



## **NOTA DE PRENSA**

### **LA APLICACIÓN DE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA COMO TRATAMIENTO SE CONVIERTE EN FACTOR PREDICTOR DE MORTALIDAD EN PACIENTES CON EPOC Y OTRAS COMORBILIDADES ASOCIADAS**

- **Así se desprende de un estudio sobre la influencia de las distintas comorbilidades en la mortalidad de las personas afectadas por EPOC**
- **El estudio puso de manifiesto que el 23,2% de los pacientes tenían tres o más comorbilidades. La supervivencia fue menor en aquellos pacientes con más patologías asociadas**
- **Dentro de las comorbilidades se relacionaron significativamente con una mayor mortalidad la existencia de cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, arritmias y enfermedades de tejido conectivo (artritis reumatoide, esclerodermia, etc.)**

**Lunes, 29 de junio de 2015.-** La aplicación de Ventilación Mecánica No Invasiva (VMNI) como terapia para pacientes que padezcan EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) y otras comorbilidades asociadas, se convierte en un factor predictor de mortalidad según se desprende de un estudio realizado por especialistas de Neumosur, la sociedad científica que aglutina a los especialistas en neumología y cirugía torácica del sur de España, a fin de determinar la influencia de las distintas comorbilidades en la mortalidad de las personas afectadas por esta patología respiratoria.

El estudio, realizado sobre 138 pacientes con una edad media de 66,3 años, de los cuáles el 28,3% eran fumadores activos, puso de manifiesto que el 23,2% de los pacientes tenían tres o más comorbilidades, presentando el 17,4% de los analizados depresión y el 13,8%, ansiedad.

Dentro de las comorbilidades se relacionaron significativamente con una mayor mortalidad la existencia de cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, arritmias y enfermedades de tejido conectivo (artritis reumatoide, esclerodermia, etc.). La supervivencia fue menor en aquellos pacientes con más comorbilidades: de media,

33,1 meses en pacientes con más tres o más patologías asociadas; 29,3 meses en aquellas con cuatro o más comorbilidades; y de 26 meses en aquellos con cinco o más.

### **La EPOC en España y Andalucía**

La EPOC es un trastorno respiratorio muy prevalente y con un gran impacto social y económico. En Andalucía, se estima que esta patología causa unos 3.000 fallecimientos anuales. Constituye la cuarta causa más frecuente de muerte tras el cáncer, la cardiopatía isquémica y las enfermedades cerebrovasculares. Pero puede considerarse la primera causa de muerte evitable, ya que está asociada al tabaco. Además, en comparación con las enfermedades anteriormente citadas, sólo la EPOC sigue incrementando su mortalidad y se prevé que en el 2020 será la tercera causa de muerte en países desarrollados. Se estima que la sufren casi dos millones de personas en España y 350.000 en Andalucía. Lo más preocupante, según los expertos, es que su prevalencia va en aumento y la OMS prevé que en el año 2030, el 7,8% de todas las muertes serán producidas por esta enfermedad. Se trata de hecho de la única enfermedad crónica cuya prevalencia y mortalidad mantienen un incremento sostenido, a diferencia, por ejemplo de las enfermedades cardiovasculares, que tienden a disminuir.

La EPOC es, además, una enfermedad altamente consumidora de recursos. Como se ha expuesto anteriormente, está detrás del 10-15% de las consultas en atención primaria, del 35-40% de las consultas de neumología, y del 8% de los ingresos hospitalarios. Se estima que el coste sanitario medio por paciente es de 1.752 euros/año (hace un total de 2.151 millones de euros/año), de los cuales, más del 80% se deben a gastos hospitalarios y medicamentos. El coste asociado a la EPOC supone un 2,5% de los presupuestos de Sanidad, y un 0,2% del PIB español.

**Para más información:**

**Gabinete de comunicación de Neumosur: Manuela Hernández / Tomás Muriel (95 462 27 27 / 651 867 278 / 605 603 382)**