

Nota de prensa

Takeda Expert Talks, 16 de marzo

‘Impredecibles’ un documental que dará a conocer la realidad de las personas con angioedema hereditario (AEH)

- El documental ha sido desarrollado por AEDAF (Asociación Española de Angioedema Familiar por Deficiencia del Inhibidor C1), con la colaboración de Takeda y la participación de la experta en AEH, la Dra. Teresa Caballero
- Los participantes protagonistas en el documental no son actores, son pacientes reales que muestran su día a día con la enfermedad
- En esta segunda sesión en abierto del programa [‘Takeda Expert Talks’](#) en angioedema hereditario, Sara Smith, presidenta de AEDAF y la Dra. Caballero, nos enseñarán unas pinceladas del documental y compartirán sus impresiones
- El documental se estrenará el 16 de mayo, Día mundial del angioedema hereditario

Madrid, 11 de marzo, 2021 – El angioedema hereditario (AEH) será el protagonista de la próxima sesión de Takeda Expert Talks (TETs), un ciclo de jornadas virtuales impulsadas por Takeda con el objetivo de fomentar el intercambio de conocimientos sobre temas de actualidad entre los profesionales sanitarios. Esta sesión será retransmitida en streaming y en abierto desde la web aehytu.com, el día 16 de marzo a las 17.30 horas. La jornada tendrá como objetivo crear un marco de encuentro abierto a todo el público, tanto a los profesionales sanitarios dedicados al tratamiento de esta enfermedad, como a los pacientes que viven con angioedema hereditario.

“Tenemos una trayectoria de más de 80 años de compromiso con los pacientes que viven con enfermedades raras y con los profesionales que se dedican a su diagnóstico y tratamiento”, explica Juan José Polledo, director de Asuntos Corporativos de Takeda España, “El angioedema hereditario es una patología de gran impacto en la calidad de vida de los pacientes y es nuestra obligación impulsar iniciativas más allá de la investigación y el tratamiento que contribuyan a impulsar el bienestar de los pacientes con estas patologías”, añade.

La jornada contará con la participación de la Dra. Teresa Caballero, experta en AEH del servicio de

alergia del Hospital Universitario La Paz, coordinadora del grupo español del estudio del Angioedema Mediado por Bradicینina (GEAB), miembro del grupo internacional de estudio del AEH (HAWK) y jefe del grupo CIBERER U754. La sesión también contará con la intervención de Sara Smith, presidenta de la Asociación Española de Angioedema Familiar por Deficiencia del Inhibidor C1 (AEDAF).

Un documental para dar voz a los pacientes con angioedema hereditario

En la jornada se anunciará la puesta en marcha de un documental sobre la realidad con la que viven los pacientes con AEH. El objetivo de este documental es concienciar y sensibilizar a la sociedad sobre qué significa vivir con esta enfermedad rara y su impacto en la calidad de vida. Este testimonio audiovisual de AEDAF, en colaboración con Takeda, relatará la vida de pacientes reales. Su lanzamiento está previsto para el 16 de mayo, coincidiendo con la celebración del Día Mundial del angioedema hereditario.

Sobre el angioedema hereditario

El AEH es una enfermedad genética rara que afecta a una de cada 50.000 personas en el mundo y que se encuentra actualmente infrarreconocida, infradiagnosticada e infratratada^{1,2}. Esta patología se produce por la deficiencia o mal funcionamiento del inhibidor de la proteína C1, lo que provoca la hinchazón temporal de partes del cuerpo como el abdomen, la cara, los pies, los genitales, las manos o la garganta^{1,2,3}. Además, esta hinchazón se produce en la mayoría de las ocasiones sin una causa aparente, lo que provoca un impacto importante en la calidad de vida^{3,4}. La hinchazón a nivel de la laringe es especialmente grave por el riesgo potencial de asfixia^{1,3}.

De acuerdo con diferentes estudios, los pacientes con AEH tienen tres veces más riesgo de sufrir una depresión y hasta diez veces más riesgo de sufrir ansiedad que la población general^{4,5}. Estas personas ven condicionadas sus actividades fuera de casa y sus relaciones personales por el miedo a sufrir un brote de su enfermedad⁶ y, en muchas ocasiones, la enfermedad puede limitar incluso su carrera profesional^{7,8}.

Más información sobre el angioedema hereditario, en la web www.AEHyTu.com

Sobre el compromiso de Takeda con el angioedema Hereditario

Takeda colabora a largo plazo con la comunidad de AEH desde hace más de una década apoyando a los pacientes. La compañía está comprometida en seguir avanzando en la innovación en AEH para abordar las necesidades de los pacientes.

Sobre Takeda

Takeda es una compañía biofarmacéutica líder a nivel internacional con sede central en Japón, basada en valores e impulsada por su actividad en I+D. Takeda está fuertemente comprometida con descubrir y aportar tratamientos que transforman la vida, guiados por nuestro compromiso con los pacientes, las personas y el planeta. Takeda centra sus esfuerzos de I+D en cuatro áreas terapéuticas: oncología, enfermedades raras genéticas y hematológicas, neurociencias y gastroenterología. También realiza inversiones de I+D específicas en terapias derivadas de plasma y vacunas. Nos centramos en desarrollar medicamentos altamente innovadores que contribuyen a marcar una diferencia en la vida de las personas a través de avanzar en nuevas opciones de tratamiento, el impulso y la optimización de la I+D y la potenciación de la compañía para crear una cartera sólida y diversa de fármacos. Nuestros empleados están comprometidos con mejorar la calidad de vida de los pacientes y con la colaboración con distintos *partners* en el área de asistencia sanitaria en aproximadamente 80 países.

Más información en: www.takeda.com y www.takeda.es

###

Para más información

Comunicación Takeda

Asun González

asun.gonzalez@takeda.com

Tel. 91 71 90 40 00

Mov. 610 582 310

Atrevia

Aarón Añover / Laura González / Irene Fernández

aanover@atrevia.com / lgdeartaza@atrevia.com

ifernandez@atrevia.com

Tel. 91 564 07 25

Mov. 673 76 49 06 / 672 44 70 08

-
- ¹ Banerji A. The burden of illness in patients with hereditary angioedema. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2013;111(5):329-336.
 - ² Cicardi M, Bork K, Caballero T, et al, on behalf of HAWK (Hereditary Angioedema International Working Group). Evidence-based recommendations for the therapeutic management of angioedema owing to hereditary C1 inhibitor deficiency: consensus report of an International Working Group. *Allergy.* 2012;67(2):147-157.
 - ³ Zuraw BL. Hereditary angioedema. *N Engl J Med.* 2008;359(10):1027-1036.
 - ⁴ Caballero T, Aygören-Pürsün E, Bygum A, et al. The humanistic burden of hereditary angioedema: results from the Burden of Illness Study in Europe. *Allergy Asthma Proc.* 2014;35(1):47-53.
 - ⁵ World Health Organization. Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates. Geneva, Switzerland: WHO Document Production Services; 2017.
 - ⁶ Bygum A, Aygören-Pürsün E, Beusterien K, et al. Burden of illness in hereditary angioedema: a conceptual model. *Acta Derm Venereol.* 2015;95(6):706-710
 - ⁷ Lumry WR, Castaldo AJ, Vernon MK, et al. The humanistic burden of hereditary angioedema: impact on health-related quality of life, productivity, and depression. *Allergy Asthma Proc.* 2010;31(5):407-414.
 - ⁸ Aygören-Pürsün E, Bygum A, Beusterien K, et al. Socioeconomic burden of hereditary angioedema: results from the hereditary angioedema burden of illness study in Europe. *Orphanet J Rare Dis.* 2014;9:99.
doi:10.1186/1750-1172-9-99.