



Pacientes y profesionales sanitarios reclaman más información y apoyo a las enfermedades inflamatorias tipo 2 en el contexto COVID-19

- La falta de información sobre las enfermedades inflamatorias tipo 2 como son el asma, la dermatitis atópica, la esofagitis eosinofílica o la poliposis nasal, dificulta el diagnóstico, estigmatiza a los pacientes e impide una correcta atención a las personas que sufren estas patologías, una realidad que se ha agravado en el contexto actual de pandemia.
- Estas son las conclusiones principales que se han expuesto en un encuentro organizado por Sanofi Genzyme con la participación de profesionales sanitarios y las principales asociaciones de pacientes a nivel nacional relacionadas con este tipo de patologías.

Barcelona, 22 de octubre de 2020. Como compañía pionera en la investigación y el desarrollo de tratamientos para pacientes con enfermedades inmunológicas y en el marco de su compromiso de apoyar a las personas en sus problemas de salud, **Sanofi Genzyme** acaba de celebrar un encuentro virtual sobre **la inflamación tipo 2**. Bajo el título '**The Type 2 Inflammation Connection**' y de la mano de profesionales sanitarios y los principales representantes de las asociaciones de pacientes, se ha puesto de manifiesto la falta de información con relación a las enfermedades inflamatorias tipo 2, las dificultades en el diagnóstico de estas enfermedades y en la atención sanitaria, una realidad que se ha agravado en el contexto actual de pandemia de la COVID-19.

La inflamación tipo 2 es la base de enfermedades aparentemente no relacionadas entre ellas como son el asma, la dermatitis atópica, la esofagitis eosinofílica o la poliposis nasal. Para ilustrar la realidad con la que conviven los pacientes con estas patologías, '**The Type 2 Inflammation Connection**' ha expuesto el testimonio de hasta nueve pacientes, entre ellos, el caso de **Julia**, de 22 años, que padece asma grave y recientemente acabó ingresada en un hospital ya que las restricciones en algunas prácticas médicas debido a los protocolos sanitarios de la COVID-19 no consiguieron estabilizarla.

Más conocimiento para una mejor calidad de vida

Las patologías bajo el paraguas de la inflamación tipo 2 "*son enfermedades producidas por una respuesta excesiva del sistema inmunitario ante alérgenos u otros factores desencadenantes*", explica la **Dra. Virginia Rodríguez**, facultativo especialista de área en el servicio de Alergia del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela y coordinadora de la Comisión de Relación con Asociaciones de pacientes de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y de la escuela de pacientes. En su

desarrollo influyen “factores predisponentes genéticos y factores desencadenantes ambientales”, añade la especialista.

Las personas con una enfermedad inflamatoria de tipo 2 tienen un mayor riesgo de desarrollar otras patologías del mismo tipo, además de sufrir síntomas impredecibles, persistentes o incontrolables que disminuyen su calidad de vida. La falta de conocimiento sobre esta realidad por parte de profesionales sanitarios y pacientes impide que se puedan comprender totalmente estas patologías y cómo pueden estar interconectadas con otras enfermedades. También dificulta su diagnóstico y tratamiento, alterando muy negativamente la calidad de vida de quienes las padecen, que a menudo son estigmatizados al desconocerse su problemática. En este sentido, la **Dra. Rodríguez** señala que “la investigación y el conocimiento de estas enfermedades y la difusión entre pacientes y profesionales, permitirá un abordaje integrado de estos pacientes, mejorará sus síntomas y las limitaciones que le producen y, en definitiva, producirá un menor impacto de las enfermedades inflamatorias tipo 2”.

“Es fundamental dar visibilidad a la problemática porque muchas veces se tienen los síntomas, pero como se desconoce la existencia de estas enfermedades, no se acude al médico”, afirma **Miriam Espinosa**, presidente de la Asociación Española de Esofagitis Eosinofílica (AEDESEO). Los problemas no acaban con el diagnóstico. “Su curso crónico y, en ocasiones, su difícil control produce un importante impacto en quienes lo padecen, alterando su calidad de vida”, advierte la **Dra. Rodríguez**.

“Para mí, uno de los peores momentos del día es cuando me levanto y veo las sábanas ensangrentadas de haber pasado la noche rascándome. Ir al trabajo o al colegio en estas condiciones es todo un reto”, asegura **Jaime Llanea**, presidente de la Asociación de Afectados por la Dermatitis Atópica (AADA). Llanea sufre dermatitis atópica grave, asma y varias alergias. Además, el contexto actual de pandemia ha intensificado la estigmatización de los pacientes con enfermedades inflamatorias tipo 2: “El día a día es complicado al tener limitada la respiración junto al resto de comorbilidades asociadas. Ahora, con la COVID-19, por ejemplo, nos miran mal cuando tenemos un ataque de tos”, explica **Irantzu Muerza**, presidenta de la Asociación de apoyo a personas afectadas por el asma de Bizkaia (ASMABI).

Raquel Gómez, madre de Julia y secretaria de Respira Sevilla y de la Federación Española de Asociaciones de Pacientes de Alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (FENAER), ha explicado que en el caso personal de su hija “no puede ser una persona independiente” y “sufre el impacto psicológico que tiene la falta de empatía de sus compañeros, que no entienden que está enferma porque aparentemente no lo parece”.

Enfermedades asociadas a la inflamación tipo 2

Se estima que hasta el 35% de las personas con asma grave también tienen dermatitis atópica y que hasta un 50% de las personas con dermatitis atópica tienen asma^{1,2,3}. Por otro lado, alrededor del 17% de las personas con rinosinusitis crónica con poliposis nasal también tienen dermatitis atópica y el 13% de aquellos con dermatitis atópica de moderada a grave tienen dermatitis atópica con poliposis nasal^{4,5}. Del mismo modo, la mitad de las personas con rinosinusitis crónica con poliposis nasal tienen también asma y hasta el 43% de las personas con asma grave tienen rinosinusitis crónica con poliposis nasal^{2,3,5,6,7,8}.

REFERENCIAS

1. J.I. Silverberg, J.M. Gelfand, and D.J. Margolis, "Association of atopic dermatitis with allergic, autoimmune, and cardiovascular comorbidities in US adults," *Ann Allergy Asthma Immunol*, vol. 121, no. 5, pp. 604-612, 2018.
2. D. E. Shaw, A. R. Sousa and S. J. Fowler, "Clinical and inflammatory characteristics of the European U-BIOPRED adult severe asthma cohort," *European Respiratory Journal*, vol. 46, no. 5, pp. 1308-1321, 2015.
3. E. Heffler, F. Blasi and M. Latorre, "The Severe Asthma Network in Italy: Findings and Perspectives.," *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, vol. 7, no. 5, pp. 1462-1468, 2018.
4. E. Simpson, E. Guttman-Yassky and D. Margolis, "Chronicity, comorbidity, and life course impairment in atopic dermatitis: Insights from a cross-sectional study in US adults.," in 25th European Academy of Dermatology and Venereology (EADV) Congress, Vienna, 2016.
5. A. Khan, G. Vandeplas and T. Huynh, "The Global Allergy and Asthma European Network (GALEN rhinosinusitis cohort: a large European cross-sectional study of chronic rhinosinusitis patients with and without nasal polyps," *Rhinology*, vol. 57, no. 1, pp. 32-42, 2019.
6. J. C. Staniorski, C.P.E. Price, and A.R. Weibman, "Asthma onset pattern and patient outcomes in a chronic rhinosinusitis population," *Int Forum Allergy Rhinol*, vol. 8, no. 4, pp. 495-503, 2018.
7. S. Maio, S. Baldacci and M. Bresciani, "RIIA: The Italian severe/uncontrolled asthma registry," *Allergy*, vol. 73, no. 3, pp. 683-695, 2018.
8. C. Philpott, S. Erskine and C. Hopkins, "Prevalence of asthma, aspirin sensitivity and allergy in chronic rhinosinusitis: data from the UK National Chronic Rhinosinusitis Epidemiology Study," *Respiratory Research*, vol. 19, p. 129, 2018.
9. C. Rand, R. Wright and M. Cabana, "Mediators of asthma outcomes," *J Allergy Clin Immunol*, vol. 129, no. 301, pp. 136-141, 2012.

Acerca de Sanofi Genzyme

SANOFI GENZYME es pionera en la investigación y el desarrollo de tratamientos para pacientes con enfermedades genéticas raras. Lleva más de 35 años comprometida con ofrecer soluciones terapéuticas innovadoras para pacientes con necesidades médicas no cubiertas y poco frecuentes.

Fundada como Genzyme en 1981, creció rápidamente para convertirse en la compañía de biotecnología líder en el mundo, reconocida por su desarrollo pionero de tratamientos para enfermedades genéticas.

Acerca de Sanofi

En Sanofi nos dedicamos a apoyar a las personas en sus problemas de salud. Somos una empresa biofarmacéutica global centrada en salud humana. Prevenimos enfermedades gracias a las vacunas y proporcionamos tratamientos innovadores para combatir el dolor y reducir el sufrimiento. Acompañamos tanto a los pocos que padecen enfermedades raras como a los millones de personas que viven con patologías crónicas.

Con más de 100.000 personas en 100 países, Sanofi está transformando la innovación científica en soluciones para la salud de las personas de todo el mundo.

Sanofi, *Empowering Life*

Contactos de prensa:

Ferran Vergés

605 25 75 57

Ferran.Verges@sanofi.com

Anna Valls / Noelia Garcia

934 108 263

Anna.Valls@hkstrategies.com / Noelia.GarciaTrillas@hkstrategies.com

Declaraciones prospectivas de Sanofi

Este comunicado de prensa contiene declaraciones prospectivas como se define en la Ley de Reforma de Litigios sobre Valores Privados de 1995, y sus enmiendas. Las declaraciones prospectivas son declaraciones que no son hechos

históricos. Estas declaraciones incluyen proyecciones así como estimaciones y sus suposiciones subyacentes, declaraciones sobre planes, objetivos, intenciones y expectativas con respecto a futuros resultados financieros, eventos, operaciones, servicios, desarrollo de productos y potencial, así como declaraciones referentes al rendimiento futuro. Las declaraciones prospectivas se pueden identificar generalmente mediante palabras como “esperar”, “prever”, “creer”, “pretender”, “estimar”, “planear” y expresiones similares. A pesar de que la dirección de Sanofi cree que las expectativas reflejadas en dichas declaraciones prospectivas son razonables, advierte a los inversionistas que la información y declaraciones prospectivas están sujetas a diferentes riesgos e incertidumbres, muchos de los cuales son difíciles de predecir y están, generalmente, más allá del control de Sanofi, que pudieran causar que los resultados y los desarrollos reales difieran materialmente de los expresados, implicados o proyectados en la información y declaraciones prospectivas. Estos riesgos e incertidumbres incluyen, entre otras cosas, las incertidumbres inherentes a la investigación y desarrollo, datos y análisis clínicos futuros, incluyendo los posteriores a la comercialización, las decisiones tomadas por las autoridades regulatorias como la FDA o la EMA, acerca de si se autoriza o no y cuándo se autoriza un fármaco, un dispositivo o una aplicación biológica que pueda registrarse para cualquier producto candidato, así como sus decisiones referentes al etiquetado y a otros asuntos que podrían afectar la disponibilidad o la posible comercialización de dichos productos candidatos, la ausencia de garantía de que los productos candidatos, una vez aprobados, tengan éxito en el mercado, la futura aprobación y éxito comercial de alternativas de tratamiento, la capacidad del Grupo para beneficiarse con oportunidades externas de crecimiento, tendencias en tipos de cambio y tasas de interés prevalecientes, el impacto de las políticas de contención de costos y los cambios posteriores a los mismos, el número promedio de acciones en circulación, así como aquellos discutidos o identificados en los archivos públicos del SEC y la AMF elaborados por Sanofi, incluyendo los enlistados en los apartados “Factores de Riesgo” y “Declaración Preventiva Referente a las Declaraciones Prospectivas” del informe anual de Sanofi en el Formulario 20-F para el año concluido el 31 de Diciembre de 2015. Sanofi no se compromete a actualizar, ni a revisar la información, ni las declaraciones prospectivas, a menos que así lo requiera la legislación vigente.