

SEVILLA

Los neumólogos advierten del aumento de las muertes por EPOC

● Alrededor del 10% de la población sufre esta enfermedad respiratoria cuya causa principal es el tabaco ● Suele detectarse tarde

Noelia Márquez

Neumosur, la sociedad científica que aglutina a los neumólogos andaluces, advierte que la incidencia de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) aumentará y se convertirá en la tercera causa de muerte. Esta grave enfermedad, cuya causa es el tabaquismo, afecta a alrededor del 10% de la población y suele diagnosticarse tarde, lo cual provoca la pérdida de la calidad de vida y el deterioro progresivo de los enfermos.

"900.000 andaluces padecen EPOC, una enfermedad infradiag-

La sobrecarga en los centros de salud frena el diagnóstico precoz de este problema

nosticada debido al poco uso de la espirometría", advierte Francisco Casas, presidente de la Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur (Neumosur), quien destaca la necesidad de que los centros de salud aumenten estas pruebas para lograr la detección precoz.

La sobrecarga de trabajo en las consultas de los médicos de familia frena, en gran medida, una mayor implantación de la espirometría, prueba diagnóstica que permite detectar este problema. En la actualidad, la cifra de infradiagnóstico de la EPOC se sitúa en el 73%, en el ámbito estatal.

"Mejorar la detección de las en-

fermedades respiratorias como el apnea, el asma o la EPOC es uno de los objetivos de la sociedad científica", reseña el doctor Casas. Para ello es clave el primer eslabón de la cadena asistencial, la consulta de Atención Primaria.

"Si hoy un centro de salud hace, de media, 5,6 espirometrías a la semana, esta cifra debe crecer hasta alcanzar las 30 pruebas", añade el presidente de Neumosur.

El diagnóstico tardío, además de agravar el pronóstico de la patología, tiene un impacto en el coste asociado a la enfermedad.

Según la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria de 2005, las altas por EPOC supusieron el 6,5% del total. Y se estima que los costes asociados a los pacientes con EPOC se sitúan entre los 1.000 y los 2.000 euros por cada caso al año, cifra que aumenta hasta los 2.500 euros en los enfermos graves.

Dejar de fumar es el paso que más beneficios aporta frente a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y un tratamiento a tiempo mejora notablemente la calidad de vida de los enfermos.

"Cuando llegan a los especialistas suelen estar muy deteriorados", añade el doctor Francisco Ortega, jefe del servicio de Neumología del Hospital Universitario Virgen del Rocío. Se estima que el 70% de los enfermos no están diagnosticados.

La EPOC se desarrolla de manera lenta y progresiva, descendiendo una disminución irreversible de la función respiratoria debido a que la entrada del flujo aéreo en los pulmones se reduce. La obstrucción en las vías respira-



MANUEL GOMEZ

NUEVO TRATAMIENTO EN EL MERCADO. El presidente de Neumosur, Francisco Casas, y el jefe del servicio de Neumología del Hospital Virgen del

Rocío, Francisco Ortega, presentaron ayer un nuevo tratamiento, un broncodilatador, que Novartis ha sacado al mercado farmacéutico para estos enfermos.

La unificación de los servicios de Neumología en la ciudad, para 2014

Junto a otros servicios hospitalarios, el área de Neumología del Hospital Virgen del Rocío y del Hospital Virgen Macarena se unificarán en un proceso que la Consejería de Salud está implementando en todos los hospitales andaluces. Esta fusión ya se ha materializado en otros servicios como Neurocirugía y Oncología Infantil. El presidente de Neumosur, Francisco Casas,

considera que este proceso puede tener "una parte beneficiosa y otra, negativa". El portavoz de los neumólogos andaluces advierte que esta fusión "puede ir aparejada de la pérdida de re-

ursos o de personal en los servicios hospitalarios y por lo tanto, puede conducir a un deterioro de la calidad asistencial". Por otra parte, la unificación puede "mejorar la gestión, pero todo ello, dependerá del modo en que se implante", añade. Otro de los cambios que se han barajado en los últimos meses en distintas reuniones celebradas entre responsables hospitalarios es una nueva denominación de los hospitales, de modo que se perderían los nombres de Virgen Macarena y Virgen del Rocío, hospitales que se llamarían Complejo Hospitalario Sevilla.

Los doctores Ortega y Casas recordaron ayer estos datos sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en el Colegio de Médicos de Sevilla durante la presentación de un nuevo tratamiento. Se trata de un nuevo broncodilatador, un tipo de medicamento para facilitar la apertura de los bronquios. Junto al tratamiento precoz de la EPOC, los especialistas destacaron la necesidad de mejorar la comunicación médico/paciente ya que la principal causa del fracaso de las terapias frente a esta enfermedad es una administración incorrecta de los medicamentos por parte de los enfermos.

Las plantillas del Virgen del Rocío y del Hospital Macarena estudiarán medidas contra la fusión

N. M.

Los trabajadores en los Hospitales Virgen del Rocío y Macarena celebrarán asambleas los próximos días para estudiar posibles medidas de presión ante la unificación de los servicios hospitalarios que está implantando la Consejería de Salud. Mañana

jueves, profesionales de todas las categorías en el Complejo Virgen del Rocío celebrarán el primero de estos encuentros a las diez de la mañana donde estarán presentes todos los sindicatos (Saise, SMS, CCOO, UGT, GSIF, CGT, SAE, FATE).

Los portavoces sindicales explicará los trabajadores la infor-

mación que han conseguido a través de preguntas parlamentarias y otros cauces sobre el posible impacto que tendrá la unificación de servicios.

La siguiente asamblea tendrá lugar el próximo lunes a las ocho y media de la mañana en el Hospital Macarena, donde también debatirán los cambios promovi-

dos desde la Consejería de Salud en el mapa hospitalario. La plataforma sindical que integra a todas las centrales en los dos hospitales han tratado de conocer en profundidad el proyecto de fusión a través de reuniones con el gerente de ambos hospitales, Francisco Torrubia. La primera de estas citas fue cancela-

da por parte del responsable por motivos de agenda, y la segunda, que se celebró la semana pasada, tampoco contó con la presencia de Torrubia. Los sindicatos criticaron su ausencia ante la insistente reivindicación que mantienen ante el SAS para que explique el proyecto y se aclare cómo afectará la unificación de los servicios a los trabajadores y a los enfermos.

Tras sondear la opinión de los trabajadores en las dos asambleas previstas los ocho sindicatos estudiarán posibles movilizaciones o medidas de presión.