COMUNICADO DE PRENSA. PRESS RELEASE. COMMUNIOUÉ DE PRESSE

Según el estudio conocEPOC,

8 de cada 10 españoles no sabe qué es la EPOC

- *El próximo 16 de noviembre se celebra el Día Mundial de la EPOC una enfermedad que mata a 50 personas al día en España, lo que supone 18.000 personas al año. Eso es 8 veces más que las muertes que ocurren por accidentes de tráfico*

- *La EPOC ya se ha convertido en la enfermedad que crece con mayor rapidez en los países desarrollados y en 2020 será, según la OMS, la tercera causa de muerte*

- *Según los datos de una nueva Guía para la Difusión del Conocimiento para la EPOC, los costos socio-económicos de esta enfermedad pueden alcanzar los 770 millones de euros anuales*

Madrid, 7 de Noviembre 2011.- Según los resultados del estudio epidemiológico observacional ConocEPOC, realizado por la SEPAR con el apoyo de Almirall en todo el territorio español a más de 6.500 personas, y que ve la luz coincidiendo con el Día Mundial de la EPOC (16 de noviembre), para 8 de cada 10 españoles la EPOC es una gran desconocida. Estas cifras alcanzan mayor relevancia cuando *"EPISCAN, un estudio epidemiológico sobre prevalencia y diagnóstico de la EPOC realizado por neumólogos y epidemiólogos de SEPAR, revela que la prevalencia de la EPOC en España alcanza el 10,2% en la actualidad –la sufren 2.190.000 personas-. Pero se prevé un aumento de esta cifra ya que esta enfermedad está estrechamente vinculada al hábito de fumar. Aproximadamente un tercio de los españoles fuman y de éstos entre un 20 y un 25% desarrollarán esta enfermedad pulmonar"*, explica el Dr. Juan Ruíz Manzano, Presidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

A pesar de que la EPOC mata a 50 personas al día en España y su incidencia va en aumento en los países desarrollados, los españoles no saben qué es, y las graves consecuencias para la salud que tiene. La Dra. Myriam Calle, coordinadora del área de EPOC de SEPAR, ha comentado que *"es preciso trabajar en mejorar el nivel de conocimiento de la EPOC, porque mejorar este conocimiento resulta crucial para prevenir y a su vez ofrecer un mayor bienestar en la salud de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica"*. En vista de los datos aportados por el Estudio conocEPOC, la Dra. Pilar de Lucas Ramos, Presidenta electa de SEPAR, considera que *"es clave seguir luchando contra el tabaquismo, así como investigar y divulgar la EPOC. Es por ello que el lema del Día Mundial de la EPOC 2011 "Conoce y Respira" cobra especial sentido"*.

Este estudio, una iniciativa de SEPAR con el apoyo de Almirall, se ha realizado en 6.528 personas de todas y cada una de las CCAA españolas*, supone la realización de un trabajo trascendente, y que, ofrece una visión certera sobre el conocimiento real que tenemos sobre esta enfermedad, lo que

* Estudio no realizado ni en Ceuta ni Melilla.

permitirá, según los expertos de SEPAR, poner en marcha las acciones de comunicación más adecuadas y eficaces para acabar con el desconocimiento existente con la EPOC.

En este sentido una de las conclusiones más importantes que el estudio ha puesto de manifiesto es el infra-diagnóstico existente de la enfermedad en España. A pesar de que más del 8% de los participantes del estudio ha indicado que presenta sibilancias (pitos) o ruidos al respirar por más de tres meses al año, que un porcentaje similar sufre sensación de falta de aire al subir una cuesta o dos pisos, y que sólo el 1,30% de los encuestados ha declarado estar diagnosticado de EPOC, dato que contrasta con la prevalencia actual en España del 10,2 %. Esta diferencia se debe, en gran parte, a que la EPOC se confunde con otras enfermedades respiratorias (como la bronquitis). Además, el 45 % de las personas con síntomas de EPOC no ha consultado al médico por estos problemas. En este sentido nos comenta la Dra. Calle *"en España existe casi un 80% de pacientes que no están diagnosticados y en muchos casos se llega demasiado tarde"*.

Tabaco y EPOC

Un 19% de las personas del estudio son fumadoras, las que lo han dejado son un 27,86% y los que nunca han fumado representan poco más del 52%. En "conocEPOC" se ha observado una clara relación entre los síntomas de la EPOC y el hábito tabáquico**,** en más del 80% de los casos de EPOC el tabaquismo aparece como su única causa. Es decir, los fumadores tienen una mayor incidencia que los no fumadores de sufrir: sibilancias (18,45% vs 5,14%), tos con expectoración (11,91% vs 3,78%) y tos matutina (13,17% vs 3,57%). Dejar de fumar es la medida más efectiva para no sufrir una EPOC.

En relación a la actitud frente a la Ley Antitabaco, el estudio ha demostrado que el 86% de los encuestados es muy favorable o favorable a la ley antitabaco. Tan solo un 11% se muestran contrarios a dicha ley, y un 3% indiferentes.

Prevención y Calidad de Vida

En dicho estudio aparece el ahogo como el síntoma más preocupante y casi la mitad de los pacientes (el 40%) que padecen EPOC ven afectado su descanso nocturno por la enfermedad, mermando en gran medida su calidad de vida (se despiertan muchas veces, 82% por la noche y se levantan cansados, 50%). Realizar a tiempo la prueba diagnóstica, que es la espirometría, salva vidas, ya que permite poder iniciar antes el tratamiento y mejorar su pronóstico y minimizar las consecuencias derivadas de la EPOC.

EPOC y transmisión del conocimiento

Dado que son los medios de comunicación la principal fuente de conocimiento de la EPOC (según la investigación **conocEPOC**) desde SEPAR y con el apoyo de Almirall se ha creado la primera Guía para la difusión del conocimiento de la EPOC. Esta Guía pretende responder a todas las preguntas que surgen en torno a esta desconocida enfermedad.

Según el Dr. José Miguel Rodríguez González Moro de la Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica, NeumoMadrid *" esta guía supone una gran herramienta para poder hacer llegar los mensajes adecuados a la población, de manera que se consiga concienciar de la importancia de un diagnóstico precoz. Además este diagnóstico más allá de evitar el rápido avance de la enfermedad, ayudará a reducir los elevados costes derivados de la EPOC, unos 770 millones de euros anuales".*

Por otra parte, esta Guía dirige su mirada a las mujeres para desmentir la creencia de que la EPOC sea una enfermedad "de hombres", sobre todo teniendo en cuenta que la mujer ante un mismo

* Estudio no realizado ni en Ceuta ni Melilla.

daño pulmonar, posee mayor grado de dificultad respiratoria, *"es necesario que las mujeres tengan presente que la EPOC también puede afectarles por lo que deben estar atentas a sus síntomas del mismo modo que los hombres"*, asegura el Dr. Rodríguez González Moro.

Sobre la EPOC

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una obstrucción crónica de las vías respiratorias que dificulta mucho la respiración a los afectados y que, sobre todo, está causada por el tabaco. Se trata de una limitación física progresiva y generalmente irreversible.

Los síntomas más comunes de la enfermedad son la disnea (respiración difícil o desproporcionada a la actividad física realizada), tos, sibilancias (pitidos que se emiten al respirar) y un aumento de la producción de esputos (o mucosidad que se expulsa desde las vías respiratorias). Estos **síntomas** pueden restringir la capacidad de los pacientes para desarrollar sus actividades cotidianas[1].

El término EPOC se refiere a varias afecciones respiratorias, ya que la EPOC se puede presentar en forma de **bronquitis crónica**, **enfisema pulmonar** o un cuadro clínico intermedio[2].

La bronquitis crónica es predominante en el 85% de los enfermos con EPOC. Se manifiesta en forma de tos crónica y secreción de esputos. La tos debe persistir durante más de 3 meses al año y durante más de 2 años consecutivos. La bronquitis crónica se diagnostica cuando no existe una causa clínica perceptible, como el cáncer de pulmón, y tras descartar otras enfermedades respiratorias como la fibrosis quística o las bronquiectasias[3]. El enfisema pulmonar afecta al 15% de los enfermos con EPOC[4]. Consiste en un ensanchamiento de los alvéolos (pequeños sacos de aire de los pulmones) y la destrucción de sus paredes.

***

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica -SEPAR- es una entidad científica privada, de carácter altruista y benéfico-docente. Los principales objetivos y fines expresos de SEPAR son: estimular el progreso en el conocimiento científico de las enfermedades neumológicas médico-quirúrgicas, contribuir a la formación de médicos especialistas en neumología y cirugía torácica, así como, al perfeccionamiento profesional de todos sus miembros, promover intercambios con fines científicos entre sus asociados y otros colegas, o Instituciones, con intereses comunes, tanto nacionales como extranjeros, velar por los intereses sanitarios de la comunidad, así como ofrecer su asesoramiento a las Entidades públicas o privadas que lo requieran.

Almirall

Almirall es una compañía farmacéutica internacional basada en la innovación y comprometida con la salud. Con sede central en Barcelona (España), Almirall investiga, desarrolla, produce y comercializa fármacos de I+D propia y de licencia con el propósito de mejorar la salud y el bienestar de las personas. Las áreas terapéuticas en las que concentra sus recursos de investigación están relacionadas con el tratamiento de asma, EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), alteraciones gastrointestinales, psoriasis y otras sintomatologías dermatológicas. Actualmente, los fármacos de Almirall están presentes en más de 70 países. Cuenta con presencia directa en Europa y América Latina a través de 12 filiales. Para más información, visite el web: www.almirall.com

Referencias Bibliográficas

1. Global Initiative for Chronic Obstructive Luna Disease. Strategy for the Diagnosis. Management and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease: NHLB/WHO Workshop Report. National Institute of Health 2001. NIH Publication No. 2701. Disponible en http//www.goldcopd.com.
2. American Thoracic Society. Standards for the diagnosis and care of patients with COPD. Am J.Resp Crit Care Med. 1995; 152:577-5120.

* Estudio no realizado ni en Ceuta ni Melilla.

3. Vidal. R: La EPOC, ¿una enfermedad por definir?, Semergen 2002.
4. Álvarez-Sala JL, Cimas E, Masa JF, Miravitlles M, Molina J, Naberan K et al. Recomendaciones para la atención al paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Arch Bronconeumol 2001; 37: 269-278.

Información sólo para medios de comunicación

Para más información o solicitar entrevistas, contactar con:
Cristina Coll- cristina.coll@saatchihealth.es / 93 241 91 50 / 670 46 42 01
Itziar Fraile- itziar.fraile@saatchihealth.es / 93 241 91 50 / 610 791 632

* Estudio no realizado ni en Ceuta ni Melilla.