

Una publicación de
SANITARIA 

Redacción Médica

A la vanguardia de la información sanitaria

Buscar en Redacción

Acceda a nuestra hemeroteca
 Ver edición

Viernes, 11 de abril de 2014 | Nº 2273 Año X
Actualizado: Jueves a las 22:05

Inicio | Dependencia | Derecho | Enfermería | Farmacia | Formación | **Gestión** | Industria

Autonomías: 

ÚLTIMA HORA Galicia | La derivación de Primaria a hospitales se sitúa por debajo del 10 por ciento

GESTIÓN

SEGÚN LOS INTERNISTAS

La patología asociada a la EPOC precisa de protocolos específicos

La comorbilidad de la diabetes, por ejemplo, rebasa el 50% en estos enfermos

Jueves, 10 de abril de 2014, a las 10:50



Redacción. San Cugat del Vallès

Expertos del Grupo Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) han elaborado los protocolos *Manejo Diagnóstico y Terapéutico de las comorbilidades en la EPOC*, que por primera vez establece unas pautas clínicas en el abordaje de las comorbilidades asociadas a este cuadro clínico.

Para llevar a cabo estos protocolos, que disponen del apoyo de Boehringer Ingelheim, "partimos de una revisión exhaustiva de la bibliografía médica intentando identificar los problemas que acompañan a cada una de esas comorbilidades en la elaboración del protocolo", según ha explicado Jesús Díez Manglano, coordinador de los Protocolos y del Grupo de EPOC de la SEMI además de médico especialista del Servicio de Medicina Interna del Hospital Royo Villanova de Zaragoza.

Entrevista a Jesús Díez Manglano, especialista en Medicina Interna.

En cuanto al método, Díez Manglano ha señalado que "primero nos fijamos en cuál era la prevalencia, la frecuencia con la que aparecía cada uno de los problemas; se analizaron los mecanismos por los que se producían y con qué factores se asociaba cada una de las comorbilidades en los pacientes con EPOC. Y, a partir de ello, elaboramos unas recomendaciones y un protocolo de actuación".

Según señalan los protocolos, la presencia de otras enfermedades en los pacientes con EPOC empeora el pronóstico de éstos, tanto a medio como a largo plazo: "La supervivencia es menor en los pacientes con EPOC con otras enfermedades, y viceversa. La EPOC empeora el pronóstico de otras patologías como la cardiopatía isquémica. Las principales causas de mortalidad en los pacientes con EPOC leve son el cáncer de pulmón y las enfermedades cardiovasculares. La comorbilidad se ha asociado a un mayor riesgo de hospitalización y de mortalidad, siendo mayor en los pacientes con peor función pulmonar".

La importancia del diagnóstico de las comorbilidades

Los protocolos elaborados por la SEMI destacan la necesidad, entre otras, de valorar parámetros que permitan la búsqueda activa y control de las comorbilidades más habituales e importantes asociadas a la EPOC que, reducen la calidad de vida de los pacientes.

Trabajos recientes están poniendo de manifiesto la alta prevalencia de otras patologías. El estudio ECCO, realizado en los servicios de Medicina Interna españoles en pacientes con EPOC que ingresaron por exacerbación aguda, evidenció la presencia de Hipertensión arterial (HTA) en el 55 por ciento de los pacientes; de diabetes mellitus (DM) en el 29,5 por ciento; de insuficiencia cardíaca, en el 27 por ciento; de cardiopatía isquémica, en el 17 por ciento; de enfermedad arterial periférica, en el 12

OPINIÓN



FIRMAS

Apertura de la nueva unidad de investigación en el Complejo Hospitalario de Toledo

por Pedro Beneyto



I Diagnóstico

'sicólogos: el acceso más difícil



LA DE ESPERA
sanidad, en la prensa

aso a la unidad católica

vez Sendín l tono

l presidente de la OMC destaca las esencias políticas, carga contra la estandarización asistencial, el pago y la competencia entre autonomías y advierte sobre el gran riesgo que afronta el Sistema Nacional de Salud: más que su sostenibilidad, su deslegitimación social

LA PROTAGONISTA

Catalina Lorenzo
Consejera de Sanidad de Murcia

