

SALUD Y CALIDAD DE VIDA

ENFERMEDADES

Los neumólogos subrayan la necesidad de mejorar el diagnóstico de la EPOC

Los especialistas apuestan por triplicar las espirometrías



Participantes en la presentación del estudio sobre esta prueba diagnóstica.

Redacción

El neumólogo del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla José Luis López-Campos, miembro además del comité científico del Estudio de la Espirometría en España 3E, ha advertido este martes del "infra-diagnóstico" que existe de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) en España, un hecho que ha achacado a que esta enfermedad debuta más tarde que otras, "lo que retrasa el que el paciente acuda a consulta" y a que sea necesario "triplicar" el número actual de espirometrías que se hacen.

Durante la presentación en Sevilla de este estudio, enmarcado en el Día Mundial de la Espirometría, este especialista ha señalado a Europa Press que esta prueba, "sencilla, sin contraindicaciones y fundamental", permitiría diagnosticar más casos de

EPOC y de otras enfermedades respiratorias, ya que, según ha advertido, en la actualidad "sólo un cuarto de las personas que la padecen están diagnosticadas y reciben tratamiento para ello".

Por ello, este experto ha pedido a los enfermeros hacer un mayor número de espirometrías, "ya que, si bien es cierto que en el 93% de los centros de atención primaria en Andalucía se realiza esta prueba, -cifra superior a la media española que se sitúa en el 67%-, su número es claramente insuficiente".

25%

PACIENTES

Sólo una cuarta parte de los afectados están bien diagnosticada y reciben tratamiento para ello

Este experto se ha referido así a uno de los principales datos que se extraen de este trabajo, que también revela que casi todos los centros asistenciales, tanto de atención primaria como de especializada, "tienen un tiempo fijado para hacer esta prueba, aunque refieren que el espacio para hacerla es insuficiente".

Por ello, el presidente de Neumosis, Francisco Casas, ha reiterado que, "en base al infradiagnóstico existente, en Andalucía debería triplicarse el número de espirometrías que se realizan anualmente", a lo que el coordinador del Área EPOC de la Sociedad Española de Patología Respiratoria, Bernardino Alcazar, ha agregado que este aumento de espirometrías tendría que buscarse "entre la población general, especialmente entre los fumadores mayores de 40 años, pacientes con EPOC".

MAYORES

Los casos de incontinencia urinaria afectan al entorno social

Algunos ancianos se limitan a paliar las consecuencias y nunca consultan al médico

Redacción

La incontinencia urinaria genera inseguridad y pérdida de autoestima en las personas de edad avanzada, llegando incluso a favorecer su aislamiento social. Así se ha puesto de manifiesto esta semana en Madrid durante la celebración de la Jornada La Saleta In Nova, organizada por el Grupo Gerorendencias con el apoyo de la compañía biomédica Pfizer.

En el transcurso de la mesa redonda dedicada a este tema, se han abordado algunos aspectos orientados a promover la continencia en el anciano. Este perfil de paciente presenta determinados rasgos distintivos en comparación con los afectados de menor edad. Entre ellos, según ha apuntado Juan José Tirado Darder, presidente del Colegio de Enfermería de Valencia, cuando el paciente es una persona mayor "da como normal que a su edad debe padecer incontinencia y únicamente se limita a paliar las consecuencias, mientras que en la población más joven es más frecuente el intento de solucionar el problema". Sin embargo, esta situación puede ser muy problemática debido a que el aislamiento social al que se someten debido a este trastorno termina desembocando con frecuencia en la pérdida de su capacidad funcional.

Además, la repercusión de la incontinencia urinaria sobre la vida y el bienestar físico y emocional de las personas mayores se agrava si no reciben un tratamiento adecuado a tiempo. Lamentablemente la actuación del clínico no siempre llega a tiempo y el tratamiento se complica debido a que los pacientes tienden a ocultar los síntomas.

SALUD BUCODENTAL

La periodontitis adquiere el rango de factor de riesgo cardiovascular

Hasta ahora las guías clínicas no recogían oficialmente su impacto como predictor

Redacción

La presencia de periodontitis (o infección en las encías) debe ser considerada como un factor de riesgo para desarrollar una enfermedad cardiovascular y, por lo tanto, se aconseja su prevención y tratamiento. Así se contempla en la versión 2012, recientemente publicada en el *European Heart Journal*, de las guías promovidas por la Sociedad Europea de Cardiología (European Society of Cardiology, ESC) para la prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica. Estas directrices proceden de los trabajos efectuados por la Joint Task Force de la Sociedad Europea de Cardiología y otras sociedades científicas afines relacionadas con la prevención de la enfermedad cardiovascular.

Aunque ya se tenían numerosas evidencias científicas y clínicas sobre el impacto negativo que tiene la periodontitis en el ámbito cardiovascular y sobre el aumento de aparición de eventos cardiovasculares en personas con periodontitis, esta recomendación de la ESC supone un espaldarazo definitivo para la estrategia de prevención y manejo de las infecciones de las encías, con el objetivo de evitar consecuencias nefastas a nivel cardiovascular. "Para nuestra especialidad, y en general, para la promoción de la salud periodontal, esta recomendación es un hito, puesto que sitúa a la periodontitis en la misma línea que otras enfermedades que han demostrado tener una clara repercusión", destaca el doctor Mariano Sanz, Decano de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid.

ALERGOLOGÍA

La prevalencia de las alergias aumenta cada año un 2% entre la población adulta

Los expertos cifran en 10 millones el número de afectados por algún tipo de alergia

Redacción

Según los últimos estudios, la prevalencia actual de Alergia en la población adulta española as-

ciende a un 21,6%, y se estima un incremento de un 2% anual en los próximos años. "El incremento en la frecuencia de Alergia se debe, en el caso de la Alergia a alimentos, a las modificaciones que se hacen para acelerar la maduración o modificar el aspecto para hacer al alimento más apetecible,

así como a las reactividades cruzadas que existen entre alimentos y alérgenos ambientales (ácaros, pólenes, hongos o látex). En el caso de la alergia ambiental (rinoconjuntivitis, asma), la principal causa del aumento de prevalencia es la cada vez mayor contaminación ambiental, que aumenta

la capacidad alérgica de las partículas en suspensión como los pólenes", explica la doctora Inmaculada Herrera, directora del Departamento de Alergología de Creu Blanca, en Barcelona.

Actualmente se calcula que hay 10 millones de población adulta afectada por algún tipo de aler-

gia, cifra que puede alcanzar los 30 millones en los próximos años. En cualquier caso, "las patologías ambientales (pólenes, ácaros) continúan siendo las más frecuentes, con un 90% de prevalencia, aunque tampoco son despreciables las manifestaciones cutáneas de la Alergia", aclara la directora del Departamento de Alergología de Creu Blanca.

Existen avanzadas técnicas de laboratorio que permiten llegar a una correcta identificación del alérgeno responsable de los síntomas en cada caso.