

## Reto en el marco del Día Mundial del Asma

# Sanofi y David Meca retan a dar un respiro por las personas con asma grave

- De la mano del nadador español, la compañía lanza una iniciativa invitando a las personas a soplar suavemente una vela digital en Instagram para evidenciar la importancia de la salud pulmonar
- Por cada participación en el #RetoDame1Respiro, Sanofi Genzyme hará una aportación de 5 euros a la Federación Española de Asociaciones de Pacientes Alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (FENAER)
- En España mueren cada año 1.000 personas por asma, una cifra que, en ocasiones, ha sido similar a la de muertes por accidente de tráfico

**Barcelona, 5 de mayo de 2021.** Con el objetivo de poner de relieve la importancia de luchar por un mejor control del asma, **Sanofi Genzyme** lanza el **#RetoDame1Respiro**. En España, la iniciativa tiene como embajador al reputado deportista **David Meca**, quien se inició en la natación cuando era un niño por prescripción del médico para mejorar su asma. Por cada participación en el reto, que se lanza coincidiendo con el **Día Mundial del Asma**, el primer martes de mayo, la compañía hará una aportación de 5 euros a la **Federación Española de Asociaciones de Pacientes Alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (FENAER)**.

En palabras del campeón del mundo de natación, **David Meca**: *“Mi vida ha estado cargada de retos, y no únicamente deportivos. Desde pequeño, supe que tenía asma y tuve que convivir con la enfermedad. Afortunadamente siempre estuve acompañado de buenos médicos que, entre otros consejos, me recomendaron practicar la natación. Hoy, en el Día Mundial del Asma, quiero recordar a todos los pacientes que vayan de la mano de un profesional, que cumplan con las pautas de medicación y que intenten tener una vida saludable y organizada”*.

El **#RetoDame1Respiro** invita a los participantes a soplar una vela digital en forma de filtro en Instagram y a compartirlo en sus perfiles, ya sea en forma foto o vídeo. Con la acción de soplar una vela se busca vincular el asma con la capacidad pulmonar. La acción forma parte de la campaña **Dame 1 Respiro** (<https://www.dame1respiro.es>), de Sanofi Genzyme, que busca una mayor concienciación sobre el asma grave y que proporciona información e instrumentos necesarios para un buen manejo de la enfermedad.

El asma es una enfermedad muy heterogénea, caracterizada por síntomas, gravedad y tratamientos diferentes que afecta a más de 339 millones de personas en el mundo<sup>1</sup>. La mayor parte de los pacientes consigue un buen control de los síntomas y una reducción de los episodios de exacerbaciones con un tratamiento regular<sup>1</sup>. Existen diferentes tipos de asma, los cuales pueden ser causados por distintas respuestas del sistema inmunitario. Investigaciones recientes evidencian que un tipo particular de inflamación, denominada tipo 2, es a menudo la causa del asma grave, así como de los ataques de asma.

## Sobre el asma grave

Las personas con asma grave, que representan entre el 5 y el 10% de los casos de asma<sup>2</sup>, experimentan regularmente tos, sibilancias, dificultad para respirar y hasta el 43% padece también rinosinusitis crónica con poliposis nasal<sup>3-6</sup>. Ya en condiciones normales estos síntomas interrumpen el sueño y las actividades diarias de los pacientes<sup>7</sup>. Si empeoran debido a un mal control de la enfermedad pueden llegar a requerir ingresos a urgencias, hospitalizaciones de emergencia e incluso llegara a provocar la muerte del paciente<sup>7</sup>.

En España, se calcula que podría haber 94.000 pacientes con asma grave no controlada, el 4% de todas las personas asmáticas<sup>7</sup>. Al cabo de un año, se estima que mueren unas mil personas por asma<sup>8</sup>, una cifra que, algunos años, ha sido similar a la de las muertes por accidente de tráfico.

Se ha observado que algunos pacientes con asma grave podrían no conocer que su afección pertenece a esta categoría; y las personas que no tienen esta afección pueden no darse cuenta de lo sería que puede llegar a ser. Las personas con asma grave no controlada pueden presentar síntomas persistentes y con tendencia a manifestarse frecuentemente, a pesar de los tratamientos a los que están sometidas<sup>1,2</sup>.

Según la **Dra. Marina Blanco**, Coordinadora del Grupo de Asma de SEPAR, *“el asma grave provoca una serie de síntomas en los pacientes que alteran su calidad de vida y limitan su actividad escolar, laboral y de ocio. Asimismo, el asma grave repercute en el sistema sanitario por los costes elevados que genera la enfermedad”*.

El asma grave no controlada precisa un tratamiento a largo plazo, focalizado en la atenuación de los síntomas, de los fenómenos de exacerbación y del resto de factores responsables del elevado impacto de esta enfermedad: alteración de la función pulmonar, uso excesivo de corticoesteroides orales, reducción de la calidad de vida y comorbilidad. Un buen manejo del asma debería concentrarse en una asistencia completa, que incluya la mejora de la función pulmonar<sup>1</sup>.

Gracias a los avances de la ciencia, que permiten alargar la vida a los pacientes con asma grave, ahora más que nunca es importante aumentar la concienciación acerca de los síntomas y el impacto del asma grave.

### 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:

**Ferrán Vergés**

605 257 557

[Ferran.Verges@sanofi.com](mailto:Ferran.Verges@sanofi.com)

**Maria Liria / Noelia Garcia**

934 108 263

[Maria.Liria@hkstrategies.com](mailto:Maria.Liria@hkstrategies.com) / [Noelia.GarciaTrillas@hkstrategies.com](mailto: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.*

## REFERENCIAS

1. GBD 2016 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet*. 2017 Sep 16;390(10100):1211-1259. doi: 10.1016/S0140-6736(17)32154-2.
2. Hekking PW, Wener RR, Amelink M, et al. The prevalence of severe refractory asthma. *J Allergy Clin Immunol*. 2015 Apr;135(4):896-902. doi: 10.1016/j.jaci.2014.08.042
3. Shaw DE, Sousa AR, Fowler SJ, et al. Clinical and inflammatory characteristics of the European U-BIOPRED adult severe asthma cohort. *Eur Respir J*. 2015 Nov;46(5):1308-21. doi: 10.1183/13993003.00779-2015..
4. Heffler E, Blasi F, Latorre M, et al. The Severe Asthma Network in Italy: Findings and Perspectives. *J Allergy Clin Immunol Pract*. 2019 May-Jun;7(5):1462-1468. doi: 10.1016/j.jaip.2018.10.016.
5. Khan A, Vandeplass G, Huynh TMT, et al. 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*. 2019 Feb 1;57(1):32-42. doi: 10.4193/Rhin17.255.
6. John Staniorski C, Price CPE, Weibman AR, et al. Asthma onset pattern and patient outcomes in a chronic rhinosinusitis population. *Int Forum Allergy Rhinol*. 2018 Apr;8(4):495-503. doi: 10.1002/alr.22064.
7. Plaza V (Coord). Guía Española para el Manejo del Asma 5.0 (GEMA5.0). Madrid: Luzan 5; 2020. ISBN: 978-84-17372-97-2. Disponible en: <https://www.gemasma.com/> (Último acceso: 30/12/2020).
8. Gómez Sáenz JT, Gérez Callejas MJ, Hidalgo Requena A, et al. Mortalidad por asma en España, 1990-2015 [Mortality due to asthma in Spain, 1990-2015]. *Semergen*. 2019 Oct;45(7):449-457. Spanish. doi: 10.1016/j.semerg.2019.02.014.