

Focus. Together.

For patients & society.

Caroline
Laboratory technician
Signes, France



Somos una compañía biofarmacéutica global especializada en áreas terapéuticas con importantes necesidades médicas no cubiertas.

Nuestra misión es generar un impacto real en la vida de los pacientes mediante el desarrollo de fármacos innovadores en las áreas de oncología, enfermedades raras y neurociencias.

Para ello nos centramos en el descubrimiento, la innovación y la comercialización de productos farmacéuticos que logren un cambio sustancial en la vida cotidiana de los pacientes, de sus cuidadores y de los profesionales sanitarios.

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 85 países.

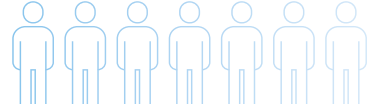
Ventas 2024

3.400 M €

Inversión en I+D

687 M €

Empleados 2024

~5.200 

Ventas por áreas terapéuticas 2024

Enfermedades raras

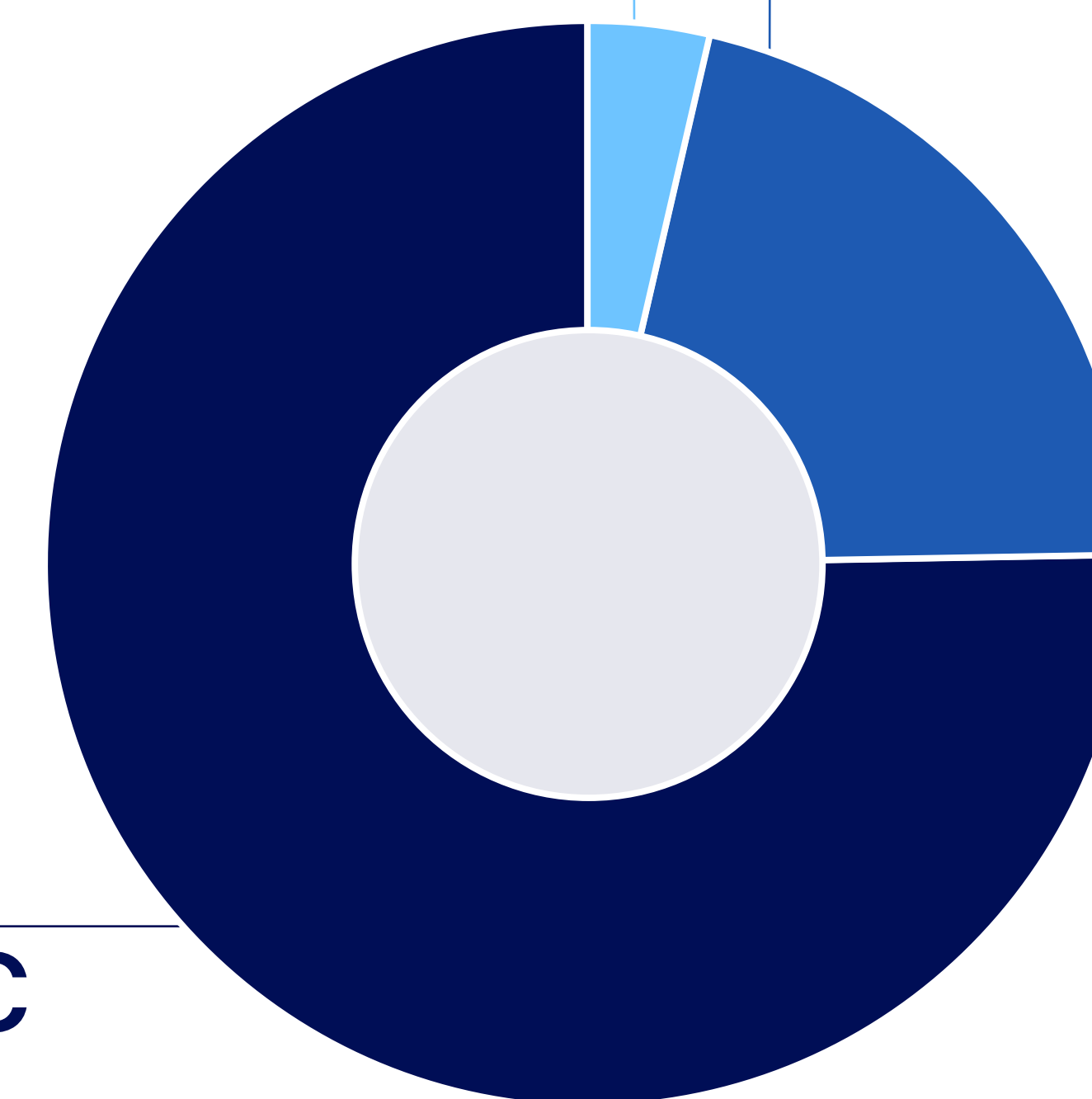
195,5 M €

Neurociencias

700,5 M €

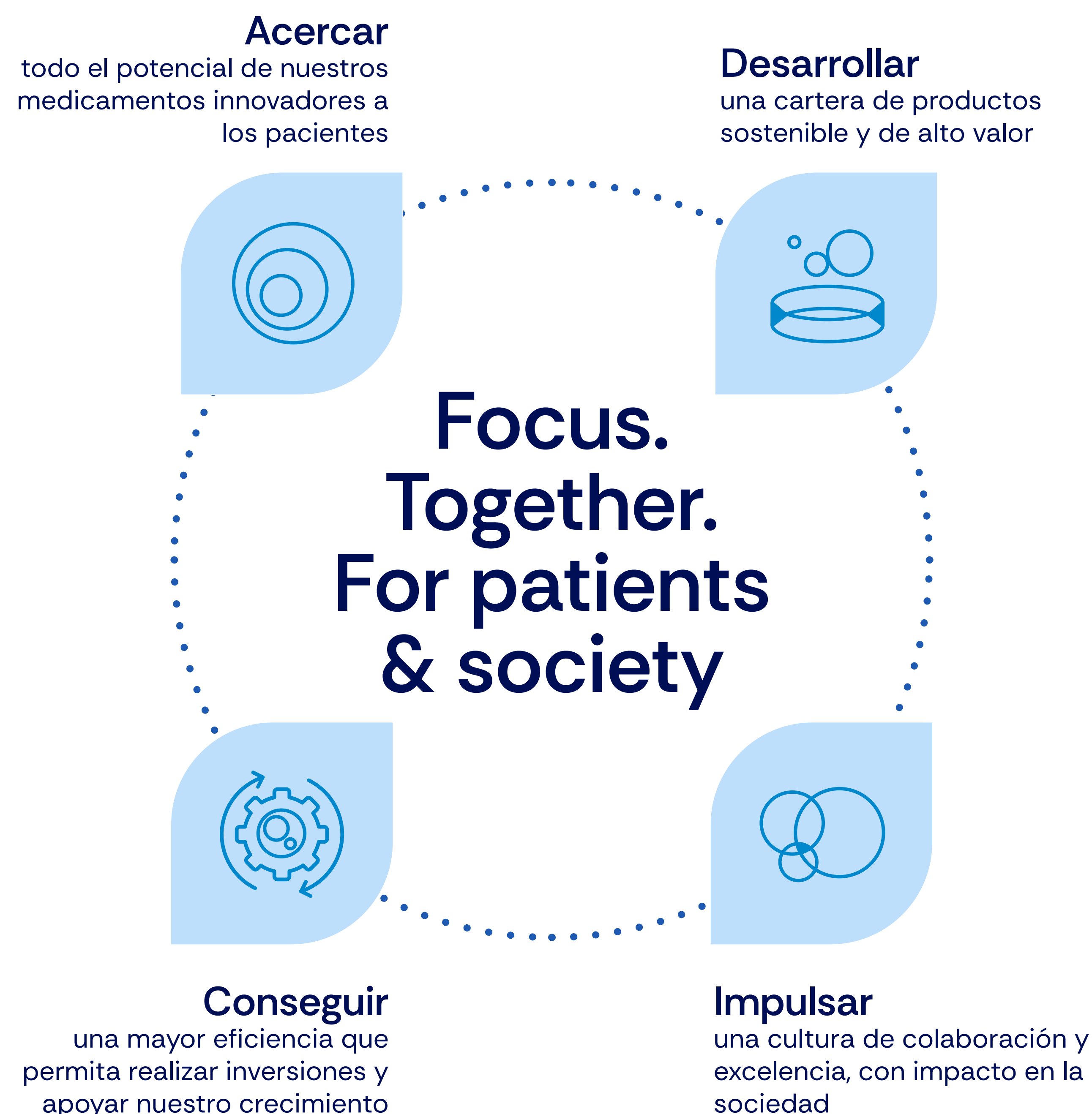
Oncología

2.504,6 M €



NUESTRA ESTRATEGIA

Nuestro eslogan corporativo *Focus. Together. For patients and society* sintetiza las cuatro prioridades estratégicas que guían nuestra toma de decisiones para **tener un impacto real**.



Nuestros valores corporativos *–Way of Being–* se asientan en cinco pilares que son estratégicos para fomentar una cultura de colaboración, excelencia e impacto entre nuestros equipos.

Estos pilares se complementan entre sí y son clave para cuidar de nuestros equipos y de la sociedad, fomentar y recompensar el talento y promover la diversidad y la inclusión en la organización.



NUESTRA ESTRATEGIA



Promovemos la **sostenibilidad** en todos los ámbitos de la Compañía con una misión clara: prolongar y mejorar la vida de los pacientes, y los resultados en su salud, y generar un impacto positivo en la sociedad.

Los criterios ambientales, sociales y de gobierno corporativo (ESG) constituyen nuestro marco de referencia para lograr un cambio positivo en cuatro áreas clave: el medioambiente, los pacientes, las personas y las buenas prácticas corporativas (gobernanza).



Medioambiente
Cuidando el planeta



Pacientes
Impulsando todo lo que hacemos



Personas
Teniendo un impacto real todos los días



Gobernanza
Actuando con integridad y responsabilidad

GENERATION IPSEN
FOR POSITIVE CHANGE



Nuestro compromiso con la **Sostenibilidad Corporativa** 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.

INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Guiados por la ciencia y las necesidades de los pacientes

Somos una compañía con una sólida base científica que busca aprovechar toda su experiencia para acelerar la investigación y el desarrollo de fármacos innovadores en oncología, enfermedades raras y neurociencias que cambien la vida de los pacientes.

Tenemos el compromiso de consolidar una cartera de productos robusta y sostenible en todas las etapas del desarrollo y en cada una de las tres áreas terapéuticas en las que estamos especializados, para continuar creando tratamientos innovadores que transformen vidas, ahora y en el futuro.

687

Millones de euros
invertidos en I+D
en 2024.

20,2 %

de nuestras ventas de
2024 a actividades de
I+D.

700

empleados
dedicados a I+D.

>2.000

pacientes en nuestros
programas clínicos en curso
en más de 800 centros.

Francia



Reino Unido



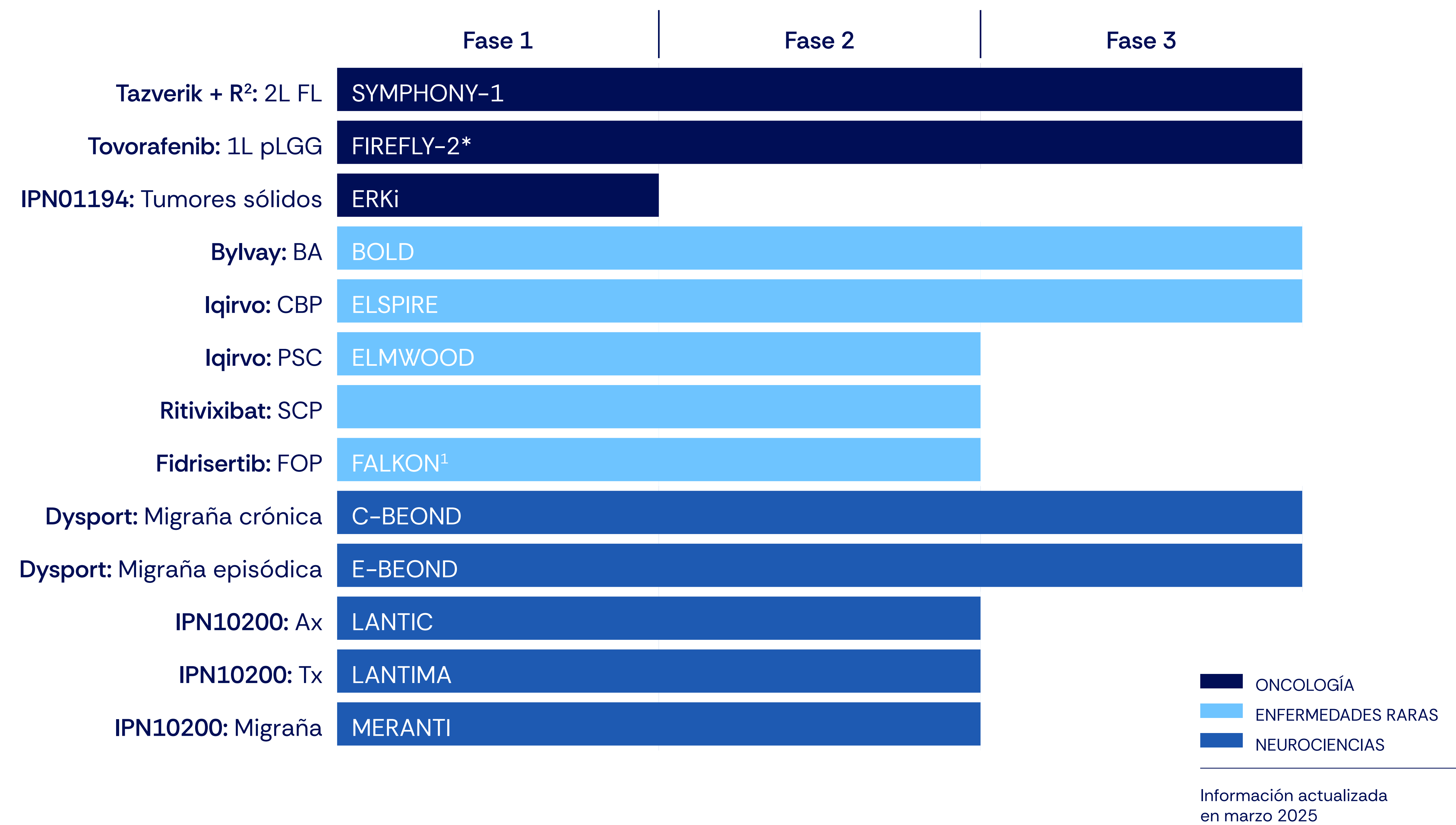
América del Norte



PIPELINE DE I+D DE IPSEN



Cartera de productos en crecimiento en las tres áreas terapéuticas



2L: Segunda línea; R²: lenalidomida + rituximab; FL: linfoma folicular; 1L: primera línea; ERKi: ERK inhibidor de la vía MAPK; RAFi: RAF inhibidor de la vía MAPK; pLGG: glioma pediátrico de grado bajo; BA: atresia biliar; CBP: colangitis biliar primaria; CSP: colangitis esclerosante primaria; FOP: fibrodisplasia osificante progresiva; Ax: estética; Tx: terapéutica *Realizado por Day One Pharmaceuticals 1 Registrational trial.

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 cerca 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.

*A 31 de diciembre de 2024, Ipsen tenía 112 empleados en España y 12 en Portugal.



Algés



En Portugal desde 1991



Madrid



Barcelona

En España desde 1943



NUESTRAS ÁREAS TERAPÉUTICAS

Oncología

Con más de 35 años de experiencia en oncología, contamos con opciones terapéuticas para el tratamiento de tumores complejos y cánceres raros. Gracias a nuestro conocimiento y experiencia en innovación podemos centrarnos en mejorar la vida de las personas que viven con cáncer ahora y en el futuro.

Cáncer de próstata

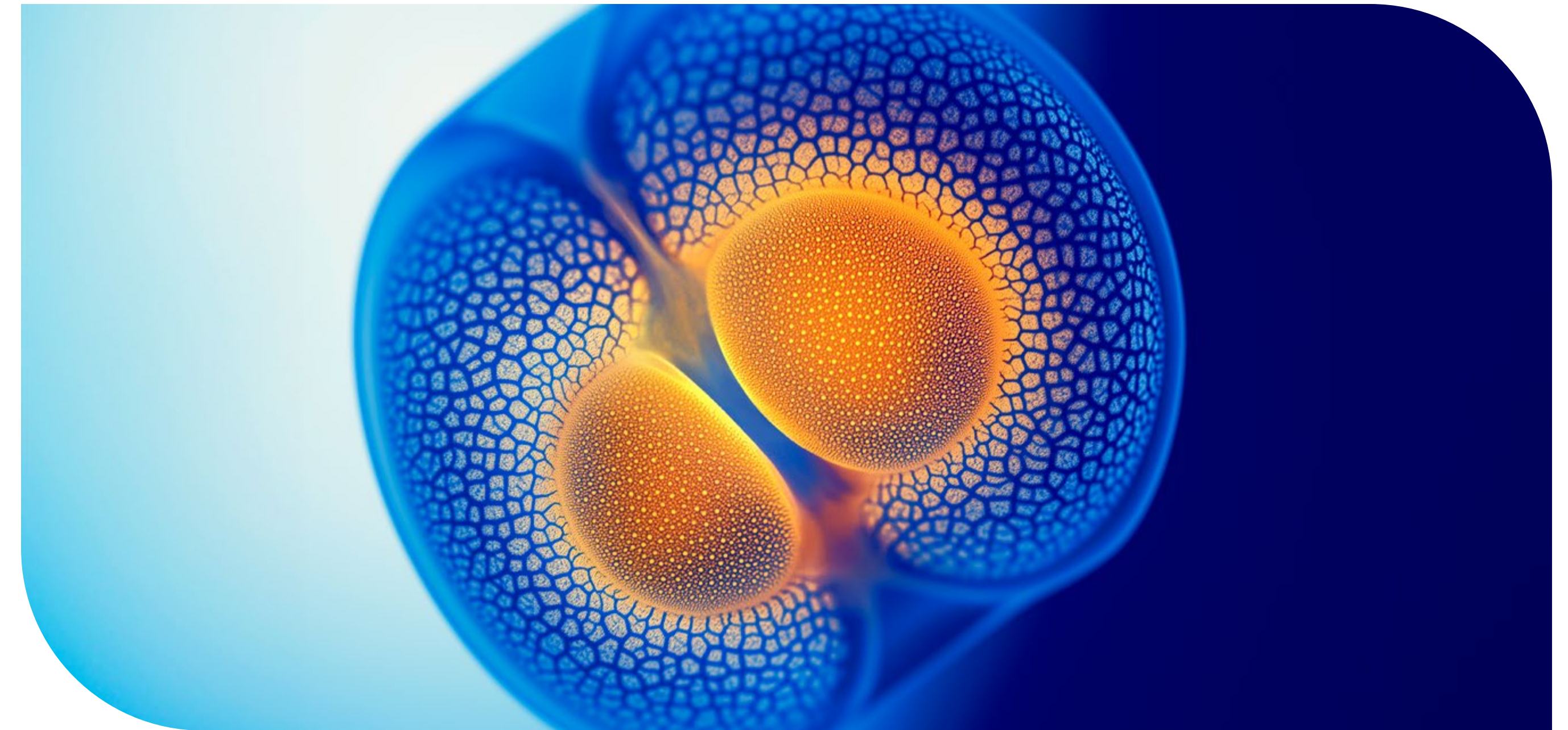
El cáncer de próstata es el tipo de cáncer más frecuente en el varón de más de 50 años con aproximadamente 1.467.854¹ nuevos casos al año en el mundo, y constituye la quinta causa de muerte por cáncer. La incidencia en España es de 29.002² nuevos casos al año, siendo la tercera causa de muerte por cáncer. 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.

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 %³ 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 tiroidea que se origina a partir de las células C o parafooliculares localizadas en los folículos entre la capa basal y las células foliculares.



Tumores neuroendocrinos

Los tumores neuroendocrinos (TNE) se han clasificado como enfermedad rara por las autoridades reguladoras europeas⁴. 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 %⁵ 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 30 %^{6,7} de los pacientes presentan enfermedad metastásica en el diagnóstico.

Hepatocarcinoma

El cáncer de hígado es el sexto⁸ cáncer más común y la segunda causa de muerte más frecuente relacionada con el cáncer a nivel mundial. El carcinoma hepatocelular (HCC) representa aproximadamente entre el 70-90 % de los cánceres hepáticos primarios.⁹ El HCC aparece predominantemente en pacientes con enfermedad hepática crónica que han desarrollado una cirrosis hepática.¹⁰

Enfermedades raras

El 95 % de las enfermedades raras todavía no tiene tratamiento curativo o específico.¹¹ Hoy nuestros equipos están más decididos que nunca a cambiar esta difícil realidad aprovechando nuestra experiencia científica, presencia global y sólida estrategia de innovación externa.

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.¹²

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 y secreción, 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.¹³

Pubertad precoz

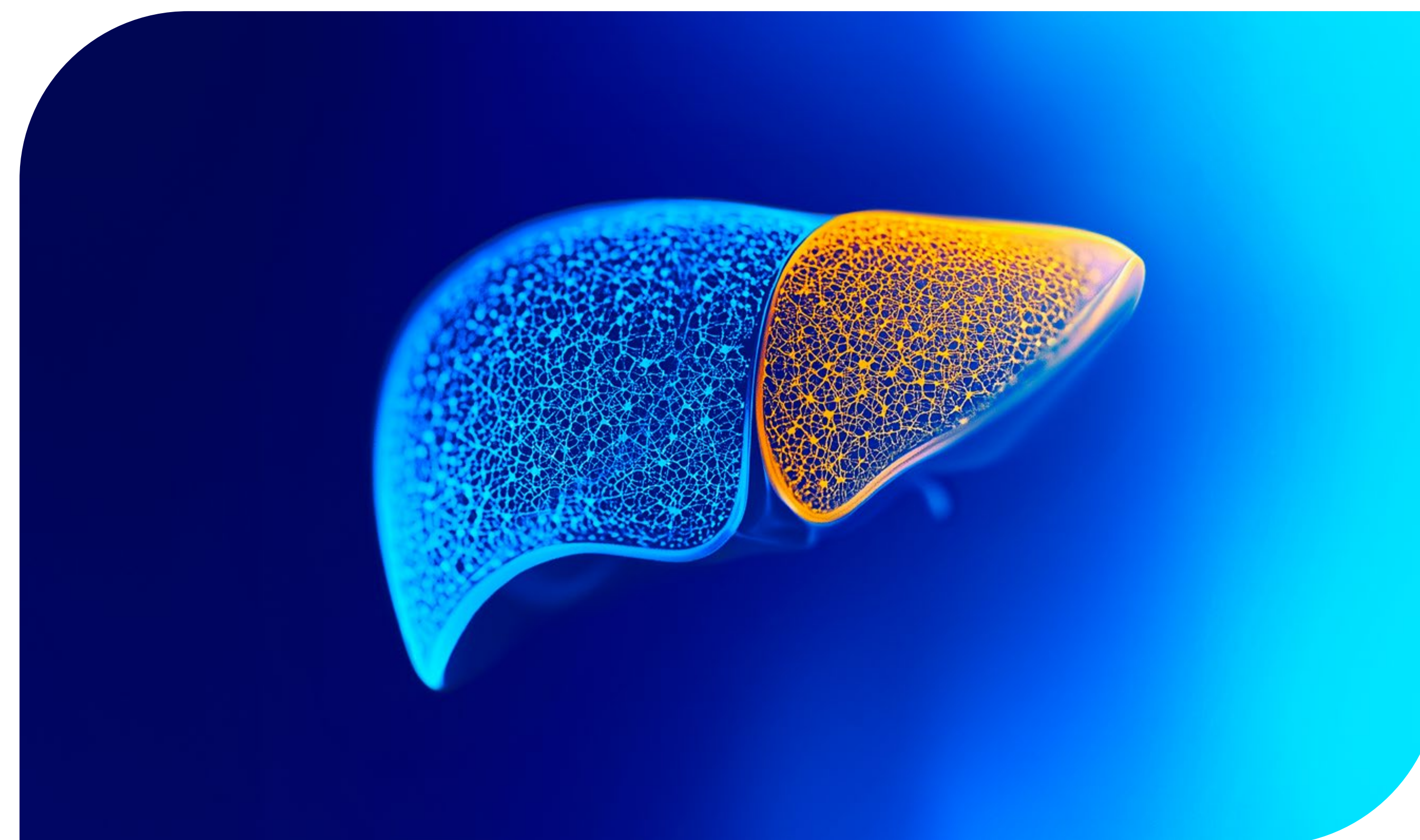
La pubertad precoz (PP) se estima en 1/5.000 – 1/10.000 habitantes, con una relación mujeres/varones de 20:1¹⁴. Se caracteriza por la aparición temprana de los caracteres sexuales secundarios. Se considera precoz cuando comienza antes de los 8 años en las niñas, y antes de los 10, en los niños. La PP incluye el crecimiento rápido de los huesos y los músculos, cambios en la forma y tamaño del cuerpo y desarrollo de los órganos reproductivos.

Síndrome de Alagille

El Síndrome de Alagille (SALG) es un trastorno genético hereditario poco común que puede afectar múltiples órganos como el corazón, el esqueleto, los ojos y los riñones. En el caso del hígado, existe una malformación en los conductos biliares que produce colestasis. A su vez, esto puede causar fibrosis y enfermedad hepática progresiva. Aproximadamente el 95 % de los pacientes presentan colestasis crónica y, hasta el 88 %, también prurito grave e intratable. La incidencia global estimada de SALG es de 3 por cada 100.000 nacidos vivos.¹⁵

Colangitis biliar primaria

La colangitis biliar primaria (CBP) es una enfermedad hepática colestásica, autoinmune y rara que afecta aproximadamente a nueve mujeres por cada hombre. La acumulación de bilis y toxinas (colestasis) y la inflamación crónica provocan fibrosis (cicatrización) en el hígado y destrucción de los conductos biliares. Se trata de una enfermedad crónica que puede empeorar con el tiempo si no se trata eficazmente, lo que conlleva un trasplante de hígado y, en algunos casos, la muerte prematura. La CBP afecta la vida diaria del paciente debido a sus síntomas debilitantes, entre los que destacan el prurito y la fatiga como los más frecuentes.^{16,17}



(11) Zhu, Q., et al. (2021). Scientific Evidence Based Rare Disease Research Discovery with Research Funding Data in Knowledge Graph. Orphanet Journal of Rare Disease 16; 483. Disponible en: <https://ojrd.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13023-021-02120-9> (Último acceso: marzo 2025) (12) Katznelson L, Laws ER, Melmed S, et al. J Clin Endocr. 2014;99(11):3933–3951. (13) Orphanet: Search a disease. Orpha.net. Disponible en: <https://www.orpha.net/es/disease/detail/172?name=colestasis%20intrahepática%20familiar%20progresiva&mode=name> (Último acceso: marzo 2025) (14) Vargas F, Fuentes MA, Lorenzo L, Marco MV, Martínez-Aedo MJ, Ruiz R. Pubertad precoz. Protoc diagn ter pediatr. 2011;1:193–204 (15) Ovchinsky N., et al. Efficacy and safety of odevixibat in patients with Alagille syndrome (ASSERT); a phase 3, double-blind, randomized, placebo-controlled trial. Lancet Gastroenterol / Hepatol. 2024 doi.org/10.1016/S2468-1253(24)00074-8 (16) Mayo Clinic. PBC. (Último acceso: marzo 2025). (17) ALBI. (Último acceso: marzo 2025).

Neurociencias

Desde 1994 Ipsen se ha centrado en la investigación pionera en neurotoxinas, siendo hoy uno de los líderes mundiales en ofrecer tratamiento a las personas que padecen trastornos neurológicos complejos y debilitantes. Tenemos el compromiso de ayudar a niños y adultos que sufren estos trastornos neurológicos para mejorar su calidad de vida.

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, y 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 general de entre el 30 % y el 80 %.¹⁸

También la parálisis cerebral (PC), con una prevalencia global de entre un 2-3/1.000 nacidos vivos¹⁹, es otra de las causas frecuentes de espasticidad.

Blefaroespasma

El blefaroespasma 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

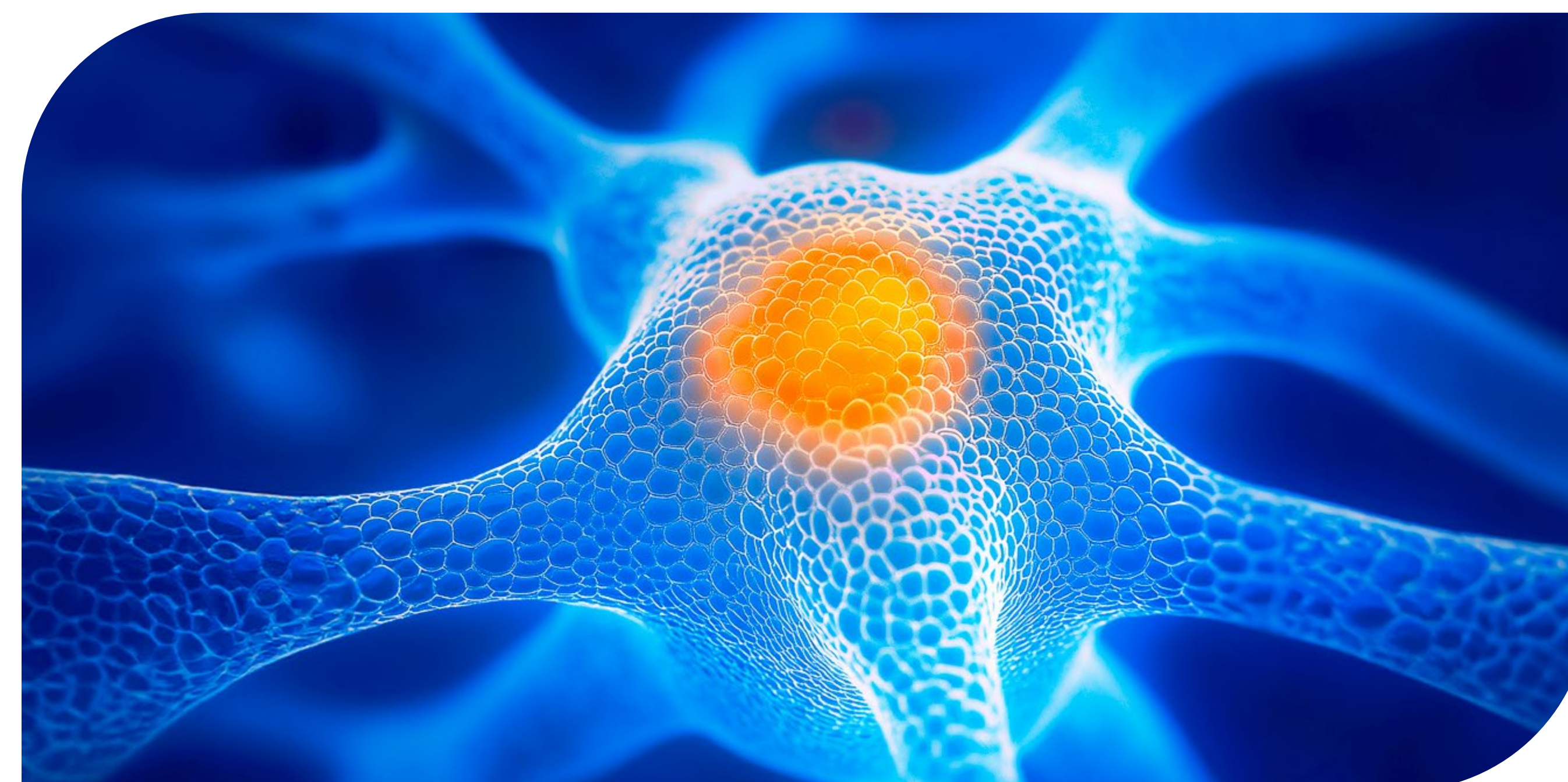
La distonía cervical, también denominada tortícolis espasmódica, se presenta con espasmos intermitentes o continuos de los músculos del cuello, y a veces de los hombros, que hacen que la cabeza adopte una postura anormal. Este problema neurológico, que afecta al movimiento, se establece gradualmente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

Espasmo hemifacial

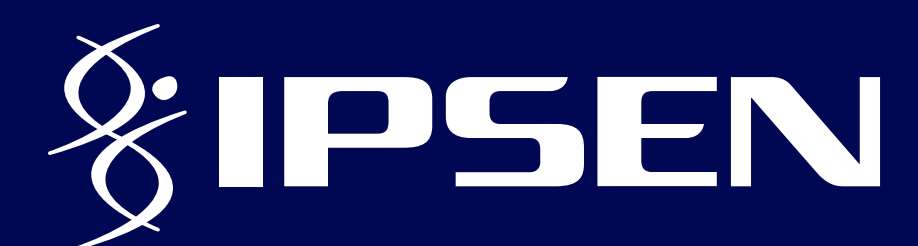
El espasmo hemifacial es una contractura involuntaria de los músculos de un lado de la cara. Este problema de contracción crónica puede llegar a convertirse en un trastorno casi permanente y producir una importante discapacidad visual y social.

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 destrusor 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 la 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.



(18) El atlas del ictus en España. Disponible en: https://www.sen.es/images/2020/atlas/Atlas_del_Ictus_de_Espana_version_web.pdf (Último acceso: marzo 2025) (19) Pilar Póo Argüelles. Parálisis cerebral infantil. Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neurología Pediátrica. 2008.



www.ipsen.com/spain

contact.ipsen.spain@ipsen.com

IPSEN PHARMA SAU

Torre BCN – Gran Vía de les
Corts Catalanes, 130,
Planta 7 – 08038 Barcelona

IPSEN PHARMA SAU

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

IPSEN PORTUGAL

PRODUTOS FARMACÊUTICOS SA

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