

FOCUS.
TOGETHER.
FOR PATIENTS
AND SOCIETY.

Sarah

Scientist, Milton Park, UK

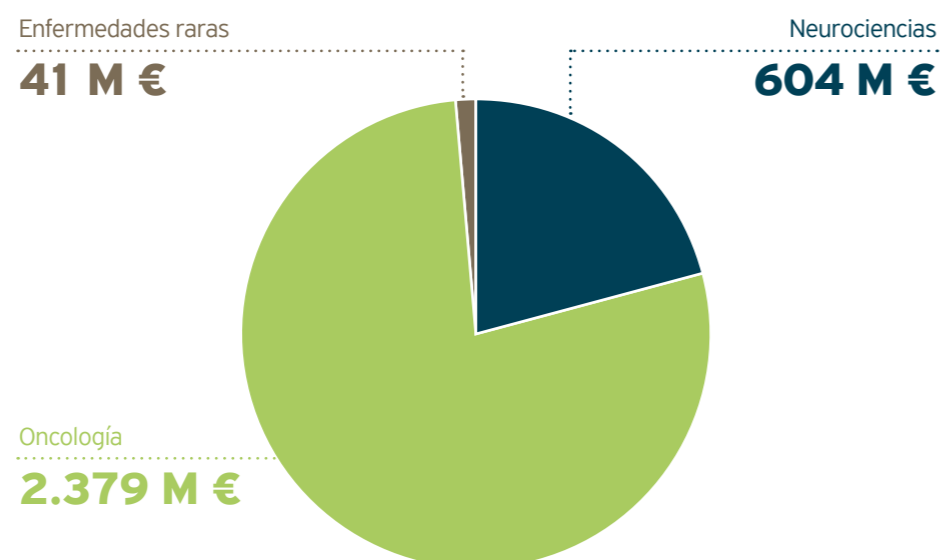
Somos una **compañía biofarmacéutica global centrada en la innovación y la atención especializada**. Nuestra misión es mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante el desarrollo de fármacos innovadores **en las áreas de oncología, enfermedades raras y neurociencias**.

Trabajamos por construir una compañía biofarmacéutica global que ofrezca soluciones efectivas y terapias diferenciadas para satisfacer las necesidades no cubiertas de los pacientes.

La Compañía fue fundada en 1929 por Henri Beaufour. Desde entonces hemos desarrollado y puesto a disposición de los pacientes numerosos fármacos que comercializamos en más de 100 países.

Ventas 2022	Inversión en I+D	Empleados 2022
>3.000 M €	>445 M €	>5.000 

Ventas por áreas terapéuticas 2022



NUESTRA ESTRATEGIA

La estrategia de Ipsen se refleja en el eslogan corporativo, **Focus. Together. For Patients & Society**, enfocado en cuatro prioridades estratégicas para acelerar nuestra innovación e impulsar un impacto positivo para los pacientes, los empleados, los accionistas y la sociedad, con una estrategia a corto y largo plazo.



Nuestra estrategia de **Responsabilidad Social Corporativa** se basa en tres pilares: **empleados, comunidades y medioambiente**. Cada uno de estos pilares es fundamental para el desarrollo de nuestra actividad, y pone de manifiesto la forma en la que tomamos decisiones, interactuamos con nuestros grupos de interés y seguimos desarrollando nuestra gobernanza medioambiental y social.

Nuestro compromiso con la Responsabilidad Social se vive a través de una identidad que une a nuestros empleados en torno a una visión común: **Generation Ipsen - For Positive Change**. Nos conecta a todos, y nos hará estar orgullosos del futuro que estamos forjando.



En 2022 hemos sido reconocidos como *Best Workplaces* en Europa por la consultora **Great Place to Work**®, y ya son más de 20 las sedes de Ipsen por todo el mundo que han recibido esta certificación que pone en valor nuestra cultura de colaboración y excelencia, y nos permite crecer como individuos y como compañía para brindar un mejor apoyo y marcar una diferencia real para los profesionales sanitarios, los pacientes y la sociedad.

INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

la base de nuestro trabajo



Como compañía biofarmacéutica centrada en innovación y atención especializada, tenemos la ambición de crear una cartera sólida, valiosa y sostenible de medicamentos innovadores que refuerce nuestro liderazgo en áreas terapéuticas clave, asegurando una gestión sostenible del ciclo de vida.

Junto con nuestra estrategia de innovación externa, los esfuerzos de I+D+i de Ipsen se centran en nuestras plataformas tecnológicas diferenciadas e innovadoras, ubicadas en ciudades de referencia en biotecnología y en ciencias de la vida.



445,3

Millones de euros invertidos en I+D en 2022.

14,7 %

de nuestras ventas de 2022 a actividades de I+D+i.

4

Estudios clínicos en fase III.

- Contamos con un equipo de excelentes profesionales en el ámbito de la I+D+i que trabajan en la búsqueda de terapias innovadoras y diferenciadas.
- Su estratégica ubicación les permite trabajar en estrecha colaboración con centros de investigación líderes del ámbito académico, médico y tecnológico en todo el mundo.

Pipeline de I+D+i de Ipsen

Fase I	Fase II	Fase III	Registro
IPN60210 Mieloma múltiple R/R y DLBCL R/R	Tazverik (varias combinaciones) neoplasias hematológicas R/R	Cabometyx+ Atezolizumab 2L mCRPC	Palovaroteno FOP
IPN10200 Toxina de larga duración Tx	Tazverik (+ hormonoterapia) mCRPC	Onivyde + 5-FU/LV + Oxaliplatino 1L PDAC	
	Fidisertib FOP	Tazverik + R ² 2L FL	
	Elafibranor PSC	Elafibranor 2L PBC	
	Mesdopetam PD-L1D		
	IPN10200 Toxina de larga duración Tx		

— Oncología
 — Enfermedades raras
 — Neurociencias

IPSEN IBERIA

Nuestra presencia en España se remonta a 1942 con la creación de Laboratorios LASA, especializados en la fabricación de medicamentos de atención primaria. En 1988, Laboratorios LASA se integró en el grupo francés Beaufour-Ipsen y, en 1999, pasó a ser Ipsen Pharma. En Portugal, Ipsen comenzó su actividad como Ipsen Produtos farmacêuticos en 1991; en 2015, se creó el clúster de Iberia, y, en 2018 se completó la fusión de España y Portugal bajo el paraguas de **Ipsen Iberia**.

Con oficinas en **Barcelona, Madrid y Algés**, entre España y Portugal contamos con más de 130 personas* que trabajamos día a día con un propósito común: mejorar la salud y la calidad de vida de los pacientes, mediante el desarrollo de fármacos innovadores en las áreas de **oncología, neurociencias y enfermedades raras**.



El equipo de Ipsen Iberia trabajamos para y con los pacientes. Para conseguirlo, además de poner a su disposición toda nuestra ciencia y medicamentos innovadores, desarrollamos proyectos de sensibilización y educación en las distintas áreas terapéuticas en las que estamos presentes. Estas iniciativas forman parte de nuestro compromiso con los pacientes, sus familiares y la sociedad.

Información presentada el 9 de febrero de 2023. **R/R**: Recaída/refractaria; **DLBCL**: linfoma difuso de células B grandes; **Tx**: terapéutica; **mCRPC**: cáncer de próstata metastásico resistente a castración; **FOP**: fibrosis quística; **PSC**: colangitis esclerosante primaria; **PD-L1D**: enfermedad de Parkinson - discinesia inducida por levodopa; **Ax**: estética; **ZL**: segunda línea; **1L**: primera línea; **PDAC**: adenocarcinoma ductal de páncreas; **R²**: lenalidomida + rituximab; **FL**: Linfoma folicular; **PBC**: colangitis biliar primaria.

*A 31 de diciembre de 2022, Ipsen tenía 119 empleados en España y 14 en Portugal.

NUESTRAS ÁREAS TERAPÉUTICAS

Oncología

Ipsen cuenta con un porfolio especializado en oncología integrado por terapias diferenciadas e innovadoras. La Compañía está presente en oncología desde 1986. Desde entonces ha construido una base sólida de opciones terapéuticas para el tratamiento e investigación de los cánceres de próstata, tumores neuroendocrinos, riñón y tiroides. Nuestro objetivo en todos ellos es ofrecer una atención integral al paciente, contribuir a un mejor diagnóstico y dar opciones de tratamiento adaptadas a las necesidades del paciente.

Cáncer de próstata

El cáncer de próstata es el tipo de cáncer más frecuente en el varón de más de 50 años con aproximadamente 1.259.186 nuevos casos al año en el mundo¹, y constituye la quinta causa de muerte¹ por cáncer. La incidencia en España es de 31.504 nuevos casos al año, siendo la tercera causa de muerte¹ por cáncer. Es una enfermedad heterogénea que puede manifestarse con un amplio espectro de agresividad, desde indolente a rápidamente progresivo.

Antes de la introducción del cribado con PSA en los años 90, muchos hombres presentaban una forma de la enfermedad avanzada, a menudo metastásica. El test con PSA facilitó la detección de cáncer de próstata en estadios muy precoces.

Tumores neuroendocrinos

Los tumores neuroendocrinos (TNE) se han clasificado como enfermedad rara por las autoridades reguladoras europeas². Los TNE constituyen un grupo heterogéneo, y se definen como neoplasias epiteliales con una diferenciación predominantemente neuroendocrina. Los más frecuentes son de origen gastrointestinal o pancreático.

Cáncer renal

El carcinoma de células renales (CCR) es el más frecuente de los cánceres renales en adultos, constituyendo aproximadamente el 90%³ de las neoplasias de riñón. La mayoría de los tumores se originan en los túbulos renales proximales - que forman el sistema de filtración de los riñones - y se caracterizan por ser tumores muy vascularizados. Debido a que el cáncer de riñón es asintomático en etapas tempranas, aproximadamente un 25-30%^{4,5} de los pacientes presentan enfermedad metastásica en el diagnóstico.

Cáncer de tiroides

El cáncer de tiroides es el tumor endocrino maligno más prevalente y su incidencia ha ido en constante aumento durante las últimas tres décadas. El cáncer de tiroides diferenciado (DTC) representa más del 90%⁶ de todos los cánceres de tiroides. Los histotipos dominantes son cánceres papilares y foliculares. El carcinoma medular de tiroides es una variedad poco frecuente de cáncer de tiroides (5-10%). Se define como un cáncer de la glándula de tiroides que se origina a partir de las células C o parafoliculares localizadas en los folículos entre la capa basal y las células foliculares.

(1) Globocan 2018. http://gco.iarc.fr/tomorrow/graphic-isotype?type=0&population=900&mode=population&sex=0&cancer=39&age_group=value&apc_male=0&apc_female=0
(2) Orphanet: Search a disease. Orphanet. Disponible en https://www.orphanet/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?lng=ES&Expert=877

(3) Graves A, Hessamodini H, Wong G, Lim WH. Metastatic renal cell carcinoma: update on epidemiology, genetics, and therapeutic modalities. *Immunotargets Ther.* 2013;2:73-90. (4) González A. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). (Accedido en: enero 2016). <http://www.seom.org/es/informacion-sobre-el-cancer/info-tipos-cancer/genitourinario/renal> (5) Gupta K, Miller JD, Li JZ, Russell MW, Charbonneau C. Epidemiologic and socioeconomic burden of metastatic renal cell carcinoma (mRCC): a literature review. *Cancer Treat Rev.* 2008;34(3):193-205. (6) Cancer Net. ASCO. Thyroid Cancer: Introduction. Last accessed: December 2021. Available at: <https://www.cancer.net/cancer-types/thyroid-cancer/introduction>



Enfermedades raras

Ipsen lleva muchos años presente en el campo de las enfermedades raras, donde busca ofrecer nuevas soluciones a los pacientes. Nuestro objetivo en esta área es desarrollar nuevos tratamientos con efectividad y máxima rapidez. En el ámbito de las enfermedades raras es frecuente que algunos síntomas relativamente comunes las oculten, lo que implica un diagnóstico erróneo y retrasos en el tratamiento. Queremos desafiar ese *statu quo* y promover la educación continuada sobre los síntomas para ayudar al diagnóstico temprano.

Acromegalia

La acromegalia es un trastorno adquirido relacionado con la producción excesiva de hormona del crecimiento (GH) y del factor de crecimiento insulínico tipo 1 (IGF-1). En el 90 % de los casos, la producción excesiva de GH se debe a la presencia de un adenoma hipofisario benigno monoclonal. Se caracteriza principalmente por un crecimiento anómalo de los huesos, un engrosamiento importante de la piel de la cara y de las extremidades.⁷

Déficit primario grave de IGF-1

El déficit primario grave de IGF-1 (factor de crecimiento similar a la insulina tipo 1) provoca talla baja en niños y adolescentes, así como numerosos problemas anatómicos, morfológicos y fisiológicos.⁸ El IGF-1 es una proteína que tiene la función de mediar los efectos de la hormona del crecimiento.

Pubertad precoz

La pubertad precoz (PP) se estima en 1/5.000 – 1/10.000 habitantes, con una relación mujeres/varones de 20:1⁹. Se caracteriza por la aparición temprana de los caracteres sexuales secundarios. Se considera precoz cuando comienza antes de los 8 años en las niñas, y antes de los 9, en los niños. La PP incluye el crecimiento rápido de los huesos y los músculos, cambios en la forma y tamaño del cuerpo y desarrollo de los órganos reproductivos.

Fibrodisplasia osificante progresiva (FOP)

La fibrodisplasia osificante progresiva (FOP) es un trastorno genético del tejido conectivo, gravemente incapacitante, caracterizado por malformaciones congénitas en los dedos gordos de los pies y una osificación heterotópica progresiva que forma huesos cualitativamente normales en sitios extraesqueléticos característicos. La prevalencia en todo el mundo es aproximadamente de 1,36 por cada millón de habitantes.¹⁰

Colestasis intrahepática familiar progresiva

La colestasis intrahepática familiar progresiva (CIFP) es un espectro de trastornos genéticos hereditarios que causa daño hepático debido a la acumulación de bilis en el hígado. Esta alteración en la formación de bilis, llamada colestasis, puede conducir a una fibrosis del hígado, cirrosis e insuficiencia hepática, aumentando el riesgo de cáncer de hígado y la necesidad de un trasplante. La prevalencia exacta es desconocida, pero la incidencia estimada es de 1 caso por cada 50.000-100.000 nacimientos, y suele presentarse en lactantes y niños.¹¹



Neurociencias

Ipsen cuenta con más de 25 años de experiencia clínica en esta área, lo que pone de manifiesto nuestro firme compromiso por avanzar en la investigación en neurociencias y toxinas. Tenemos una gran responsabilidad para mejorar la vida de las personas afectadas por alteraciones invalidantes en la movilidad a través de tratamientos seguros y efectivos.

Espasticidad

La espasticidad es un trastorno motor asociado a múltiples enfermedades y discapacidades. Su origen se encuentra en una alteración del sistema nervioso central que provoca un aumento del tono muscular, dificultando total o parcialmente el movimiento de los músculos afectados. El ictus es la primera causa de discapacidad adquirida en adultos, pues se estima que hasta el 40 % de los supervivientes de un accidente cerebrovascular experimentan espasticidad en el primer año desde que sufren el ictus, con una prevalencia de entre el 30 % y el 80 %.¹² También la parálisis cerebral (PC), con una prevalencia global de entre un 2-3/1.000 nacidos vivos¹³, es otra de las causas frecuentes de espasticidad.

Blefaroespasmó

El blefaroespasmó es un trastorno que produce contracciones repetidas e involuntarias del músculo orbicular de los párpados. Este trastorno puede referirse tanto a un parpadeo acelerado como a la imposibilidad total de abrir los párpados, lo que reduce la capacidad de los pacientes para realizar las actividades cotidianas.

Distonía cervical

La distonía cervical, también denominada tortícolis espasmódica, se presenta con espasmos intermitentes o continuos de los músculos del cuello, y a veces de los hombros, que hacen que la cabeza adopte una postura anormal. Este problema neurológico, que afecta al movimiento, se establece gradualmente y puede ir acompañado de temblores de la cabeza, dolores de cuello y también de una elevación del hombro.

Espasmo hemifacial

El espasmo hemifacial es una contractura involuntaria de los músculos de un lado de la cara. Este problema de contracción crónica puede llegar a convertirse en un trastorno casi permanente y producir una importante discapacidad visual y social.

Vejiga hiperactiva

La hiperactividad neurogénica del detrusor (HND) es una disfunción neurogénica del tracto urinario inferior caracterizada por contracciones musculares aumentadas o involuntarias del músculo detrusor durante la fase de almacenamiento de orina. Esta condición suele presentarse debido a una afección neurológica subyacente, siendo las más comunes una lesión medular (traumática o no traumática) o esclerosis múltiple. Si no se trata, la HND puede provocar incontinencia de orina, presión alta en la vejiga y/o reflujo. Además, a largo plazo puede resultar en daños irreversibles en el sistema urinario o deterioro grave de la función renal.

(7) Katznelson L, Laws ER, Melmed S, et al. J Clin Endocr. 2014;99(11):3933-3951. (8) Cohen J, Blethen S, Kuntze J, et al. Drugs R D. 2014;14(1):25-29. (9) Vargas F, Fuentes MA, Lorenzo L, Marco MV, Martínez-Aedo MJ, Ruiz R. Pubertad precoz. Protoc diagn ter pediatr. 2011;1:193-204 (10) Kaplan FS, Tabas JA, Gannon FH, et al. J Bone Joint Surg Am. 1993;75(2):220-230. (11) Orphanet: Search a disease. Orphanet. Disponible en: https://www.orphanet/consor/cgi-bin/Disease_Search.php?lng=EN&data_id=1073.

(12) El atlas del ictus en España: https://www.senes/images/2020/atlas/Atlas_del_ictus_de_Espana_version_web.pdf
(13) Pilar Póo Argüelles. Parálisis cerebral infantil. Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neurología Pediátrica. 2008.

CRONOLOGÍA

Grupo Ipsen

1929-1996

- **1929**
El Dr. Henri Beaufour crea los Laboratoires Beaufour en Dreux (Francia) para lanzar Romarène®, un producto derivado del romero indicado para el tratamiento de trastornos digestivos.
- **1954**
El Grupo lanza Citrate de Betaine®, un producto utilizado en el tratamiento sintomático de la dispepsia.
- **1969**
El Grupo abre su primera instalación de investigación en Les Ulis (Francia).
- **1970**
El Grupo entra en fase de crecimiento con el lanzamiento de Ginkor®, Tanakan® y Smecta®. El Grupo crea *Laboratoires Ipsen* (Instituto de Productos Sintéticos de Extracción Natural).
- **1980** ●
Ipsen inicia una colaboración con Debiopharm. A raíz de esta alianza se comercializa Decapeptyl® en 1986. Este análogo de la hormona natural GnRH (o gonadotropina) está indicado para el tratamiento del cáncer de próstata, la endometriosis y la infertilidad. Decapeptyl® ha sido clave en el crecimiento internacional del Grupo.
- **1983**
El grupo crea *La Fondation Ipsen* bajo los auspicios de la Fondation de France. Su misión es fomentar la interacción entre los principales científicos en el campo de las ciencias de la vida.
- **1992**
Ipsen inicia su desarrollo en China con la apertura de una oficina representativa en Tianjin.
- **1994** ●
Ipsen adquiere Speywood, la compañía que desarrolló Dysport® para el tratamiento de trastornos del movimiento y diversas formas de espasticidad muscular.
- **1995** ●
El Grupo lanza Somatuline®, un péptido de liberación sostenida para el tratamiento de la acromegalia y los tumores neuroendocrinos en Francia.
- **1996**
Ipsen lanza Forlax®, un producto utilizado para el estreñimiento.

2000-2009

- **2000**
El Grupo abre una fábrica en China, donde se producirá Smecta® para el mercado chino, un tratamiento de referencia en el país.
- **2001-2002** ● ●
Ipsen lanza Somatuline Autogel® en el Reino Unido y Francia, seguido de muchos otros países, lo que refuerza la posición competitiva de Ipsen. Se trata de la primera formulación semisólida para inyección sin ningún excipiente, ya que la sustancia activa controla la liberación sostenida.
- **2003** ●
Ipsen y Teijin firman un acuerdo para desarrollar y comercializar cuatro productos de Ipsen, especialmente Somatuline Autogel® en Japón y un producto en Teijin para el tratamiento de la gota en Europa.
- **2004**
El Grupo abre una planta de fabricación de toxina botulínica en Wrexham (Reino Unido).
- **2005**
Entrada del Grupo Ipsen en Bolsa en Francia, las acciones de la compañía cotizan en Euronext Paris. Ipsen celebra un acuerdo de licencia con Radius a través del cual este último adquiere los derechos mundiales exclusivos (a excepción de Japón) para desarrollar, fabricar y distribuir la molécula patentada de osteoporosis de Ipsen.
- **2006**
Ipsen firma un acuerdo con Medicis (ahora Valeant) para comercializar su toxina botulínica en indicaciones de medicina estética en los Estados Unidos, Canadá y Japón.
- **2007**
El Grupo se asocia con Galderma para el desarrollo, promoción y distribución de la toxina botulínica tipo A de Ipsen en indicaciones de medicina estética.
- **2008**
Ipsen se asocia con el Instituto Salk de Estudios Biológicos (San Diego, Estados Unidos) con el objetivo de mejorar la comprensión de las enfermedades proliferativas y degenerativas.
- **2009**
Ipsen y Galderma reciben luz verde para Azzalure® de 15 autoridades sanitarias de países europeos para la concesión de autorizaciones de comercialización nacionales para el tratamiento de líneas glabelares.

2011-2019

- **2011**
Ipsen anuncia una nueva estrategia de desarrollo basada en tres pilares.
- **2012** ●
Ipsen entra en una asociación de investigación con Oncodesign para desarrollar nuevos agentes terapéuticos frente al LRRK2, un gen cuya mutación está relacionada con la enfermedad de Parkinson.
- **2013** ●
Teijin Pharma Limited e Ipsen lanzan Somatuline® 60/90/120 mg para inyección subcutánea en Japón para el tratamiento de la acromegalia y el gigantismo pituitario.
- **2013** ●
Adquisición Syntaxis, compañía líder en ingeniería de toxina botulínica.
- **2014** ●
Somatuline® Depot®, de Ipsen, es la primera terapia aprobada por la FDA en los Estados Unidos para el tratamiento de pacientes con tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos localmente avanzados o metastásicos.
- **2015**
Ipsen abre su nuevo centro de I+D impulsado por péptidos en Cambridge (Estados Unidos).
- **2015** ●
Adquisición de OctreoPharm Sciences, compañía con radiofármacos innovadores para los tumores neuroendocrinos.
- **2016** ●
La cartera de oncología de Ipsen se refuerza con la concesión de licencias de cabozantinib de Exelixis.
- **2017** ●
Adquisición de Merrimack Pharmaceuticals, un paso importante para reforzar la creciente presencia de Ipsen en oncología y aprovechar su infraestructura en oncología en los Estados Unidos.
- **2019** ●
Adquisición de Clementia Pharmaceuticals, compañía biofarmacéutica de ensayos clínicos centrada en el desarrollo de tratamientos modificadores de la enfermedad en patologías óseas raras y debilitantes.
- **2019** ●
Lanzamiento nueva jeringa precargada Somatulina® Autogel®.

2021-2023

- **2020** ●
Ipsen y AGV Discovery acuerdan colaborar para identificar, generar, evaluar y desarrollar objetivos para la inhibición de ERK dentro de la vía MAPK, que representa un objetivo prometedor como una de las vías conductoras oncogénicas mutadas de forma más común en cánceres con escasas alternativas terapéuticas.
- **2021** ●
Ipsen e IRLAB firman un acuerdo de licencia mundial exclusivo de mesdopetam, un nuevo antagonista del receptor D3 de la dopamina, que podría ser una opción de tratamiento para las personas que tienen la enfermedad de Parkinson y sufren discinesia inducida por levodopa.
- **2021** ●
Ipsen cierra un acuerdo de colaboración mundial con BAKX Therapeutics Inc., para investigar, desarrollar, fabricar y comercializar BKX-001, un activador oral dirigido a la proteína asociada a BCL-2 (BAX) que promueve la apoptosis, como potencial tratamiento para la leucemia, el linfoma y los tumores sólidos.
- **2021** ●
Ipsen y Exicure inician una colaboración exclusiva para investigación, desarrollar y comercializar nuevos ácidos nucleicos esféricos como posibles tratamientos para la enfermedad de Huntington y el síndrome de Angelman.
- **2021** ●
Ipsen firma un acuerdo con Accent Therapeutics para investigar, desarrollar y comercializar el programa de inhibidores de METTL3 dirigido a la proteína modificadora de ARN, con un enfoque en el tratamiento de la leucemia mieloide aguda.
- **2021** ●
Ipsen y la Universidad de la Reina de Belfast anuncian una colaboración exclusiva para avanzar en el programa inhibidor de FLIP - importante proteína reguladora de la apoptosis que con frecuencia se sobreexpresa en tumores hematológicos y sólidos - de última generación, en etapa preclínica, como una nueva diana terapéutica contra el cáncer.
- **2021** ●
Ipsen y GENFIT firman un acuerdo de licencia exclusivo para desarrollar, fabricar y comercializar elafibranor como posible tratamiento para personas que viven con colangitis biliar primaria (CBP), una enfermedad autoinmune rara, progresiva y crónica del hígado.
- **2022** ●
Ipsen y Marengo Therapeutics se asocian para hacer avanzar a la fase clínica a dos candidatos preclínicos de inmuno-oncología generados por la plataforma STAR de Marengo. La colaboración aprovechará la experiencia en I+D de Marengo sobre un novedoso mecanismo de activación de células T y el conocimiento de Ipsen para el desarrollo clínico y la comercialización.
- **2022** ●
Ipsen es reconocida como uno de los Mejores Lugares para Trabajar en Europa® en 2022 por *Great Place to Work*®. La compañía suma más de 20 países en los que cuenta con esta certificación de recursos humanos.
- **2022** ●
Ipsen adquiere los derechos mundiales exclusivos de un inhibidor de ERK en investigación, descubierto por AGV Discovery, en el marco del acuerdo firmado por ambas compañías en 2021.
- **2022** ●
Ipsen adquiere Epizyme, compañía biofarmacéutica norteamericana que desarrolla terapias transformadoras contra nuevos objetivos epigenéticos para pacientes con cáncer. Con este acuerdo, Ipsen adquiere Tazverik (tazemetostat), un inhibidor de EZH2 indicado para el tratamiento de adultos con linfoma folicular en recaída o refractario.
- **2023** ●
Ipsen adquiere Albireo, una compañía líder en moduladores de ácidos biliares para tratar enfermedades hepáticas colestásicas pediátricas y adultas.

Ipsen Iberia

1988-2022

- **1988** ●
El Grupo Francés Beaufour-Ipsen compra Laboratorios LASA, creados en 1942.
- **1990** ●
Lanzamiento de Decapeptyl®, presentación mensual.
- **1991**
Ipsen comienza en Portugal su actividad como Ipsen Produtos Farmacéuticos.
- **1996** ●
Lanzamiento de Somatulina®.
- **1997** ● ●
Lanzamiento Dysport® 500U. Lanzamiento Decapeptyl®, presentación trimestral.
- **1999** ●
Cambio de denominación de Laboratorios LASA a Ipsen Pharma, S.A.
- **1999** ●
Lanzamiento Decapeptyl®, presentación diaria.
- **2002** ●
Lanzamiento Somatulina Autogel®. Novedad galénica. Resultado investigación española.
- **2004** ●
Lanzamiento de NutropinAq®, fruto del acuerdo con Genentech.
- **2008** ●
Lanzamiento de Increlex®. Acuerdo con Tercica. Primer análogo de la IGF-I.
- **2010** ●
Lanzamiento Decapeptyl®, presentación semestral.
- **2015** ●
Nueva indicación Somatulina Autogel® 120 mg para el tratamiento de los tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos.
- **2017** ●
Lanzamiento de Cabometyx® para el tratamiento de segunda línea de carcinoma de células renales avanzado.
- **2017**
Se completa la fusión de España y Portugal bajo el paraguas de Ipsen Iberia.
- **2019** ●
Lanzamiento nueva jeringa precargada Somatulina® Autogel®.
- **2022** ●
Ipsen España obtiene la certificación como *Great Place to Work*®.

www.ipsen.com/spain

contact.ipsen.spain@ipsen.com

IPSEN PHARMA SAU

Torre Realia - Pça. Europa 41 –43 Planta 7
08908 L'Hospitalet de Llobregat
Barcelona

IPSEN PHARMA SAU

Complejo Triada - Torre C
Av. de Burgos, 21, planta 8
28036 Madrid - España

**IPSEN PRODUTOS
FARMACÊUTICOS SA**

Alameda Fernão Lopes, 16A, 1º B
1495-190 Alges - Portugal