



C. CÁCERES

Francisco Casas, presidente de Neumosur, y Francisco Ortega (Hospital Virgen del Rocío, de Sevilla).

## El 50% de pacientes de la región sur con EPOC tienen comorbilidades

SEVILLA  
CARMEN CÁCERES

Un estudio dirigido por expertos de Neumosur (Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur) en el que han participado 164 enfermos revela que la prevalencia de comorbilidades en pacientes con EPOC estable en Andalucía y Extremadura supera el 50 por ciento, siendo las más frecuentes las patologías cardiovasculares, seguidas de ansiedad, depresión, diabetes y patología tumoral. La alta presencia de comorbilidades tiene un gran impacto en el pronóstico y mortalidad de estos enfermos.

No sólo son preocupantes las comorbilidades, sino los síntomas. Otro estudio coordinado por Jaume Ferrer, neumólogo del Hospital Valle de Hebrón, mostró el impacto de los síntomas en la vida diaria de los pacientes con EPOC. Seleccionaron a los diagnosticados con EPOC mediante espirometría y contemplaron el día a día de estas personas (hábitos, actividades, intensidad y frecuencia de los síntomas).

Los resultados mostraron la relevancia de la disnea como principal síntoma -especialmente durante la mañana-, la dificultad para adaptarse a una situación nueva y limitante, la inadecuación de la visita médica

para captar el impacto real de la enfermedad en el paciente y el desconocimiento generalizado de esta enfermedad.

Según datos de Neumosur, se calcula que entre el 70 y el 80 por ciento de la población desconoce su existencia, lo que hace que apenas el 27 por ciento de los enfermos estén diagnosticados, y entre un 56 y un 85 por ciento tengan un diagnóstico subestimado o equivocado.

### TRATAMIENTO

Durante la mañana es cuando los pacientes experimentan de manera más evidente los síntomas de la EPOC; por tanto, el control de esos signos matutinos ayuda a reducir el impacto de la patología en la calidad de vida de los pacientes. A este propósito, se puede indicar glicopirronio (*Seebri Breezhaler*, de Novartis), un broncodilatador de larga duración administrado en dosis única diaria.

El fármaco ha demostrado una broncodilatación sostenida durante 24 horas, un inicio de acción rápido a los cinco minutos tras la primera dosis y una eficacia clínica que se mantiene a largo plazo. Está comprobado que mejora la función pulmonar, la disnea y la calidad de vida, disminuyendo el riesgo de las exacerbaciones.