

NOTA DE PRENSA

INTERNISTAS ANALIZAN NOVEDADES EN EPOC CON LA MIRADA PUESTA EN EL PACIENTE MÁS SEVERO Y CON COMORBILIDADES ASOCIADAS Y DESTACAN QUE “HASTA 79 PATOLOGÍAS SE RELACIONAN CON LA EPOC”

Más de la mitad de las altas por exarcebación de EPOC están a cargo de los Servicios de Medicina Interna en España

- El perfil más habitual del paciente con EPOC en Medicina Interna es el de un varón, de edad avanzada, fumador o exfumador y con varias comorbilidades y polifarmacia
- Desde Medicina Interna se destaca la importancia de buscar “activamente” las comorbilidades asociadas a la EPOC “cuando el paciente está ingresado, no solo ambulatoriamente”
- La depresión y la ansiedad son “extremadamente frecuentes” en el paciente con EPOC (más del 50% según distintos estudios), sobre todo en fases avanzadas de la enfermedad. También se relacionan con la EPOC, la disfunción eréctil en los varones, los trastornos del sueño, la periodontitis y alteraciones bucales, que son comorbilidades a menudo frecuentemente “olvidadas”
- Las cifras de malnutrición en el paciente EPOC “son altas”, por lo que el abordaje nutricional es fundamental. “Un paciente malnutrido se asocia con la sarcopenia y ello influye negativamente en la evolución de la EPOC, y en el deterioro respiratorio y funcional

Madrid, 13 de marzo de 2023. – Médicos internistas de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** se han congregado este pasado jueves y viernes, 9 y 10 de marzo, en Madrid en la **XVI Reunión del Grupo de Trabajo de EPOC de la SEMI**, en dónde han departido sobre las principales **novedades diagnósticas y de tratamiento en EPOC y sus comorbilidades.**

Durante la reunión, precisamente, se ha puesto el foco en las patologías relacionadas con la EPOC (comorbilidades) y se ha profundizado en la reunión, entre otros temas, en el “microbioma en patología respiratoria”,

en novedades de las Guías GOLD 2023 y se ha presentado el libro "Comorbilidades en EPOC".

Perfil del paciente EPOC en Medicina Interna

El perfil más habitual del paciente EPOC en Medicina Interna es el de un "varón de edad avanzada, fumador o exfumador, con varias comorbilidades y polifarmacia". Hasta 79 comorbilidades se relacionan con la EPOC y más de la mitad de las altas por exarcebación de la EPOC en España se realizan desde los Servicios de Medicina Interna. Además, cada vez ingresan más mujeres con diagnóstico de EPOC. Por el contrario, el perfil menos frecuente en Medicina Interna es el de un "paciente joven (de menos de 50 años), no fumador y con apenas comorbilidades".

La EPOC es una enfermedad crónica, compleja y heterogénea. Cada vez se habla más, en este campo, de la necesidad de una medicina personalizada. Durante la reunión, se ha insistido en la necesidad de "buscar las comorbilidades asociadas a la EPOC de forma activa cuando los pacientes están ingresados, no sólo ambulatoriamente".

La depresión y la ansiedad, por ejemplo, son patologías extremadamente frecuentes (más del 50%, según algunos estudios), sobre todo en fases avanzadas de la enfermedad. Cabe destacar comorbilidades como la disfunción eréctil en los varones, los trastornos del sueño, la periodontitis y las alteraciones bucales, que son las otras comorbilidades "olvidadas".

El pronóstico en EPOC es "muy variable" y depende entre otros factores de la fase de enfermedad, el momento del diagnóstico, el tratamiento correcto, la terapia inhalada correcta, el correcto abordaje de las comorbilidades y, si es fumador, "dejar de fumar es lo más importante". El tabaquismo es el principal factor que está detrás de la EPOC. Los antibióticos beta-láctámicos, quinolonas y carbapenémicos son los grupos de antibióticos más utilizados en EPOC, según se ha recordado a lo largo de la reunión.

Se ha destacado también que las cifras de malnutrición en el paciente EPOC "son altas" y que "el abordaje nutricional es fundamental. Un

paciente malnutrido se asocia con sarcopenia y ello influye negativamente en la evolución de la EPOC, el deterioro respiratorio y funcional”.

Tal y como se ha recordado a lo largo de la reunión “los internistas jugamos un papel fundamental en la atención de estos pacientes. Los pacientes EPOC más severos y con más comorbilidades son los pacientes que atendemos y debemos tomar un papel más activo en su atención: búsqueda de comorbilidades, tratamiento de las comorbilidades, adecuación del tratamiento farmacológico en fase estable (doble y triple terapia no broncodilatadora) e igualmente importante es el tratamiento no farmacológico (rehabilitación-fisioterapia respiratoria, abordaje nutricional, actividad física, etc.)”.

Más información sobre la XVI Reunión de EPOC de SEMI y programa:

<https://reuniongrupoepec-semi.com/GEPOC2023>

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a más de **8.000 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **20 los grupos o subgrupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita www.fesemi.org y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

Para más información SEMI:

Óscar Veloso

Responsable de comunicación

Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

oscar.veloso@fesemi.org / 915197080 / 648163667