

Artículo de Natalia de la Figuera – Cofundadora y COO de GENESIS Biomed

Arquitectura institucional de la innovación en salud: talento, redes y traslación como palancas del cambio

- *La innovación en salud no surge solo de buenas ideas, sino de una arquitectura institucional capaz de atraer talento, coordinar capacidades y acelerar la traslación.*
- *En España, dos tipos de instrumentos han sido especialmente decisivos: los programas de captación de talento, como ICREA e Ikerbasque, y las plataformas/redes de dinamización e innovación, como ITEMAS y CIBER.*
- *ICREA e Ikerbasque han demostrado que la contratación selectiva y estable de investigadores excelentes genera publicaciones de alto impacto, proyectos competitivos europeos, creación de equipos y spin-offs.*
- *ITEMAS ha profesionalizado la innovación hospitalaria y ha reforzado la capacidad de los hospitales para llevar resultados al mercado y al sistema sanitario.*
- *CIBER ha consolidado un modelo cooperativo nacional que conecta investigación básica, clínica y tecnológica en torno a retos biomédicos concretos, favoreciendo la investigación traslacional.*

Barcelona abril de 2026

La innovación en salud necesita algo más que financiación puntual o investigadores brillantes de manera aislada. Necesita una arquitectura institucional: un conjunto de instrumentos, reglas y organizaciones que hagan posible atraer talento, conectar disciplinas, compartir riesgos y transformar conocimiento en soluciones clínicas, tecnológicas y empresariales. Cuando esa arquitectura existe, la innovación deja de depender de esfuerzos individuales y se convierte en una capacidad estructural del sistema. Y cuando falta, incluso los entornos con excelente ciencia tienden a perder oportunidades de transferencia, escalado e impacto.

En el caso español, dos instrumentos han resultado especialmente relevantes para apuntalar esa arquitectura. **El primero son las herramientas de contratación de talento, representadas de forma paradigmática por ICREA en Cataluña e Ikerbasque en Euskadi. El segundo son las**

plataformas y redes de dinamización e innovación, entre las que destacan ITEMAS y CIBER, ambas vinculadas al Instituto de Salud Carlos III. En conjunto, estos mecanismos han contribuido a resolver dos cuellos de botella clásicos del sistema: la dificultad para atraer y retener excelencia internacional, y la dificultad para traducir la investigación en salud en innovación aplicada.

ICREA, creada por la Generalitat de Catalunya en 2001, ofrece posiciones permanentes para atraer investigadores de primer nivel y ubicarlos en universidades y centros de investigación catalanes. En 2024 reunía 299 profesores de investigación, y su producción anual superaba las 2.000 publicaciones, con alrededor de un tercio de sus trabajos situados entre el 10% más citado. Además, ICREA se presenta a sí misma como una comunidad global fuertemente orientada a la excelencia, y su memoria 2024 destaca la capacidad de sus investigadores para atraer financiación competitiva, abrir nuevas líneas científicas y llevar tecnologías al mercado. Esa combinación de estabilidad, exigencia y libertad científica explica por qué los entornos con investigadores ICREA figuran recurrentemente entre los más competitivos en convocatorias europeas, especialmente del ERC.

El caso de Ikerbasque es igualmente ilustrativo. La fundación, impulsada por el Gobierno Vasco, según sus datos de 2025 alcanzó una comunidad de 417 profesionales, captó más de 49 millones de euros en financiación de investigación y sumó 1.346 proyectos con financiación externa, incluidos cinco nuevos proyectos ERC. Además, los grupos liderados por personal Ikerbasque daban empleo a 1.685 profesionales y participaban en 48 spin-offs. Estos datos son importantes porque muestran que la política de talento no solo mejora indicadores académicos; también multiplica empleo científico, retorno económico y capacidad de emprendimiento.

Si ICREA e Ikerbasque refuerzan el pilar del talento, ITEMAS actúa sobre el pilar de la dinamización de la innovación hospitalaria. ITEMAS nació por iniciativa del ISCIII en 2010 como red de innovación en tecnologías médicas y sanitarias, y desde 2014 opera como plataforma con un foco claro en la transferencia al sector productivo. Su misión actual es dinamizar las capacidades industriales generadas en el Sistema Nacional de Salud y favorecer la transferencia efectiva de los resultados de investigación. Más allá de la definición formal, su valor ha estado en crear una red de gestores y unidades de apoyo a la innovación en hospitales, profesionalizando procesos que antes eran fragmentarios. No es casual que desde la propia plataforma se destaque que ITEMAS ha permitido canalizar ideas clínicas hacia su explotación real y generar retornos sociales y económicos.

Por su parte CIBER, nacida en 2006 al amparo del ISCIII, representa la gran infraestructura cooperativa de investigación biomédica en red del país. La relevancia del CIBER reside en que crea un espacio estable de colaboración segmentando en diferentes áreas de interés entre grupos básicos, clínicos y tecnológicos, algo esencial para la traslación. Su propio plan estratégico subraya precisamente esa capacidad de “tender puentes” y facilitar el trabajo coordinado entre perfiles y etapas de desarrollo que, fuera de una red así, rara vez interactúan con la misma intensidad.

La experiencia de ICREA, Ikerbasque, ITEMAS y CIBER demuestra que la innovación en salud no se acelera solo con más recursos, sino con mejores instrumentos institucionales. Los programas de talento crean masa crítica, prestigio y retorno; las plataformas y redes de innovación convierten ese capital científico en colaboración, transferencia y aplicación clínica. En ese sentido, han marcado un antes y un después en el ecosistema español: han elevado la excelencia, han hecho más permeables los hospitales a la innovación y han favorecido una cultura de cooperación orientada a resultados. Mantener y reforzar este tipo de herramientas no es accesorio; es una condición necesaria para que la innovación en salud deje de ser episódica y se convierta en una ventaja estructural del sistema.

FUENTE: <https://genesis-biomed.com/es/arquitectura-institucional-de-la-innovacion-en-salud-talento-redes-y-traslacion-como-palancas-del-cambio/>