



Pitch Deck

# Shaping the Future of Respiratory Care

La **oxigenoterapia**, se basa en un método de más de **100 años** de antigüedad<sup>(1)</sup>.

Es **peligroso** para los pacientes, **consume mucho tiempo** de personal médico y es **caro** para la sociedad.

# El tratamiento estándar en el domicilio requiere una administración de oxígeno durante mínimo 16 horas al día



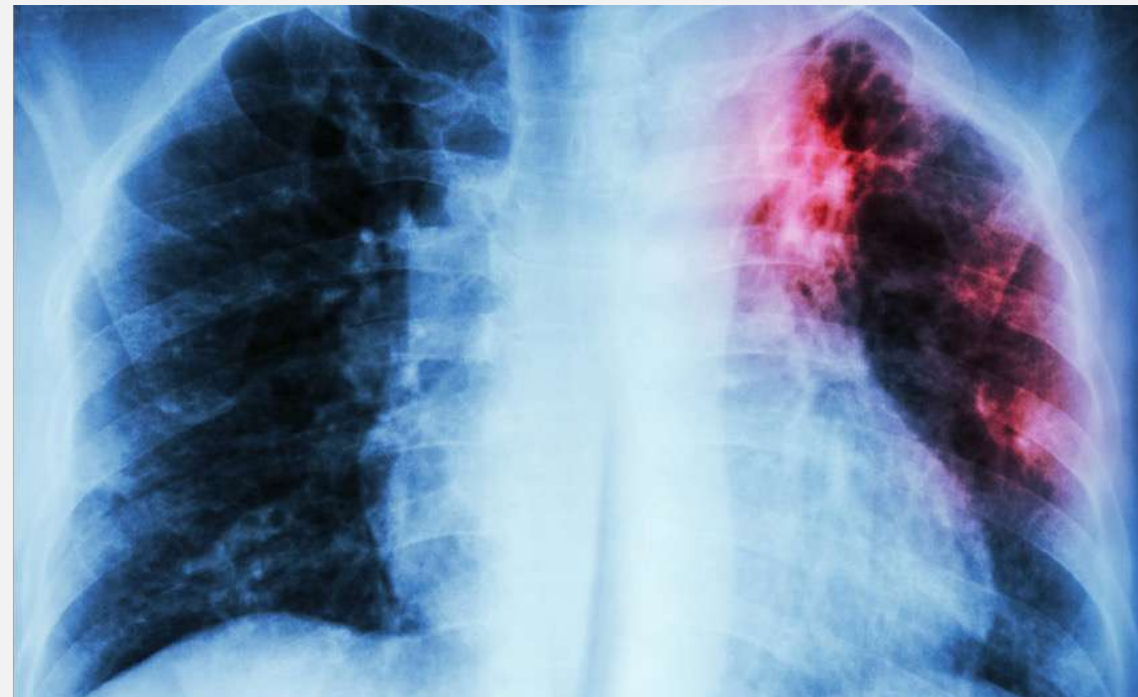
**40%**  
del tiempo  
en target SpO2  
(Saturación de Oxígeno)

*El resto del tiempo sometidos a hipoxia e hiperoxia...*



## EPOC – Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Enfermedad pulmonar crónica que provoca una obstrucción pulmonar irreversible del flujo de oxígeno.



# +380M

pacientes a nivel mundial<sup>(2)</sup>

# 8-12%

incrementan anualmente<sup>(1)</sup>

# 3<sup>a</sup>

causa de muerte a nivel mundial<sup>(2)</sup>

# 6%

del total costes sanitarios en UE<sup>(2)</sup>

# +40M

pacientes que reciben Oxigenoterapia<sup>(1)</sup>

# 33k €

Coste medio/año en EU de un paciente con oxigenoterapia

Sources:

(1) Informe Terapias respiratorias domiciliarias final. EY. Mayo 2021 . / World Health Organization (WHO) in 2011 titled "Chronic respiratory diseases: A global overview."

(2) Global Burden of Disease Collaborative Network. Global Burden of Disease Study 2022 (GBD 2022)

(3) World Health Organization. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). [https://www.who.int/news-room/q-a-detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/news-room/q-a-detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd)).

(4) <http://www.neumologiaysalud.es/descargas/R13/R132-8.pdf>

(5) [https://www.separ.es/sites/default/files/SEPAR\\_EPOC\\_Espa%C3%B1a.pdf](https://www.separ.es/sites/default/files/SEPAR_EPOC_Espa%C3%B1a.pdf)

# ¿Qué es Emily.AI?

## Oxigenoterapia impulsada por IA



- Agnóstico a cualquier fuente de oxígeno
- Actúa en **Tiempo Real**
- Individualiza el oxígeno a la necesidad
- Ligero & Portátil
- Utiliza +40 parámetros con **IA Explicable**



**emily.AI**

**95%**  
del tiempo  
en target SpO2  
(Saturación de Oxígeno)





# Emily.AI

## Cadena de Valor

### Pacientes

- Mejora del pronóstico y de la calidad de vida
- Mejora de la tolerancia al esfuerzo
- Reducción de exacerbaciones (episodio de insuficiencia respiratoria potencialmente mortal)

### Tratamiento Domiciliario

- Oxigenoterapia segura y automática fuera del hospital
- Monitorización, alertas y control remoto de la oxigenoterapia
- Potencial reducción de reingresos, visitas no planificadas, visitas a urgencias, entre otras

### Hospitales

- Control centralizado remoto
- Automatización del seguimiento de enfermería (de 30 ajustes/día a automatización)
- Oxigenoterapia segura en todo el recinto
- Destete adelantado de los pacientes y reducción de estancias en UCI (25% ahorros potenciales)

### Sistemas de Salud

#### AHORROS POTENCIALES (coste medio UE: 32.844€ paciente/año)

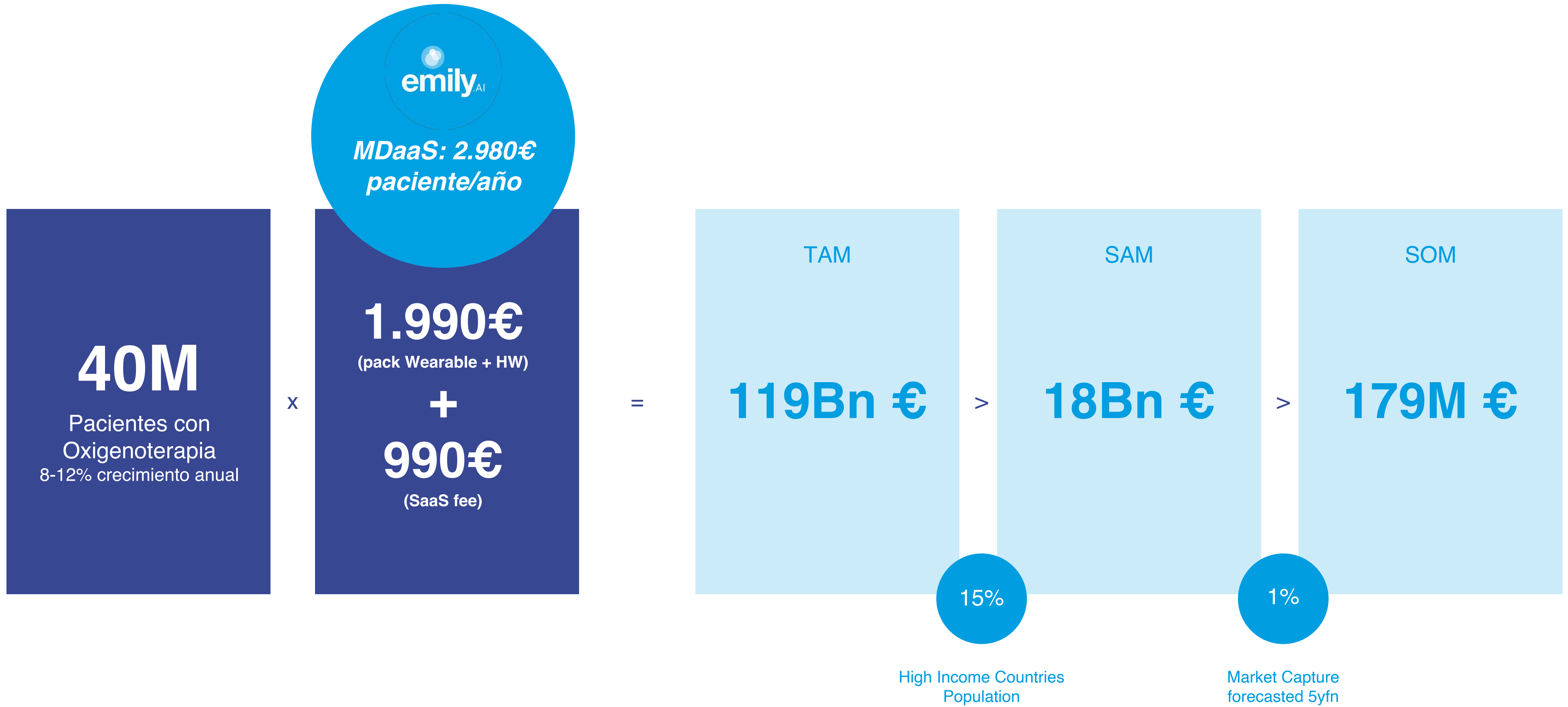
- Monitorización Remota: **3.457 € paciente/año** <sup>(2)</sup>
- Oxigenoterapia Automática: **2.097 € paciente/año** <sup>(3)</sup>
- Reducción Exacerbaciones: **10.372€/año** (estimación reducción 50%)  
3,43 exacerbaciones año a coste medio UE de **6.048 € paciente/año** <sup>(4-5)</sup> = **20.744€/año**

**+48%** de potenciales ahorros usando

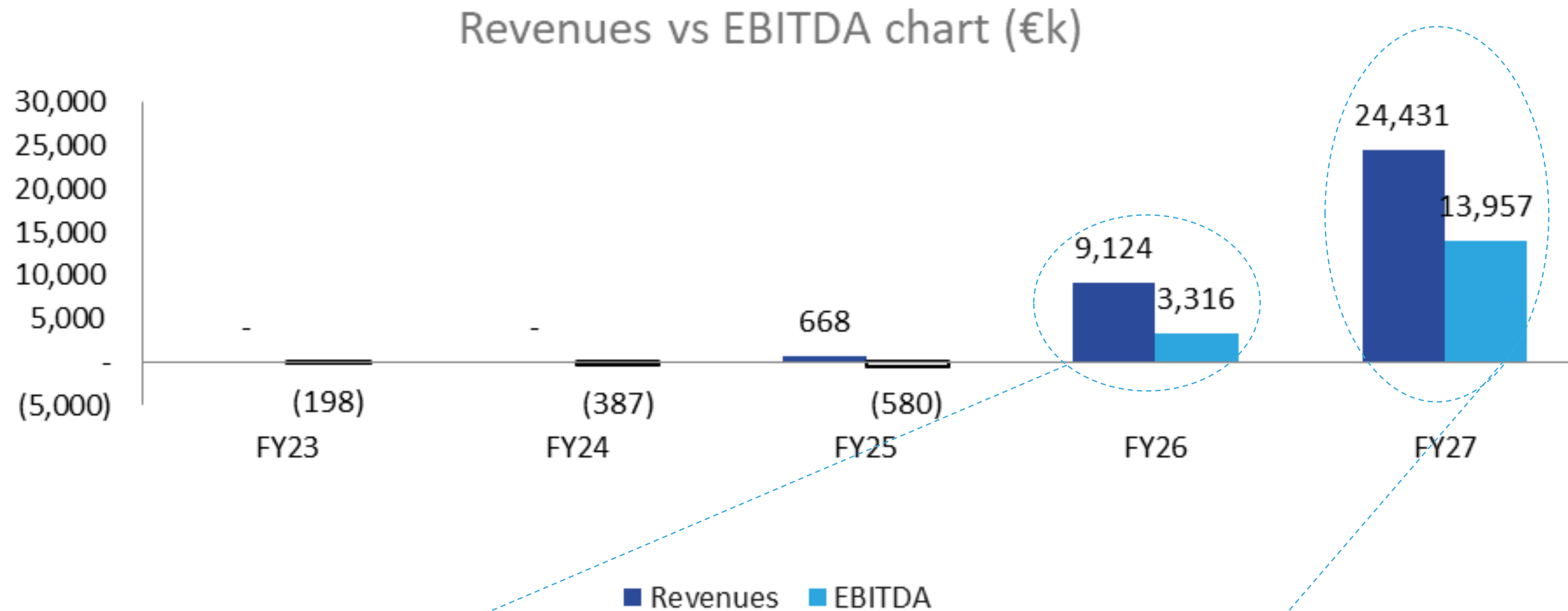


(1) European Respiratory Journal, "Healthcare costs of COPD in European countries: a systematic review and meta-analysis", 2019.  
 (2) Di Marco M, et al. Home-based telerehabilitation in older patients with chronic obstructive pulmonary disease and heart failure: A randomised controlled trial. Age and Ageing. 2020;49(4):589-96. doi:10.1093/ageing/afaa024.  
 (3) European Respiratory Journal in 2019 titled "Automatic oxygen therapy during acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: a randomised controlled trial"  
 (4) COPD exacerbations - 1. Epidemiology  
 (5) The systematic review and meta-analysis published in the European Respiratory Journal in 2020 titled "Costs of exacerbations in chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review and meta-analysis."

# Mercado y Modelo de negocio



# Un modelo basado en economía circular de los dispositivos que permite multiplicar los márgenes a partir del 2º año de uso



### Break-even

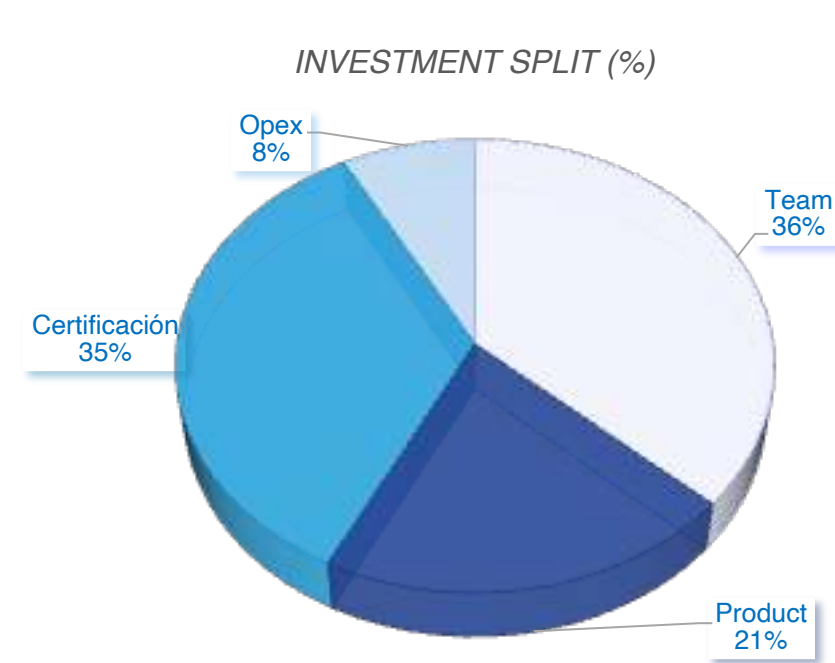
Proyectamos **break-even** en **enero de 2026**, ocho meses después de las primeras ventas, debido a los altos márgenes del producto y la suscripción SaaS.

### Optimized margins

La empresa se centra principalmente en controlar los márgenes, impulsar los ingresos de SaaS y controlar los gastos de estructura. Esperamos alcanzar un margen **EBITDA del 65% en diciembre de 2027**.

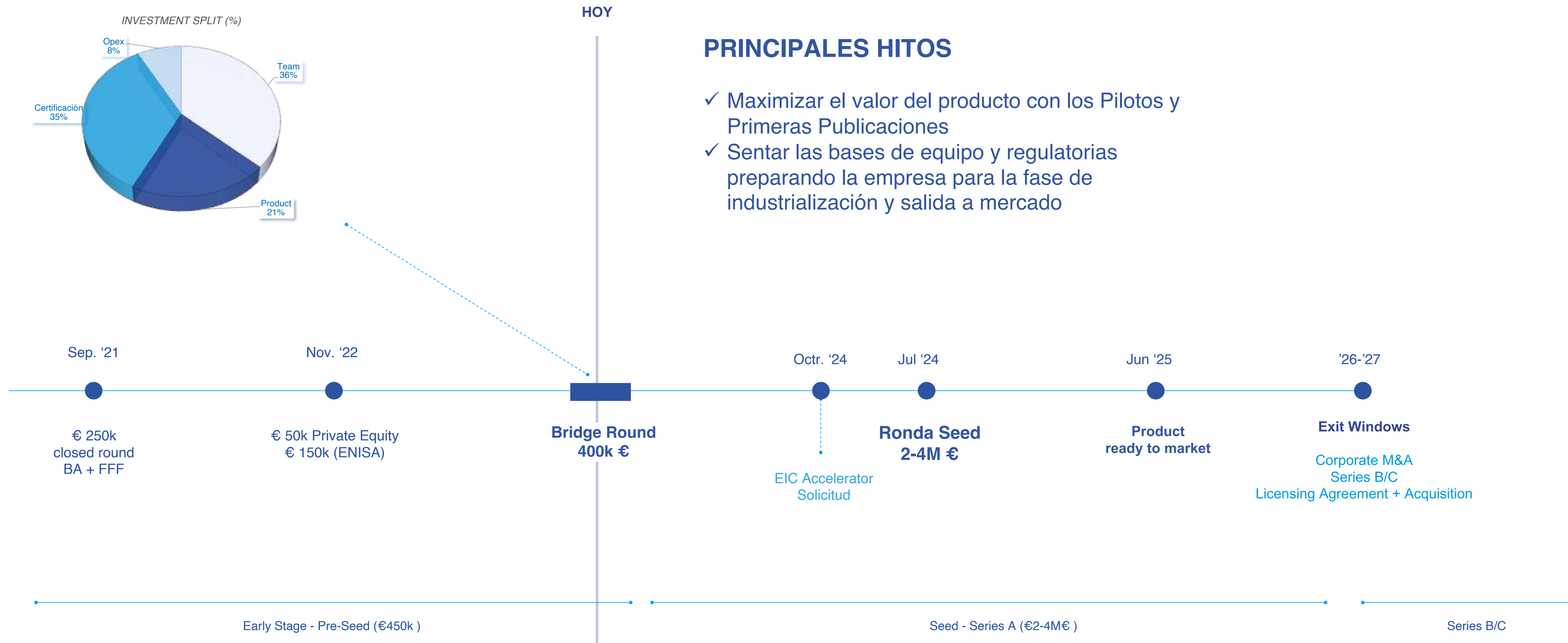


# Financial Roadmap: 400k€ puente a una ronda serie A de 2-4m€ para lanzamiento del producto en Q2 2025.



## PRINCIPALES HITOS

- ✓ Maximizar el valor del producto con los Pilotos y Primeras Publicaciones
- ✓ Sentar las bases de equipo y regulatorias preparando la empresa para la fase de industrialización y salida a mercado



# Un equipo de primer nivel con éxito demostrado y alta especialización

## Equipo Directivo

## Equipo Ejecutivo



### Daniel Oliva

Daniel es el Fundador y principal impulsor del proyecto desde su creación en 2020. De background de negocio e innovación, su trayectoria engloba múltiples proyectos en diferentes sectores, siempre relacionados con la innovación y el emprendimiento.

CEO & Founder

EMBA en IE Business School.  
ExDeputy Director en Kosmos.  
ExInternational Portfolio Manager en Mahou San Miguel y otros proyectos de innovación.



### Rodolfo Campos

Rodolfo es el CTO y principal responsable del área de desarrollo de producto, incluidos el desarrollo de los primeros algoritmos, compatibilización de sistemas y dirección técnica de las plataformas médicas y de paciente.

Partner & CTO

Varios proyectos de emprendimiento y en startups de base software (VMWare, Strong DM) y de emprendimiento.



### Sara Heili, MD Directora de Neumología de la Fundación Jiménez Díaz

Involucrada en diferentes proyectos tecnológicos en el ámbito de la Neumología, Sara es la máxima responsable de la creación de los algoritmos desde la práctica clínica y la investigadora principal.

Chief Medical Officer

4 consecutive years  
Forbes Best 100 Doctors



### Alba Naya, MD Pulmonologist Fundación Jiménez Díaz

Investigadora



### Jaume Bordas, MD

Investigador Senior  
Researcher at IDIBELL & CIBERES

Pulmonologist at Bellvitge University Hospital

# Un equipo de primer nivel con éxito demostrado y alta especialización

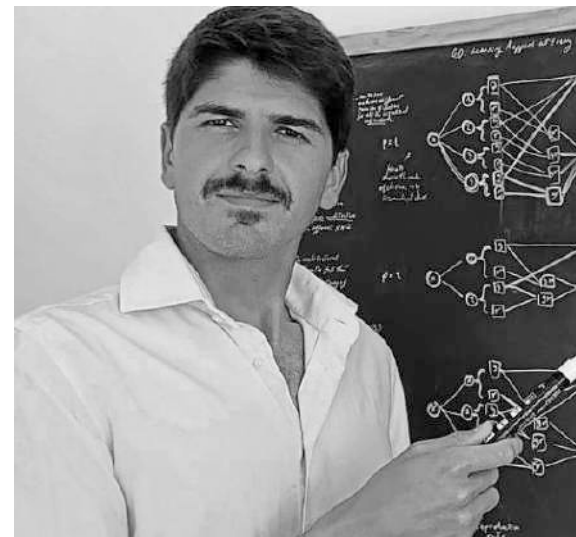
## Equipo Asesor



**Raimon Belenes, MD**

Board Member,  
Partner & Promoter

A Benchmark in C-Level  
Health Management



**Javier Viaña, PhD**

Researcher in AI  
at MIT & Advisor

Best Paper in the US  
Worked for NASA,  
THALES, BTW others



**María Molina, MD**

Medical Advisor

Managing Scientific  
Director CIBERES  
Chief of ILD Unit at  
University Hospital of  
Bellvitge



**Ramon Gomis,  
MD, PhD**

Board Member & Rese  
arch Strategy Advisor

exCEO at IDIBAPS  
Board Member in Reig Jofre  
Creu Sant Jordi Awarded

“Es el momento de dar a tus pacientes el oxígeno que necesitan, de la manera que lo necesitan.”

## Join us

---

Daniel Oliva  
CEO & Founder

doliva@aethertech.health  
**www.emily.ai**