



LEO Pharma convierte la Dermatitis Atópica en Trending Topic con un debate disruptivo sobre innovación biológica en dermatitis atópica

- Bajo el título de #TrendingAtopic, el debate organizado por LEO Pharma ha servido como punto de encuentro en el que reflexionar sobre la realidad de la patología
- Médicos y especialistas expertos y de reconocido prestigio han abordado la importancia de la IL-13, factor clave en dermatitis atópica
- La dermatitis atópica es la enfermedad cutánea crónica más común en el mundo desarrollado y ya afecta a casi dos millones de personas en España

25 de febrero de 2022.- LEO Pharma, líder en dermatología médica, ha puesto en marcha #TrendingAtopic un proyecto en el que reflexionar el presente y el futuro de la dermatitis atópica y las innovaciones biológicas. El primer debate de esta iniciativa, que ha tenido lugar este jueves y que se ha podido seguir de manera presencial y virtual, ha estado moderado por el periodista Hilario Pino y ha contado con la participación de médicos y especialistas expertos y de reconocido prestigio en el campo de la dermatología médica.

“Desde LEO Pharma nuestra voluntad siempre ha sido ponernos en la piel de nuestros pacientes. Por eso queremos que la dermatitis atópica se convierta en trending (a)topic y visibilizar así, no sólo el impacto de esta enfermedad, sino especialmente las oportunidades de nuevos tratamientos que nos ofrece la innovación biológica. Para ello, creemos que es importante conocer la realidad de los pacientes y como esta enfermedad afecta a su día a día, para poder ofrecer soluciones terapéuticas que permitan mejorar su calidad de vida.”, ha detallado Juan Fran Cuello de Oro, Director de la Unidad de Negocio de Biodermatología de LEO Pharma. En esta línea, el primer debate de #TrendingAtopic sirvió para reflexionar sobre la realidad de la patología en España, las nuevas evidencias científicas y opciones terapéuticas que permiten mejorar la calidad de vida de millones de pacientes y, especialmente, el rol decisivo de la IL-13, citoquina clave en el abordaje de la dermatitis atópica.

“La citoquina IL-13 está sobreexpresada en la piel de los pacientes con dermatitis atópica y está implicada en la patogenia de los síntomas típicos de la piel, como la alteración de la barrera cutánea, la inflamación, el picor y el aumento del riesgo de infecciones de la piel”, ha explicado la **Dra. Rosa Izu Beloso, dermatóloga del Hospital Universitario Basurto** (Bilbao).

La importancia de nuevos tratamientos

Como consecuencia de este impacto, para el **Dr. Ignasi Figueras Nart, dermatólogo del Hospital Universitari de Bellvitge** (Barcelona) *“son necesarias más opciones terapéuticas que ayuden a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Sólo así se podrá controlar adecuadamente la enfermedad.”* En este sentido, en este primer #TrendingAtopic se compartieron los resultados de los ensayos Ecztraⁱ y Ecztenⁱⁱ en los que se ha investigado el uso de tralokinumab, tratamiento biológico innovador para adultos con dermatitis atópica de moderada a grave, y en el que participaron hasta 19 hospitales españoles. *“Los pacientes tratados con tralokinumab siguen experimentando mejoras de su DA más allá de la semana 16 de tratamiento”*, ha expuesto **Dra. Esther Serra Baldrich, dermatóloga del Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau** (Barcelona).



Las cifras de la Dermatitis Atópica

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades de la piel son **la tercera causa más frecuente de enfermedad** y una de las diez primeras causas de discapacidad en todo el mundo. Una de ellas es la **dermatitis atópica, hoy en día la enfermedad cutánea crónica más común en el mundo desarrollado**ⁱⁱⁱ. Actualmente, afecta a entre el 15% y el 30% de los niños y a entre el 2% y el 10% de los adultos españoles. Unas cifras que los profesionales dermatológicos ven con preocupación, ya que en los últimos 30 años su incidencia se ha duplicado y ya es la segunda causa más frecuente de visita al dermatólogo^{iv}.

Sobre LEO Pharma

La misión de LEO Pharma es ayudar a las personas a tener una piel sana. La empresa líder en dermatología médica, fundada en 1908 y propiedad de la Fundación LEO, ha apostado durante décadas por la investigación y el desarrollo para avanzar en la ciencia de la dermatología.

LEO Pharma tiene su sede en Dinamarca, y cuenta con un equipo de 6.000 personas en 130 países que ayudan a más de 92 millones de pacientes en todo el mundo. En 2020 la empresa tuvo una facturación de 1.359 millones de euros.

LEO Pharma llegó a España en 1995. Con un espíritu pionero y un sólido I+D, LEO Pharma cuenta con una amplia gama de terapias, basada en la investigación independiente y la innovación tecnológica para desarrollar, fabricar y comercializar productos farmacéuticos dirigidos a las personas que sufren enfermedades de la piel en todo el mundo.

Para más información visita: <http://www.leo-pharma.es/>
Visítanos en LinkedIn: www.linkedin.com/company/leopharma-spain
Síguenos en Twitter: www.twitter.com/LEOPharmaEs

Contacto

Álvaro Pérez – 687 56 28 68 - apdios@atrevia.com
Daniel Leo – 667 63 16 24 – dleo@atrevia.com

i ECZTRA 1 y ECZTRA 2 fueron dos ensayos aleatorizados, doble ciego, controlados con placebo y multinacionales de 52 semanas de duración realizados en 802 y 794 pacientes adultos, respectivamente, para evaluar la eficacia y la seguridad de una dosis de 300 mg en monoterapia en adultos con dermatitis atópica moderada a grave que eran candidatos para recibir tratamiento sistémico

ii ECZTEND es un ensayo de extensión de fase 3, a largo plazo (hasta 268 semanas), abierto, de un solo brazo, para evaluar la seguridad y eficacia del nuevo anticuerpo monoclonal en pacientes con dermatitis atópica que participaron en los ensayos previos en monoterapia (ECZTRA 1 y ECZTRA 2), el ensayo de terapia combinada con TCS (ECZTRA 3), el ensayo de interacción fármaco-fármaco (DDI) (ECZTRA 4), el ensayo de la aplicación de vacuna concomitante (ECZTRA 5), el ensayo en pacientes tratados con ciclosporina A oral (ECZTRA 7), el ensayo de terapia combinada con TCS en sujetos japoneses (ECZTRA 8) y el ensayo de función de barrera cutánea en monoterapia (TraSki).

iii Weidinger S et al. Atopic Dermatitis. Nat Rev Dis Primers 2018; 4(1):1.

iv Urbina González. Actualización de los criterios diagnósticos de la dermatitis atópica. Piel 2001;16:482-4.