of the Tainted Blood Tragedy", Canadian Hemophilia Society, <https://www.hemophilia.ca/commemoration-of-the-tainted-blood-tragedy/>
 10 Andre Picard, "Krever Inquiry", 30 November 2021, <https://www.thecanadianencyclopedia.ca/en/article/krever-inquiry>
 11 Evatt BL, "The tragic history of AIDS in the hemophilia population, 1982-1984", J Thromb Haemost 2006; 4: 2295-2301.



“Durante 40 años, Octapharma ha crecido gracias a la gente, los donantes y nuestros valores. No solo celebramos los logros actuales de Octapharma, sino que también los que vendrán en el futuro”.

Wolfgang Marguerre
Presidente y Director General, Grupo Octapharma

Conectados con nuestros donantes



“El cambio de marca ha sido profundo y afecta a cada punto de donación. Más de 165 interiores de centros de donantes fueron rediseñados, así como el sitio web de OPI, nuestros canales sociales, las comunicaciones con los donantes, y la publicidad”.

Tom Hewitt
Director senior de Marketing
y Relaciones con los Donantes en OPI

En 2022, Octapharma Plasma Inc. (OPI) relanzó su marca para hacerla más fácilmente reconocible y para marcar la diferencia con sus competidores.

“El cambio de marca ha sido profundo y afecta a cada punto de donación”, dice Tom Hewitt, director senior de Marketing y Relaciones con los Donantes en OPI. “Más de 165 interiores de centros de donantes fueron rediseñados, así como el sitio web de OPI, nuestros canales sociales, las comunicaciones con los donantes, y la publicidad”.

La nueva marca de OPI da una apariencia y sensación diferentes. Usa imágenes diseñadas para hacer eco en los donantes. “Hacemos patentes las relaciones, las emociones y el impacto, e introducimos elementos gráficos y de diseño que identifican a OPI de manera inequívoca”, dice Bre Byrne, director de Estrategia de Marca y Experiencia del Donante en OPI.

El mensaje de OPI también ha cambiado de manera significativa, enfocándose más en las consecuencias de donar plasma. Explora el impacto sobre los pacientes que se benefician de las terapias basadas en plasma y como los donantes pueden hacer uso de los ingresos suplementarios obtenidos de la donación de plasma para mejorar la vida de sus familias, amigos y comunidades.



“En comparación con el mensaje “transaccional” que domina la industria, nuestro mensaje es único y refleja más a fondo la relevancia de la donación y el impacto que tiene en las vidas de los propios donantes, así como en las de los pacientes”, dice Tom.

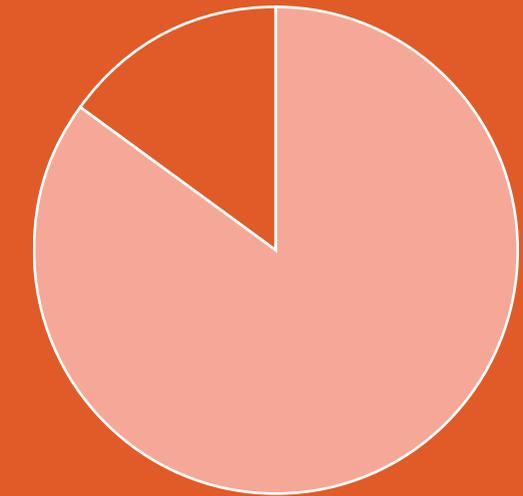
Aunque el cambio de marca solo ha estado en el mercado por unos meses, la respuesta inicial de donantes y empleados es muy positiva. La vinculación a la nueva publicidad de OPI casi se ha doblado, y la respuesta a los centros rediseñados ha sido extraordinaria. La nueva marca está ahora más alineada con la misión fundadora de Octapharma y es una fuente de orgullo tanto para empleados como para donantes.

“Hacemos patentes las relaciones, las emociones y el impacto, e introducimos elementos gráficos y de diseño que identifican a OPI de manera inequívoca”.

Bre Byrne
Director de Estrategia de Marca y Experiencia del Donante en OPI



La creación de una experiencia segura y acogedora



>El 85 %
del plasma usado para la fabricación de los productos de Octapharma proviene de centros de donación pertenecientes a la compañía

>170
centros de donación de OPI en los EE. UU.

165 000
donantes de plasma en nuestros centros de donación cada mes

Sin plasma, no estaría viva ahora

Los levantadores de pesas son fuertes. No se trata solamente de la capacidad física, sino también de la capacidad psicológica. Cuando Elyse, una empeada de Octapharma, ganó su primera competición de levantamiento de pesas, ya había conquistado muchos de los obstáculos a los que se enfrentaba para hacerse ganadora antes de poner un pie en el gimnasio.

En 2008, Elyse tuvo un terrible accidente de coche que la dejó incapacitada para caminar durante más de 18 meses. Sufrió la rotura de varios huesos, un pulmón colapsado, y profundas laceraciones en su pierna izquierda. Aunque no recuerda mucho de ese día, sí le queda la imagen de lo que le salvó la vida: una transfusión de plasma.

De camino al hospital y durante sus numerosas operaciones, Elyse recibió varias transfusiones ya que había perdido mucha sangre. Se necesitaron unas 40 donaciones independientes para producir los medicamentos que le salvarían la vida.

Plasma: un recurso increíblemente valioso
El plasma es un recurso increíblemente valioso para la comunidad médica para tratar tanto los pacientes con traumatismo como aquellos con enfermedades raras crónicas. El suministro de plasma depende por completo de donaciones humanas.

Desgraciadamente, los accidentes de coche como el que tuvo Elyse son comunes. La Administración Nacional de Seguridad del Tráfico (NHTSA, por sus siglas en inglés) estima que cerca de

43 000 personas murieron en accidentes de motor en los EEUU en 2021, y que la cifra global asciende a 1,4 millones.

“La cantidad de donaciones de plasma necesarias para tratar a las decenas de miles de personas que sufren accidentes con lesiones en los EEUU cada año te hace darte cuenta de lo importante que es esta industria”, dice Elyse.

Unos años después de su propio accidente, Elyse entró a trabajar para Octapharma, donde es ahora supervisora de Garantía de Calidad. En su puesto, educa y desarrolla al equipo, a la vez que garantiza el bienestar de los donantes, y la seguridad de los pacientes. Aunque su trabajo fue inicialmente independiente de su relación con el plasma, Elyse ahora busca educar al público sobre la importancia de la donación de plasma en su vida profesional.



“La cantidad de donaciones de plasma necesarias para tratar a las decenas de miles de personas que sufren accidentes con lesiones en los EEUU cada año te hace darte cuenta de lo importante que es esta industria”.

Elyse
Una empeada de Octapharma

Cada donación realmente importa

En los años que han pasado desde el accidente, Elyse ha invertido mucho tiempo en su rehabilitación. Gracias a incontables horas de gimnasio, se ha convertido en una consumada levantadora de pesas. Elyse piensa que las transfusiones que recibió le ayudaron a dejar atrás las limitaciones físicas provocadas por el accidente. A día de hoy, Elyse quiere mostrar al mundo el cambio radical, el cambio de vida, que puede darse gracias al plasma. Aprovecha todas las oportunidades que le brindan para decirle a los donantes de plasma de Octapharma que sus donaciones realmente importan: “Sin ellas, simplemente hoy no estaría viva”.



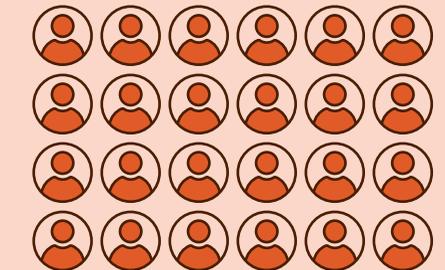
El número de donaciones necesario para tratar un paciente durante un año

Basado en un adulto de unos 68 kg de peso



130

enfermedades de inmunodeficiencia primaria



1 200

Hemofilia A

= 50 donaciones

Fuente: <https://www.pptglobal.org/plasma>



¡Mi hijo es un guerrero!

Danielle describe a su hijo, Isaiah, como el chico más bueno del mundo. “Es amable y creativo, pero, sobre todo, es un guerrero”, dice orgullosa.

Isaiah tiene ahora ocho años y lleva enfermo desde que tenía dos. Durante años le costaba ganar peso, pero sus médicos no sabían porqué. Danielle, ahora defensora del paciente, hizo todo lo que estaba en su mano para ponerlo en contacto con los especialistas y tratamientos adecuados, pero nada parecía surtir efecto.

Cuando un análisis de sangre reveló que Isaiah sufría una rara forma de esclerosis sistémica, Isaiah comenzó a recibir de forma eficaz inmunoglobulina intravenosa (IVIg, por sus siglas en inglés) octagam® en 2018.

“La donación de plasma salva vidas. Estaré siempre agradecida a todos los donantes que participaron y que preguntaron al resto de la gente que se plantearan hacer lo mismo. Tu donación ayuda a un niño como el mío a vivir una vida normal y feliz”.

Danielle
Madre de Isaiah



La amenaza de la COVID-19 a las donaciones de plasma pone en riesgo a los pacientes

Con un plan de tratamiento establecido, parecía que finalmente todo mejoraba... hasta que la pandemia de la COVID-19 causó un descenso drástico de la recogida de plasma en los EEUU que perturbó el suministro de IVIg en toda la industria. Aunque la colección de plasma se ha recuperado desde entonces, y excede ahora los niveles anteriores a la pandemia, la escasez de plasma durante 2020 y 2021 puso de manifiesto el auténtico riesgo que sufren miles de pacientes como Isaiah al depender de terapias derivadas del plasma.

Debido a la carencia de plasma, Isaiah estuvo 3 meses sin recibir ninguna infusión y enfermó con rapidez. Frustrada, temerosa, y desesperada por una solución, Danielle organizó una campaña de plasma en el centro local de donación de Octapharma, para dar a conocer la escasez y fomentar las donaciones. Más de 50 personas se presentaron para apoyar a Isaiah y a los otros miles de pacientes preocupados por su próximo tratamiento.

La donación salva vidas

“La donación de plasma salva vidas”, dice Danielle. “Estaré siempre agradecida a todos los donantes que participaron y que preguntaron al resto de la gente que se plantearan hacer lo mismo. Tu donación ayuda a un niño como el mío a vivir una vida normal y feliz”.

La educación sobre la importancia de la donación de plasma está ya enraizada en la familia de Danielle. Tanto es así que la tía de Isaiah ahora trabaja para el centro de donación de plasma de Octapharma y su padrastro, Larry, dona dos veces por semana. El mismo Isaiah ha usado su capacidad creativa para diseñar piezas artísticas para su centro de donación local.

Para muchos de nosotros, la idea de la falta de plasma nos suena lejana, simplemente una noticia triste. Pero para Isaiah y muchos otros pacientes y sus familias, es un problema real y presente que en algunos casos puede acarrear consecuencias fatales. Mientras continúa fomentando la donación en su comunidad, Danielle reflexiona: “Uno nunca piensa que algo como esto le puede suceder a su hijo hasta que pasa y, con ello, su mundo y el de su hijo cambian para siempre. Por favor, haced lo que podáis”.

Una cultura empresarial



“Estoy segura de que tendremos éxito porque confiamos en el proyecto y en nosotros mismos, y porque venimos a trabajar cada día con motivación para dar apoyo a nuestros pacientes”.

Doris Hinterberger
Global senior de proyectos clínicos



Doris Hinterberger, Global senior de proyectos clínicos

Los pacientes con riesgo de trombosis son tratados de manera habitual con un agente anticoagulante como la warfarina. Este tratamiento puede acarrear un riesgo elevado de sangrado cuando los pacientes requieren una cirugía de urgencia, la cual se suele manejar mediante la infusión de un concentrado de un complejo de protrombina de cuatro factores (4F-PCC) para restituir la capacidad de coagulación sanguínea.

A petición de la US Food and Drug Administration (FDA, por sus siglas en inglés), el equipo de I+D de Octapharma inició el desarrollo del ensayo clínico LEX-209 en 2016. El ensayo está diseñado para investigar la eficacia del producto de la compañía, 4F-PCC, octaplex®, comparado con un producto similar. Este estudio, el primero de comparación directa en Octapharma, mostró unos excelentes resultados y concluyó tempranamente en 2022, allanando el camino para que el producto pudiera ser ofrecido a los pacientes en los EEUU.

“La previsión de demanda en una región en particular fue complicada debido a que los pacientes de urgencia son difíciles de predecir, pero estoy orgullosa de decir que lo gestionamos con éxito durante todo el periodo del estudio”.

Romana Wesenauer
Directora de la Cadena de Suministros Clínicos

Desarrollado en una cultura de emprendimiento

El éxito no siempre estuvo garantizado. Desde el principio, el reclutamiento de pacientes fue difícil ya que no es fácil predecir dónde o cuándo un paciente tratado con Warfarina requerirá cirugía de urgencia. “Simplemente necesitamos involucrar muchos hospitales y buscar pacientes”, dice Dmitrii Matveev, vicepresidente y jefe de I+D Clínico para Inmunología y Cuidados Intensivos. “Además, fue difícil convencer a todos de que tomaran parte en el marco de las urgencias”.

Romana Wesenauer, directora de la Cadena de Suministros Clínicos, comparte la misma opinión. “Mi equipo fue responsable de los recursos y la planificación para el estudio LEX-209 a nivel global y coordinó los suministros de medicamento para todos los países involucrados en el estudio. Ellos garantizaron que todos los centros del estudio estuvieran equipados en todo momento para aquellos pacientes de urgencias que participaran en el estudio. La previsión de demanda en una región en particular fue complicada debido a que los pacientes de urgencia son difíciles de predecir, pero estoy orgullosa de decir que lo gestionamos con éxito durante todo el periodo del estudio”.

Cuando se echa la mirada atrás, Dmitrii recuerda los momentos de frustración debidos al estancamiento del reclutamiento en el estudio LEX-209. “Nadie había anticipado lo realmente difícil que sería reclutar pacientes en este nuevo estudio”, admite. “El ensayo suponía un gran riesgo desde el principio. Y durante estos años ha sido un periplo de persistencia y fuerte convencimiento”.



Romana Wesenauer, Directora de la Cadena de Suministros Clínicos



Dmitrii Matveev, Vicepresidente y jefe de I+D Clínico para Inmunología y Cuidados Intensivos

Mantenerse ágiles en un entorno impredecible

2016

El equipo clínico de I+D de Octapharma empezó a desarrollar el ensayo clínico de LEX-209.

Septiembre 2021

Octapharma pudo por fin enviar el análisis provisional de 185 pacientes y pidió reunirse con la FDA antes de solicitar la licencia biológica (pre-BLA por sus siglas en inglés) para pedir que el estudio terminase.

Febrero 2022

La FDA accedió a terminar el estudio en base a los datos favorables del análisis provisional.

Julio 2022

Se presentó la solicitud de licencia biológica.

Julio 2023

Se espera la aprobación final de la FDA.

“Nadie había anticipado lo realmente difícil que sería reclutar pacientes en este nuevo estudio. El ensayo suponía un gran riesgo desde el principio. Y durante estos años ha sido un periplo de persistencia y fuerte convencimiento”.

Dmitrii Matveev

Vicepresidente y jefe de I+D Clínico para Inmunología y Cuidados Críticos

El triunfo a pesar de las dificultades

A pesar de todo, el equipo perseveró en su labor. “Siempre nos hemos comprometido a suministrar las terapias necesarias para salvar las vidas de la comunidad de cuidados intensivos”, explica Dmitrii. Cada revés venía acompañado de una profundización que los llevaba un paso más cerca de su meta.

La única manera que tuvo de triunfar el equipo de LEX-209 fue permaneciendo ágil en un ambiente impredecible y en constante cambio. “La clausura y reapertura del estudio en varios países, encarar la pandemia de la COVID-19 y la consecuente falta de personal en los centros del estudio, así como la paralización de las rutas logísticas, son algunos de los retos a los que nos enfrentamos”, recuerda Romana. “la clave fue una comunicación estrecha con las partes interesadas, de forma que pudimos llevar a cabo el estudio con éxito y eficientemente”.

El equipo de Dmitrii fue capaz de acercarse a los facultativos y médicos de cabecera locales mediante la implantación de representantes en los países locales. “En un momento dado, cambiamos a pacientes del Este de Europa y realizamos una búsqueda intensiva de pacientes nosotros mismos en Octapharma”, dice Dmitrii.

Más aún, el equipo decidió internalizar algunas de las tareas ejecutadas por proveedores externos. “La monitorización de datos y las revisiones clínicas se hicieron internamente”, dice Dmitrii. “Ha representado un trabajo adicional, pero resultó ser de gran valor”.

El 21 de septiembre de 2021, Octapharma fue finalmente capaz de enviar el análisis interino de 185 pacientes y pidió una reunión previa con la FDA para la solicitud de licencia para pre-biológicos (pre-BLA, por sus siglas en inglés), en la que discutir si el estudio podía concluir de manera prematura. Cinco meses después, el 22 de febrero de 2022, la FDA accedió a la finalización del estudio en base a los datos favorables del análisis interino. La BLA fue remitida el 28 julio de 2022, y la aprobación definitiva por la FDA se espera en julio de 2023.

Un hito importante para octaplex®

“Estamos muy contentos de los resultados positivos del análisis interino y bien preparados para superar los desafíos que nos esperan en los próximos meses”, expresa Doris Hinterberger. Doris, que es la gestora global senior de proyectos clínicos, liderará la preparación de los documentos para su envío a la FDA.

“Mi equipo son mi inspiración. Ellos han realizado su mejor trabajo en un momento en el que nos enfrentábamos a la pandemia de la COVID-19, con todo lo que eso conllevaba”, dice Doris. “Estoy segura de que tendremos éxito porque confiamos en el proyecto y en nosotros mismos, y porque venimos a trabajar cada día con motivación para dar apoyo a nuestros pacientes”.



Motivados por la curiosidad

50 **Cuando Octapharma puso en marcha el estudio clínico ATN-106 en 2021, tenía todo el sentido ponerse en contacto con Martina Jensen, directora senior de proyectos clínicos en hematología, para que liderara este proyecto crítico, incluso si su experiencia provenía de otro ámbito de trabajo.**

ATN-106 tiene como objetivo establecer la seguridad y eficacia de atenativ®, el concentrado de antitrombina de Octapharma para el tratamiento de la deficiencia congénita de antitrombina. El estudio encara enormes dificultades, entre otras, encontrar pacientes que participen en él. Sin embargo, con más de 26 años en Octapharma y muchos proyectos exitosos en su haber, Martina y su equipo están convencidos de que pueden llevar este estudio a buen término.

“Me empuja la curiosidad y eso tiene valor para mí, Si la pierdes, has perdido tu interés y tu atención, los cuales son esenciales”.

Martina Jansen
Directora senior de proyectos clínicos en hematología

Un raro trastorno genético

La antitrombina es una proteína de la sangre que previene el desarrollo anormal de coágulos sanguíneos. Ayuda al cuerpo a mantener un equilibrio saludable entre sangrado y coagulación.

La deficiencia congénita de antitrombina es una enfermedad rara hereditaria que está comúnmente asociada con eventos trombóticos (ETs) sin causa aparente y con eventos tromboembólicos (ETEs). Estos eventos podrían representar un riesgo significativo durante los procedimientos quirúrgicos y el parto, y pueden manejarse de manera efectiva mediante terapia de reemplazo con antitrombina, tal como la que ofrece la infusión intravenosa de atenativ®.

Octapharma inició un estudio con atenativ® para pacientes con deficiencia congénita de antitrombina que tuvieron una intervención quirúrgica o un parto. El uso de atenativ® ha sido tradicionalmente indispensable en el ámbito de los cuidados críticos desde 1982”, explica Oliver Hegener, vicepresidente y jefe de la Unidad de Negocio Internacional (IBU, por sus siglas en inglés) de Cuidados Críticos. “El producto está disponible para el tratamiento de pacientes en 30 países del mundo, pero aún no ha sido registrado en los EEUU. Con los resultados del estudio ATN-106, Octapharma solicitará la autorización para su comercialización que lo hará accesible a los facultativos en los EEUU”.



Martina Jansen, Directora senior de proyectos clínicos en hematología



¿Qué es la deficiencia congénita de antitrombina?

La deficiencia hereditaria de antitrombina es una enfermedad de la coagulación de la sangre. Las personas que padecen esta enfermedad tienen un riesgo mayor a la media de desarrollar coágulos de sangre anormales.

Se estima que la deficiencia hereditaria de antitrombina se da en el

0,03 o 0,05 %
de personas.

El 0,5-5 %

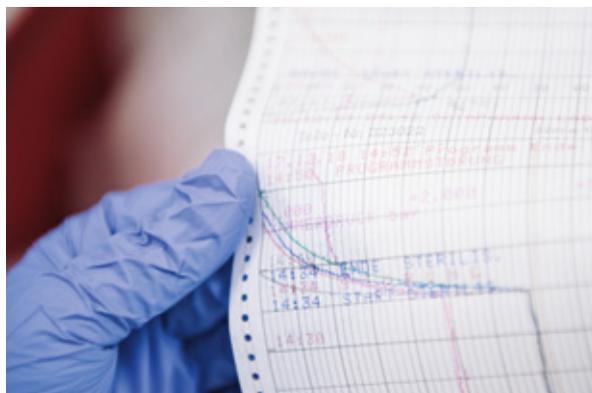
de personas que han experimentado un coágulo de sangre anormal tienen deficiencia hereditaria de antitrombina.

Causa

La deficiencia hereditaria de antitrombina está causada por mutaciones en el gen SERPINC1. Este gen da órdenes para producir una proteína llamada «antitrombina». La antitrombina bloquea la actividad de las proteínas que favorecen la coagulación de la sangre, especialmente una proteína llamada «trombina».

La mayoría de las mutaciones que causan la deficiencia hereditaria de antitrombina cambian las estructuras secuenciales de proteínas individuales (aminoácidos) en la antitrombina, lo que altera su capacidad para controlar la coagulación de la sangre. Las personas que padecen esta enfermedad no tienen suficiente antitrombina funcional para inactivar las proteínas de la coagulación, lo que aumenta el riesgo de desarrollar coágulos sanguíneos anormales.

Fuente: <https://medlineplus.gov/genetics/condition/hereditary-antithrombin-deficiency>



Un comienzo lento pero seguro

En noviembre de 2021, finalizaron las negociaciones con la US Food and Drug Administration (FDA; Administración de Alimentos y Medicamentos de EEUU) y Octapharma recibió luz verde para proceder con el ATN-106. Previamente, el equipo del estudio había comenzado a seleccionar proveedores, incluyendo una organización de investigación por contrato (CRO, por sus siglas en inglés), para gestionar las solicitudes a los comités éticos y las autoridades sanitarias, un proveedor de gestión de datos, y un laboratorio centralizado.

“El primer paciente fue reclutado en el estudio en The Bleeding & Clotting Disorders Institute (BCDI), en Peoria, Illinois, bajo el investigador principal Michael Tarantino, el 12 de septiembre de 2022”, comenta Martina. “Hemos identificado un segundo paciente, también en los EEUU. Muchos de los sitios europeos involucrados en el estudio están ahora activos, lo que significa que estamos preparados para reclutar tan pronto como se identifiquen pacientes”.

“Octapharma ha invertido regularmente en las personas, lo que genera un ambiente seguro y estable en el cual pueden dar lo mejor de sí mismas. Como resultado, nos encontramos en la ventajosa situación de contar con gente que está preparada y lista para resolver las dificultades que la comunidad afectada por la deficiencia congénita de antitrombina está sufriendo en la actualidad”.

Wolfgang Frenzel
Miembro consejero de I+D.

El objetivo principal del estudio ATN-106 es evaluar la incidencia de ETs y ETEs en 20 pacientes con deficiencia congénita de antitrombina en el contexto de atenativ® para procedimientos quirúrgicos o el parto. Además, un mínimo de 14 pacientes adultos entre 18 y 80 años, con deficiencia congénita de antitrombina, y excluyendo embarazadas, serán reclutados en la fase de farmacocinética del estudio. Otros 4 pacientes entre 12 y 16 años también serán reclutados en esta fase en los EEUU. En última instancia, los pacientes serán reclutados en 7 países europeos, además de los EEUU.

“El mayor reto al que se enfrenta ATN-106 es que la deficiencia congénita de antitrombina es una enfermedad rara con los problemas que esto conlleva. Hay muy pocos pacientes, muy pocos especialistas, y el único producto establecido en los EEUU obtuvo autorización más de 30 años atrás”, dice Wolfgang Frenzel, miembro consejero de I+D. “Por fortuna, Octapharma ha invertido regularmente en las personas, lo que genera un ambiente seguro y estable en el cual pueden dar lo mejor de sí mismas. Como resultado, nos encontramos en la ventajosa situación de contar con gente que está preparada y lista para resolver las dificultades que la comunidad afectada por la deficiencia congénita de antitrombina está sufriendo en la actualidad”.

“Tenemos dos años y medio para reclutar 40 pacientes”, dice Martina. Estoy convencida de que podemos lograr nuestra meta hacia el final de 2024 pero, por supuesto, ya hemos puesto en marcha una estrategia de colaboración con más centros para el estudio, por si hace falta”.

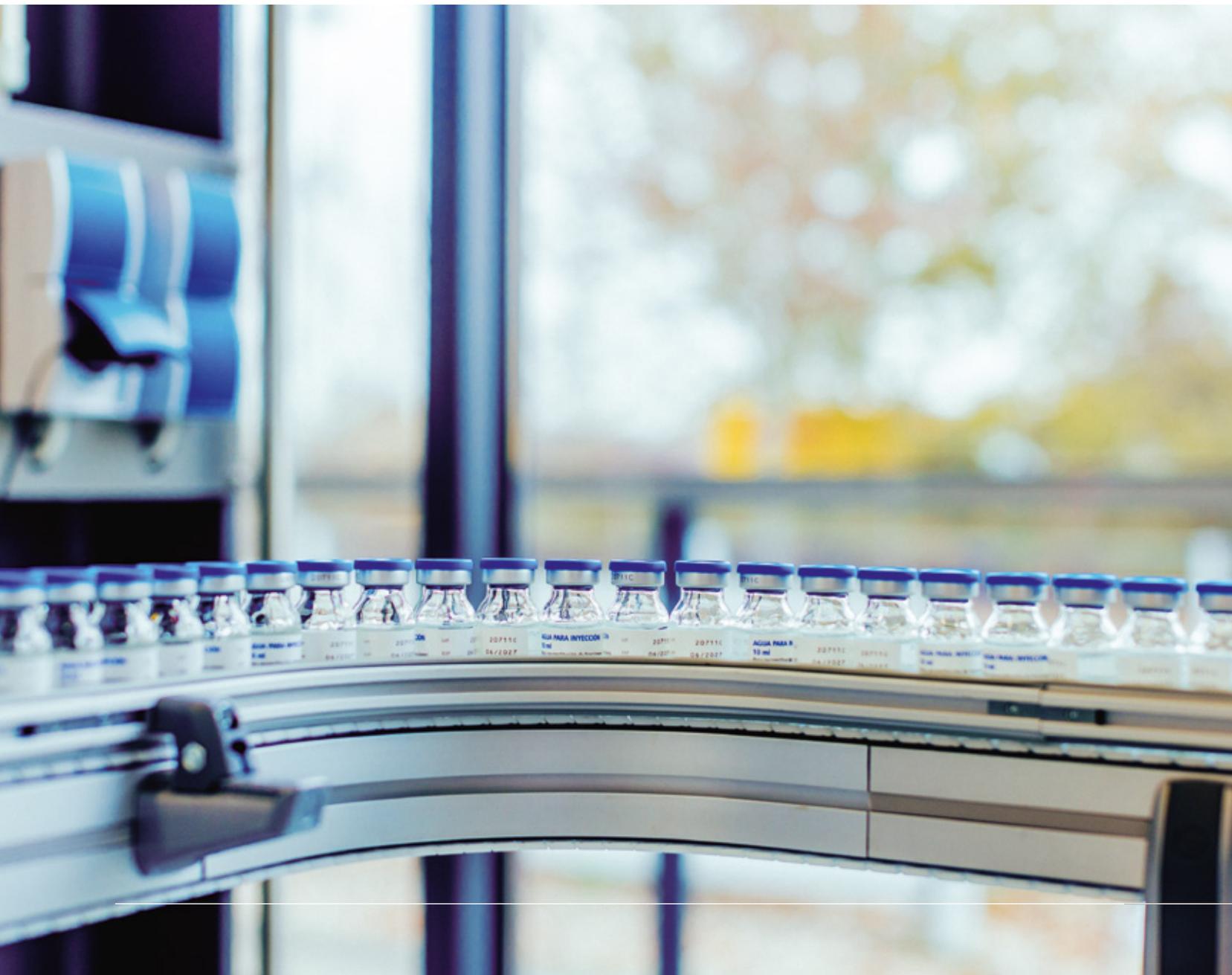
Una experiencia gratificante

El llevar a cabo un estudio clínico en una enfermedad tan rara requiere mucha paciencia y un entendimiento del proyecto en su totalidad. “Me empuja la curiosidad y eso tiene valor para mí”, dice Martina. “Si la pierdes, has perdido tu interés y tu atención, los cuales son esenciales”.

Martina disfruta del espíritu de Octapharma. “Aquí, existe curiosidad por ser creativo, por ser flexible, lo que lleva a los equipos de Octapharma a crecer y a desafiar a sí mismos constantemente”, recalca.

La curiosidad y el empuje motivan la continuidad del estudio de atenativ®: “Este producto tiene un enorme potencial más allá de la deficiencia congénita y ya se están discutiendo otros programas clínicos”, añade Martina. “Es muy estimulante”.

Impulsando la sostenibilidad en Octapharma



Uno de los valores fundamentales de Octapharma es la sostenibilidad. Siendo un imperativo, la sostenibilidad medioambiental está en el centro de nuestras operaciones y sirve como base de las prácticas de negocio sostenible.

Los objetivos de sostenibilidad medioambiental de la ONU guían nuestro esfuerzo dirigido a las iniciativas de sostenibilidad de Octapharma. Nuestro enfoque a largo plazo reside mayormente en objetivos globales, en los que como compañía podemos contribuir al máximo: luchar contra el calentamiento global; trabajar para el consumo sostenible de agua; y contribuir al uso sostenible de la energía.

“A nivel de grupo, Octapharma ha establecido cuatro objetivos clave en cuanto a la energía y el medioambiente: reducir la emisión de gases de efecto invernadero; reducir el consumo de energía; reducir el consumo de agua, y reducir los contaminantes en los flujos residuales. Estos objetivos están ligados a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU”, explica Johan Lindgren, jefe de la Organización Técnica Corporativa. “Cada año, cada una de las instalaciones establece sus propias acciones y mejoras para contribuir a los objetivos Key Performance Indicator (KPI, por sus siglas en inglés) que son corporativos. El objetivo final es minimizar su impacto en el clima, los desechos, y el agua, y así reducir de manera significativa el impacto medioambiental global de la compañía, a la vez que ayudan a doblar el volumen de producción”.



Por un futuro de eficiencia energética en Octapharma Viena

Octapharma Viena ha puesto en marcha varias iniciativas para mejorar la huella de carbono y el equilibrio energético. La primera iniciativa fue la creación del Equipo de Energía en la Instalación de Viena (conocido como SET VIE) a finales de 2021. Liderado por Sebastian Ortner y con miembros procedentes de múltiples divisiones de la instalación, el equipo tiene como meta:

- Ofrecer ideas y sugerencias sobre como mejorar el ahorro de energía
- Aportar la experiencia propia de su departamento
- Participar activamente en las reuniones de SET VIE
- Ayudar al gerente de energía de las instalaciones a aplicar varias medidas

Varios proyectos han sido implementados o desarrollados en Viena, incluyendo:

Reemplazo de los sistemas de refrigeración

En la instalación de Viena, las máquinas que usan refrigerantes de gran potencial de calentamiento global (GWP, por sus siglas en inglés) están siendo gradualmente reemplazadas por nuevos sistemas de refrigerantes naturales (ej. amoníaco y CO₂). En 2022, la instalación "PSA101" para

el fraccionamiento básico fue reemplazada por dos neveras de CO₂ para reducir las emisiones medioambientales en la planta.

Inspección del purgador de vapor y la válvula de seguridad

El total de los aproximadamente 650 purgadores de vapor y 50 válvulas de seguridad son revisados y dotados de mantenimiento anual para evitar la pérdida de alta energía (vapor).

Destilación de etanol

El etanol se recicla en la instalación de Viena mediante la recuperación del desecho "mash" (una mezcla de agua-desecho de la producción de metanol) con la ayuda de una columna de rectificación (destilería). Octapharma ha hecho una contribución importante a la economía circular y la conservación de los recursos reciclando etanol durante muchos años. Este año, el reciclado eficiente de la planta se ha incrementado con la adición de varias columnas de rectificación.

"Debido a la presente situación energética y medioambiental, es más importante que nunca llevar a cabo medidas apropiadas para la una continuada reducción de nuestras emisiones medioambientales", explica Sebastian.

"Debido a la presente situación energética y medioambiental, es más importante que nunca llevar a cabo medidas apropiadas para la una continuada reducción de nuestras emisiones medioambientales".

Sebastian Ortner

Responsable del Equipo de Energía en la Instalación de Viena (SET VIE)

"Hemos aportado una estrategia de sostenibilidad medioambiental que requiere liderazgo, innovación, inversión, y cambio".

Yann Veronneau

Jefe de la Unidad Técnica responsable de la sostenibilidad de la instalación de producción francesa



Enfocados en la sostenibilidad en Octapharma Lingolsheim (OSA)

La sostenibilidad es clave para la estrategia de OSA. "Durante varios años, hemos integrado sostenibilidad en nuestra cultura corporativa local y animamos a nuestros colegas de operaciones a adoptar una mentalidad sostenible", dice Amélie Blum, agente de Responsabilidad Social Corporativa en OSA.

Esa mentalidad ha impulsado varias iniciativas importantes en 2022, incluyendo:

- Una mejor recuperación de los residuos: el 79 % de residuos no peligrosos (materiales y energéticos) se recuperaron en la instalación (en comparación con el 50 % en 2021)
- El tratamiento de los residuos locales: el 95 % de los residuos de OSA son tratados en un radio de 20 Km de la instalación.
- La mejora en la gestión de la recogida de residuos: los contenedores de residuos se recogen solamente por encargo
- La eliminación de las botellas de plástico y la distribución de botellas reciclables en la instalación

"Hemos aportado una estrategia de sostenibilidad medioambiental que requiere liderazgo, innovación, inversión, y cambio" dice Yann Veronneau, jefe de la Unidad Técnica responsable de la sostenibilidad de la instalación de producción francesa.





Una trayectoria de sostenibilidad medioambiental de Octapharma Estocolmo (OAB)

“Sabemos que si queremos tener éxito, tenemos que ser sostenibles”, dice Jacob Bergdahl, jefe de la Unidad Técnica. “Por eso la sostenibilidad está integrada en nuestra estrategia de desarrollo”.

El centro del trabajo de sostenibilidad está basado en la mejora continuada.

Desde 2015, OAB ha desarrollado las siguientes acciones:

Reducción del consumo de energía en torno al 30 % / tonelada de plasma

Se instaló una precolumna de destilación de etanol en 2017 y la producción cambió a iluminación LED en 2019. Desde 2021, el mapeo de energía ha identificado futuras medidas de ahorro energético.

Reducción del consumo de agua en torno al 20 % / tonelada de plasma y trabajos para eliminar contaminantes transmitidos a través del agua

Se estableció la recogida de Triton X-100 en 2018; la instalación optimizó el consumo de agua en los procesos de lavado en 2021 y ha hecho una transición hacia un ajuste del pH libre de nitrógeno del agua en 2022.

“Hoy, Octapharma AB tiene un sistema de gestión medioambiental funcional y un grupo medioambiental y energético establecido, que funciona de forma sistemática y en un amplio nivel de la instalación”.

Jacob Bergdahi
Jefe de la Unidad Técnica

Convertirse en una instalación de producción libre de combustibles fósiles

La instalación pasó de una caldera de petróleo a una caldera de vapor eléctrica en 2016, se evolucionó hacia la energía renovable en 2018, y ahora usa un 100 % de energía renovable. OAB hizo una transición hacia biodiésel renovable como energía de reserva en 2021; el calor sobrante se usa ahora para calentar, y la instalación alcanzó una calefacción libre de combustibles fósiles en 2022. Como resultado, el total de emisiones equivalentes de CO₂ por año se han reducido de 8 157 toneladas a 943 toneladas.

Los compresores de F-gas fueron reemplazados por líquidos refrigerantes más respetuosos con el medioambiente en 2021.

Coletores solares se introdujeron en el centro de Arlanda Stad Logistic durante 2022. La implantación cubrirá el 40 % de la demanda total de energía en el centro de logística.

“Hoy, Octapharma AB tiene un sistema de gestión medioambiental funcional y un grupo medioambiental y energético establecido, que funciona de forma sistemática y en un amplio nivel de la instalación”.

Impulsando la sostenibilidad mediante el proceso de optimización en Octapharma Springe

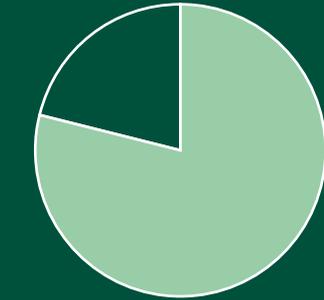
Octapharma Springe, como todas las instalaciones de Octapharma, evalúa los materiales y procesos usados para fabricar nuestros productos y busca reducir su impacto medioambiental.

“Nos une el deseo de sobrepasar los límites de fabricación para ofrecer medicamentos que cambien vidas, pero de una forma que sea respetuosa con nuestro planeta”, dice Ralf Brinkmann, jefe de la Unidad Técnica en Octapharma Springe. “Incorporando la sostenibilidad en todo lo que hacemos, desde las instalaciones de producción hasta el paciente, ayudamos a fortalecer los sistemas de atención al paciente de forma que son más accesibles y robustos”.

Este planteamiento de sostenibilidad integrada ha alcanzado una reducción de 900 toneladas de emisiones de CO₂ anuales mediante el uso de sistemas de neutralización del gas que escapa limpiando el agua de desecho. Otras iniciativas significativas incluyen: recuperación del calor desde los sistemas de ventilación, uso de bombas de calor en el sistema central de refrigerado; uso de NH₃ (amoníaco) como refrigerante natural; y el reemplazo continuado de la iluminación convencional con LEDs.

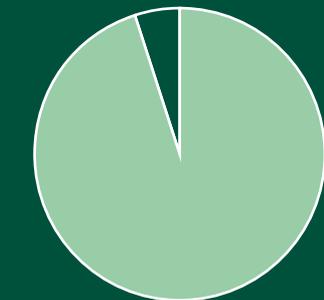
“Trabajamos para el desarrollo de una fuente de energía más sostenible mediante el uso de energías renovables, tales como la energía del viento y del sol”, añade Ralf. “En última instancia, esto nos permite generar vapor sin quemar materiales fósiles”.

En cifras



El 79 %

de los residuos no peligrosos (material y energía) se recupera en la planta de Lingolsheim



El 95 %

de los residuos de la OSE se trata en un radio de 20 km de la planta de Lingolsheim



30 %

de reducción del consumo de energía por tonelada de plasma en Estocolmo

Garantizamos nuestro éxito en el futuro

Norbert Müller
Miembro del Consejo

Flemming Nielsen
Presidente, Octapharma USA, Inc.

Wolfgang Frenzel
Investigación y Desarrollo

Tobias Marguerre
Director Gerente,
Octapharma Nordic AB

Roger Mächler
Director Financiero

Josef Weinberger
Responsable Corporativo
de Calidad y Cumplimiento

60



Matt Riordan
Miembro del Consejo

Olaf Walter
Miembro del Consejo

61



Wolfgang Marguerre
Presidente y director
general, Grupo Octapharma

Olivier Clairotte
Funcionario de producción
de la empresa

62 “El Grupo Octapharma ha obtenido de nuevo unos robustos resultados en 2022, con récord de ventas, así como en beneficios operativos, beneficios antes de impuestos y beneficios netos, a pesar de los desafíos impuestos por la COVID-19. Las ventas aumentaron un 13,7 % hasta los 2 854 millones de euros, en comparación al año anterior, y la compañía generó unos ingresos operativos de 522 millones de euros”.

Roger Mächler
Director financiero



“Al celebrar los 40 años de Octapharma en 2023, contamos con esa fuerza para optimizar nuestros costes de obtención de plasma a la vez que mantenemos grandes volúmenes de recogida, simplificando nuestras operaciones e incrementando la utilización de la nueva línea de fraccionamiento en Springe.”

El Grupo Octapharma ha obtenido de nuevo unos robustos resultados en 2022, con récord de ventas, así como en beneficios operativos, beneficios antes de impuestos y beneficios netos, a pesar de los desafíos impuestos por la COVID-19. Las ventas aumentaron un 13,7 % hasta los 2 854 millones de euros, en comparación al año anterior, y la compañía generó unos ingresos operativos de 522 millones de euros.

Estos robustos resultados se alcanzaron en el contexto de una inflación desmesurada, y de las continuas interrupciones de la cadena de suministros a causa de la guerra de Ucrania y el incremento del comercio mundial después las restricciones de la COVID-19. Aunque estos factores contribuyeron a un mayor coste de ventas de 1 921 millones de euros en comparación con 1 702 millones de euros en 2021, este se compensó con una fuerte recuperación en la recogida de plasma y una continuada gran demanda de nuestros productos, sobre todo de nuestra gama de inmunoglobulinas, fibryga®, wilate® and Nuwiq®.

El beneficio bruto en 2022 fue de 933 millones de euros, un 15,5 % más que el año anterior; mientras que el margen bruto aumentó 0,5 puntos porcentuales hasta el 32,7 %. Los gastos de explotación anual aumentaron hasta 412 millones de euros, desde los 349 millones de euros de 2021. Los beneficios antes de impuestos alcanzaron una cifra record de 503 millones de euros, y los ingresos netos llegaron hasta los 448 millones de euros, por encima de los 438 millones de euros obtenidos en 2021. El efectivo neto

de las actividades de explotación fue de 324 millones de euros. Nuestra posición de capital se mantiene muy fuerte, con una proporción de deuda a capital del 80,1 %.

Este fuerte crecimiento ha sido posible gracias a la participación y el compromiso constantes de los empleados de Octapharma alrededor del mundo, los cuales han trabajado incansablemente para incrementar la recogida de plasma, impulsar la producción, garantizar la seguridad y la entrega puntual de nuestros productos, y en mantener el vínculo con nuestros clientes y pacientes en todo el mundo. Su dedicación ha consolidado fuertemente la posición de nuestra compañía para el crecimiento futuro.

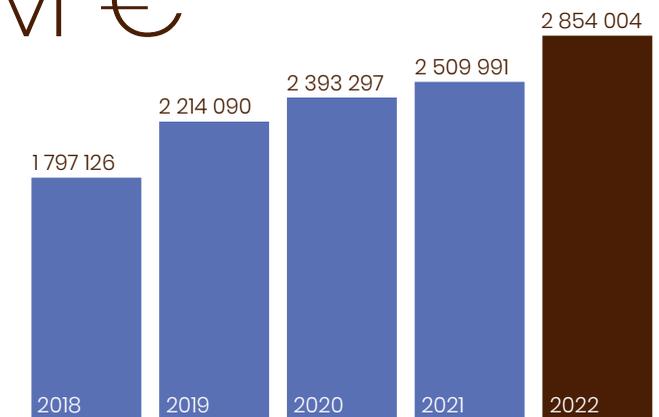
Al celebrar los 40 años de Octapharma en 2023, contamos con esa fuerza para optimizar nuestros costes de obtención de plasma a la vez que mantenemos grandes volúmenes de recogida, simplificando nuestras operaciones e incrementando la utilización de la nueva línea de fraccionamiento en Springe. También vamos a continuar atrayendo y manteniendo el mejor talento mediante la inversión en nuestro personal.

Estamos convencidos de que estas medidas nos permitirán mantener los robustos antecedentes de crecimiento en términos interanuales, tanto en 2023 como en los años siguientes.

Roger Mächler
Director financiero

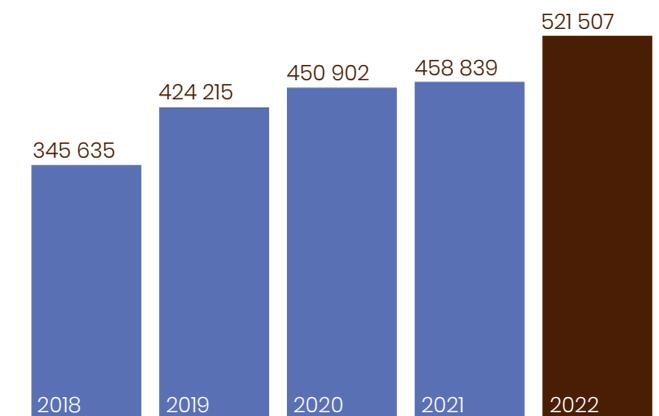
Ingresos en miles de euros

2,85 MM €



Ingresos de explotación en miles de euros

522 M €



Cifras clave del Grupo Octapharma

(Cifras monetarias en miles de euros)	2022	2021	2020	2019	2018
Ingresos de explotación	521 507	458 839	450 902	424 215	345 635
Margen de beneficio de explotación*	18,3 %	18,3 %	18,8 %	19,2 %	19,2 %
Beneficio neto del año	448 026	438 333	375 693	403 445	303 480
Plantilla a final de año	11 573	9 977	9 067	9 307	8 314
Retorno sobre la inversión*	10,9 %	11,8 %	11,1 %	13,5 %	11,5 %
Beneficio de operaciones por empleado*	48	49	49	49	43
Coeficiente de caja	174 %	188 %	193 %	120 %	174 %
Retorno del capital invertido (ROCE, por sus siglas en inglés)	13,4 %	13,1 %	14,4 %	15,5 %	14,5 %
Días de ventas en créditos*	114	133	117	141	126
Días de inventario*	228	204	225	239	250
Flujo de caja de operaciones	323 738	480 859	600 496	257 180	261 393
Gastos para asegurar la prosperidad futura	280 926	266 973	306 310	307 804	240 183
Investigación y desarrollo	75 339	77 915	79 471	75 748	87 291
Gastos de capital	205 587	189 058	226 839	232 056	152 892

66

* Los datos clave se calculan como sigue:
 Margen de beneficio de explotación: Ingresos de explotación/ingresos
 Retorno sobre la inversión: (Beneficio neto del año + gastos por intereses) / media total activos
 Beneficio de explotación por empleado: Ingresos de explotación / plantilla media
 ROCE: Ingresos de explotación / (media total activos - media total pasivo corriente)
 Días de ventas en créditos: deudores por ventas / ingresos * 365
 Días de inventario: Media de inventarios / costes de material y producción (parte de los costes de ventas) * 365

Estados financieros del Grupo Octapharma*

Estado de resultados consolidado del Grupo Octapharma

(Todas las cifras en miles de euros)	2022	2021
Ingresos	2 854 004	2 509 991
Costes de ventas	-1 920 513	-1 701 783
Beneficio bruto	933 491	808 208
Investigación y desarrollo	-75 339	-77 915
Ventas y marketing	-231 354	-184 818
Asuntos normativos	-29 166	-20 441
General y administración	-82 848	-65 112
Otros ingresos	7 900	7 869
Otros gastos	-1 177	-8 952
Total gastos de explotación	-411 984	-349 369
Ingresos de explotación	521 507	458 839
Ingresos y gastos no operativos	-18 494	5 500
Beneficio antes de impuestos	503 013	464 339
Impuesto sobre las ganancias	-54 987	-26 006
Beneficio neto del año	448 026	438 333

67

* El resumen de los estados financieros a continuación se ha obtenido de los estados financieros consolidados de Octapharma Nordic AB, Estocolmo y comprenden el resumen del estado de resultados para el periodo entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022, el resumen del balance general y el resumen del estado de flujo de caja para ese año, agregando notas de estado financiero no material.

Estado consolidado de la posición financiera del Grupo Octapharma

(Todas las cifras en miles de euros)	2022	2021
Activos		
Caja y equivalente de caja	749 795	777 867
Deudores por ventas	891 360	915 691
Otros créditos y otros activos corrientes	78 742	69 557
Préstamos	37 597	37 570
Derivados financieros	2 423	102
Inventarios	1 305 717	913 984
Total activos corrientes	3 065 634	2 714 771
Inversiones financieras	1 173	3 750
Impuestos diferidos	182 164	189 785
Derivados financieros	940	0
Préstamos	691	38 149
Propiedades, plantas y equipamiento	1 252 137	1 174 271
Activos intangibles	0	809
Total activos no corrientes	1 437 105	1 406 764
Total activos	4 502 739	4 121 535

(Todas las cifras en miles de euros)	2022	2021
Pasivo y capital		
Deudas comerciales y otras	149 322	115 136
Derivados financieros	3 636	11 580
Deudas del impuesto sobre las ganancias	18 936	48 809
Pasivos a corto plazo por arrendamiento	15 638	13 724
Acumulados	195 107	185 994
Previsiones corrientes	48 688	37 854
Total pasivo corriente	431 327	413 097
Previsiones	94 570	94 641
Derivados financieros	347	0
Pasivos a largo plazo por arrendamiento	284 761	257 067
Pasivo impuestos diferidos	82 479	65 116
Otro pasivo no corriente	1 759	4 961
Total pasivo no corriente	463 916	421 785
Total pasivo	895 243	834 882
Capital social	120	120
Resultados acumulados	3 569 537	3 281 760
Ajustes conversión de divisas	37 839	4 773
Capital total	3 607 496	3 286 653
Total pasivo y capital	4 502 739	4 121 535

Estado consolidado de flujos de caja del Grupo Octapharma

(Todas las cifras en miles de euros)	2022	2021
Beneficio neto del año	448 026	438 333
Amortización de propiedades, plantas y equipamiento y intangibles	180 441	167 987
Cambio en el valor de mercado de activos no corrientes	-14 258	19 435
(Beneficio) pérdida por la venta de propiedades, plantas, equipamiento	3	-3 561
Cambios en obligaciones a plazo y provisiones	29 945	10 123
Costes financieros	18 961	15 534
Gasto en impuestos	54 987	26 095
Pérdida (ganancia) en cambio de divisas no realizado	23 518	-15 252
Flujo de caja antes de cambios en el capital de trabajo	741 623	658 694
(Aumento) disminución del capital de trabajo	-417 885	-177 835
Efectivo neto de actividades de explotación	323 738	480 859
Adquisición de propiedades, plantas y equipamiento	-205 587	-189 058
El cambio de las inversiones financieras	40 117	-77 158
Importes recibidos por la venta de propiedades, plantas y equipamiento	288	3 969
Interés recibido	3 091	2 861
Efectivo neto utilizado en actividades de inversión	-162 091	-259 386
Actividades de financiación	-160 320	-99 432
Pago de arrendamiento pasivo	-34 197	-29 953
Efectivo neto utilizado en actividades de financiación	-194 517	-129 385
Cambio neto en caja y equivalente de caja	-32 870	92 088
Caja y equivalente de caja al inicio del periodo	777 867	682 783
Efecto de la fluctuación en el cambio sobre el efectivo	4 798	2 996
Caja y equivalente de caja al final del periodo	749 795	777 867



KPMG AG
Badenerstrasse 172
PO Box
CH-8036 Zurich

+41 58 249 31 31
kpmg.ch

INFORME DE AUDITORÍA INDEPENDIENTE SOBRE LOS ESTADOS FINANCIEROS RESUMIDOS

Octapharma Nordic AB, Stockholm

Opinión

Los estados financieros resumidos adjuntos en las páginas 67-70, que comprenden el balance de situación resumido al 31 de diciembre de 2022, el estado de resultados resumido y el estado de flujos de efectivo resumido correspondientes al ejercicio terminado en dicha fecha, así como las correspondientes notas explicativas, se derivan de los estados financieros auditados de Octapharma Nordic AB correspondientes al ejercicio terminado al 31 de diciembre de 2022.

En nuestra opinión, los estados financieros resumidos derivados de los estados financieros auditados Octapharma Nordic AB para el ejercicio terminado al 31 de diciembre de 2022 son congruentes, en todos los aspectos materiales con dichos estados financieros, de conformidad con las normas contables descritas en la página 67.

Estados Financieros Resumidos

Los estados financieros resumidos no contienen toda la información que requiere International Financial Reporting Standards (IFRS). En consecuencia, la lectura de los estados financieros resumidos no equivale a la lectura de los estados financieros auditados de Octapharma Nordic AB.

Los estados financieros auditados y nuestro informe sobre el mismo

En nuestro informe del 13 de febrero de 2023 hemos expresado una opinión favorable sobre dichos estados financieros.

Responsabilidad de la dirección en relación con los estados financieros resumidos

La dirección es responsable de la preparación de un resumen de los estados financieros auditados de conformidad con las normas contables descritas en la página 67.

Responsabilidad del auditor

Nuestra responsabilidad es expresar una opinión sobre los estados financieros resumidos basada en nuestros procedimientos realizados de conformidad con la Norma Internacional de Auditoría (NIA) 810 „Encargos para informar sobre estados financieros resumidos“.

KPMG AG

Toni Wattenhofer

Raphael Gähwiler

Zurich, 13 de febrero de 2023

© 2023 KPMG AG, a Swiss corporation, is a subsidiary of KPMG Holding AG, which is a member of the KPMG global organization of independent member firms affiliated with KPMG International Limited, a private English company limited by guarantee. All rights reserved.

EXPERTSuisse Certified Company

Información de contacto

Sede central

Octapharma AG
Tobias Marguerre
Roger Mächler
Norbert Müller
Matt Riordan
Olaf Walter
Seidenstrasse 2
8853 Lachen
Suiza
Tel +41 55 451 2121
Fax +41 55 451 2110

tobias.marguerre@octapharma.com
roger.maechler@octapharma.com
norbert.mueller@octapharma.com
mattriordan@octapharma.com
olaf.walter@octapharma.com

Alemania

Octapharma GmbH

Johannes Hafer
Elisabeth-Selbert-Straße 11
40764 Langenfeld
Alemania

Tel +49 2173 9170
Fax +49 2173 917 111
johannes.hafer@octapharma.com

Octapharma Dessau GmbH

Thoralf Petzold
Otto-Reuter-Straße 3
06847 Dessau-Rosslau
Alemania
Tel +49 340 519 580
Fax +49 340 5195 8223
thoralf.petzold@octapharma.com

Octapharma Plasma GmbH

Hubert Franzaring
Hendrik Köhler
Elisabeth-Selbert-Straße 11
40764 Langenfeld
Alemania
Tel +49 2173 917 107
Fax +49 2173 917 111
hubert.franzaring@octapharma.com
hendrik.koehler@octapharma.com

Octapharma Produktionsgesellschaft Deutschland mbH

Karl Leitner
Wolfgang-Marguerre-Allee 1
31832 Springe
Alemania
Tel +49 5041 7791 8160
Fax +49 5041 7791 8126
karl.leitner@octapharma.com

Octapharma Biopharmaceuticals GmbH

Torben Schmidt
Im Neuenheimer Feld 590
69120 Heidelberg
Alemania
Tel +49 6221 185 2500
Fax +49 6221 185 2510
Waltherr-Nernst-Straße 3
12489 Berlin
Alemania
Altenhöferalle 3
60438 Frankfurt
Alemania
torben.schmidt@octapharma.com

TMD Gesellschaft für

transfusionsmedizinische Dienste mbH

Hubert Franzaring
Hendrik Köhler
Elisabeth-Selbert-Straße 11
40764 Langenfeld
Deutschland
Tel +49 2173 917 107
Fax +49 2173 917 111
hubert.franzaring@octapharma.com
hendrik.koehler@octapharma.com

America latina

Representante de Octapharma USA, Inc.

Abel Fernandes
Courvoisier Centre
601 Brickell Key Drive
Suite 550
Miami, Florida 33131
USA

Tel +1 786 479 3575
Fax +1 305 675 8107
abel.fernandes@octapharma.com

Arabia Saudita

Representante de Octapharma AG

Maher Abu Alrob
El Seif Building No. 4038
Northern Ring Road
Al Wadi District
PO Box 300101
Riyadh 13313-6640
Arabia Saudita
Tel +966 92 000 0406
Fax +966 11 462 4048
maher.abualrob@octapharma.com

Australia

Octapharma Australia Pty. Ltd.

Matt Riordan
Jones Bay Wharf
42/26–32 Pirrama Road
Pymont NSW 2009
Australia
Tel +61 2 8572 5800
Fax +61 2 8572 5890
mattriordan@octapharma.com

Austria

Octapharma Pharmazeutika

Produktionsgesellschaft m.b.H.

Barbara Rangetiner
Josef Weinberger
Oberlaaer Straße 235
1100 Viena
Austria
Tel +43 1 610 320
Fax +43 1 6103 29300
barbara.rangetiner@octapharma.com
josef.weinberger@octapharma.com

Octapharma Handelsgesellschaft m.b.H.

Cornelia Kühn
Oberlaaer Straße 235
1100 Viena
Austria
Tel +43 610 321 220
Fax +43 610 329 103
cornelia.kuehn@octapharma.com

Azerbaiyán

Representante de Octapharma AG

Namik Pashayev
90A Nizami str., The Landmark 111
AZ1010 Baku
Azerbaiyán
Tel +994 12 498 8172
Fax +994 12 493 5931
namik.pashayev@octapharma.com

Bélgica

Octapharma Benelux S.A./N.V.

Eva Priem
Researchdreef 65
1070 Brussels
Bélgica
Tel +32 2 373 0890
Fax +32 2 374 4835
eva.priem@octapharma.com

Bielorrusia

Representante de Octapharma AG

Nadezhda Lagoiko
Dzerzhinski Av. 8, office 503
220036 Minsk
Bielorrusia
Tel +375 17 221 2409
Fax +375 17 221 2409
nadezhda.lagoiko@octapharma.com

Brasil

Octapharma Brasil Ltda.

Samuel Mauricio
Av. ator José Wilker no 605
Bloco 1 A, sala 1118
22775-024 Barra da Tijuca
Rio de Janeiro
Brasil
Tel +55 21 2421 1681
Fax +55 21 2421 1691
samuel.mauricio@octapharma.com

Canadá

Octapharma Canada Inc.

Sri Adapa
25 King Street W
M5L 1G1 Toronto, ON
Canadá
Tel +1 416 531 5533
Fax +1 416 531 8891
sri.adapa@octapharma.com

China

Representante de Octapharma AG

Chen Xuyu
Room 1-504 to 1-507
5th floor, Tower 1, Ronghui Plaza
No. 42 Gaoliangqiao Xiejie
Haidan District
10044, Beijing
China
Tel +86 10 6216 9126
Fax +86 10 6219 3528
chen.xuyu@octapharma.com

Eslovaquia

Representante de Octapharma AG

Daniel Host
Zochova 6/8
811 03 Bratislava
Eslovaquia
Tel +421 2 5464 6701
Fax +421 2 5441 8321
daniel.host@octapharma.com

España

Octapharma S.A.

Joao Carlos Coelho
Av. Castilla 2
KUDOS Innovation Campus San Fernando
Edif. Dublin – 2ª Planta
28830 San Fernando de Henares,
Madrid
España
Tel. +34 91 648 7298
Fax +34 91 676 4263
joao.coelho@octapharma.com

Estados Unidos

Octapharma USA, Inc.

Flemming Nielsen
117 W. Century Road
Paramus, New Jersey 07652
EE. UU.
Tel +1 201 604 1130
Fax +1 201 604 1131
flemming.nielsen@octapharma.com

Octapharma Plasma, Inc.

Alice Stewart
10644 Westlake Drive
Charlotte, North Carolina 28273
EE. UU.
Tel +1 704 654 4600
Fax +1 704 654 4700
alice.stewart@octapharma.com

Finlandia

Representante de Octapharma Nordic AB

Tom Åhman
Rajatorpantie 41 C
01640 Vantaa
Finlandia
Tel +358 9 8520 2710
Mobile +358 40 730 0157
tom.ahman@octapharma.com

Francia

Octapharma S.A.S.

Raphael Archis
72 rue du Maréchal Foch
67380 Lingolsheim
Francia
Tel +33 3 8877 6200
Fax +33 3 8877 6201
raphael.archis@octapharma.fr

Octapharma France S.A.S.

Yvan Gsell
62 bis Avenue André Morizet
92100 Boulogne Billancourt
Francia
Tel +33 1 4131 8000
Fax +33 1 4131 8001
yvan.gsell@octapharma.com

Italia

Octapharma Italy Spa

Alberto Mancin
Via Cisanello 145
56124 Pisa
Italia
Tel +39 050 549 001
Fax +39 050 549 0030
alberto.mancin@octapharma.com

Jordania

Representante de Octapharma AG

Maher Abu Alrob
King Abdullah II St. Bldg. 296
P.O. Box 140290
Amman 11814
Jordania
Tel +962 6 580 5080
maher.abualrob@octapharma.com

Kazajstán

Representante de Octapharma AG

Inna Popelysheva
Inna Popelysheva
Dostyk Str. 180, office 42
050051 Almaty
Kazajstán
Tel. +7 727 220 7124
Fax. +7 727 220 7123
inna.popelysheva@octapharma.com

México

Octapharma S.A. de C.V.

Angel Sosa
Calzada México Tacuba No. 1419
Col. Argentina Poniente
C.P. 11230 México, D.F.
México
Tel +52 55 5082 1170
Fax +52 55 5527 0527
angel.sosa@octapharma.com

Noruega

Octapharma AS

John Erik Ørn
Industrivegen 23
2069 Jessheim
Noruega
Tel +47 63 988 860
john.erikoern@octapharma.com

Polonia

Octapharma Poland Sp. z o.o.

Jaroslaw Czarnota
UL. Chockiewiczza 8 lok.U12
02-593 Warsaw
Polonia
Tel +48 22 415 51 42
jaroslaw.czarnota@octapharma.com

Portugal

Octapharma Produtos

Farmacêuticos, Lda.

Eduardo Marques
Rua dos Lagares D’El Rei,
n.º 21C R/C Dt.º
1700 – 268 Lisbon
Portugal
Tel +351 21 816 0820
Fax +351 21 816 0830
eduardo.marques@octapharma.com

Reino Unido

Octapharma Limited

Clare Worden
The Zenith Building
26 Spring Gardens
Manchester M2 1AB
Reino Unido
Tel +44 161 837 3780
Fax +44 161 837 3799
clare.worden@octapharma.com

República Checa

Octapharma CZ s.r.o.

Petr Razima
Rosmarin Business Centre
Delnicka 213/12
170 00 Praga 7
República Checa
Tel +420 266 793 510
Fax +420 266 793 511
petr.razima@octapharma.com

Rusia

Representante de Octapharma Nordic AB

Olga Koniuhova
Denezhnyi Lane 11, Building 1
119002 Moscow
Rusia
Tel +7 495 785 4555
Fax +7 495 785 4558
olga.koniuhova@octapharma.com

Singapur

Octapharma Pte Ltd

Javier Marchena
36 Armenian Street
#04-09
Singapur 179934
Tel +65 6634 1124
javier.marchena@octapharma.com

Sudáfrica

Octapharma South Africa (Pty) Ltd

Sean Hancock
Building # 3
Design Quarter District
Cnr William Nicol and
Leslie Avenue East
2191 Fourways
Johannesburg
Sudáfrica
Tel +27 11 465 4269
Fax +27 11 465 4301
sean.hancock@octapharma.com

Suecia

Octapharma AB

Alex Scheepers
Lars Forssells gata 23
11275 Estocolmo
Suecia
Tel +46 8 5664 3000
Fax +46 8 5664 3010
alex.scheepers@octapharma.com

Octapharma Nordic AB

Tobias Marguerre
David Wikman
Lars Forssells gata 23
11275 Estocolmo
Suecia
Tel +46 8 5664 3000
Fax +46 8 5664 3010
tobias.marguerre@octapharma.com
david.wikman@octapharma.com

Ucrania

Representante de Octapharma AG

Victoria Bondarenko
45–49A Vozdvyzhenska Street
Office 205
01025 Kiev
Ucrania
Tel/Fax +380 44 502 7877
ukraine_office@octapharma.com

Contenido: Ivana Spotakova

