

43

Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de Medicina Interna

8

Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de Medicina Interna

8

Congreso
Ibérico de
Medicina Interna

Gijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón

#43SEMI
congresosemi.com

NOTA DE PRENSA

16 de noviembre, día mundial de la EPOC

SE HAN DESCRITO HASTA 73 ENFERMEDADES O COMORBILIDADES ASOCIADAS A LA EPOC, UNA PATOLOGÍA COMPLEJA, HETEROGÉNEA Y MULTISISTÉMICA QUE REQUIERE DE UN ABORDAJE INTEGRAL.

Más de la mitad de los pacientes con EPOC que precisan hospitalización por una agudización en nuestro país ingresan en los Servicios de Medicina Interna

- Cada vez hay más mujeres que presentan esta patología y se comporta de manera diferente, incluso con comorbilidades distintas a las de los varones. La media de comorbilidades por paciente asociadas a la EPOC es de entre 4 y 5
- El manejo de los pacientes con EPOC “no debe centrarse sólo en la patología pulmonar”, sino que hay que llevar a cabo una búsqueda activa de esas enfermedades asociadas. El abordaje y tratamiento correcto de estas comorbilidades es clave para “mejorar la calidad de vida del paciente, disminuir exacerbaciones y morbimortalidad y evitar reingresos”
- Según los diferentes trabajos publicados, dos de ellos por el Grupo de Trabajo EPOC de la SEMI - estudio ECCO y ESMI- las principales comorbilidades de los pacientes con EPOC son: hipertensión arterial, dislipemia, diabetes mellitus, insuficiencia cardíaca, fibrilación auricular, cardiopatía isquémica, enfermedad renal crónica, enfermedad arterial periférica y osteoporosis
- La EPOC en población de 40 y más años se sitúa en 33,9 casos por cada 1.000 habitantes, siendo más del doble en hombres que en mujeres (47,7 frente a 21,3). La prevalencia aumenta con la edad a partir de los 40 años de forma progresiva hasta alcanzar la mayor frecuencia en el grupo de 80 a 84 años.
- La EPOC es el “paradigma de enfermedad multisistémica”, por lo que un manejo integral y multidisciplinar de estos pacientes es una de las claves para mejorar su atención, siendo clave el rol del médico internista en su manejo

Madrid, 14 de noviembre de 2022. – Más de la mitad de los pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) que precisan hospitalización por

43Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Medicina Interna****8**Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de **Medicina Interna****8**Congreso
Ibérico de
Medicina InternaGijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón#43SEMI
congresosemi.com

una **agudización** son ingresados en los Servicios de Medicina Interna de los hospitales españoles, según se pondrá de manifiesto en la mesa **“Comorbilidades en la EPOC”**, que tendrá lugar en el transcurso del **43º Congreso Nacional de Medicina Interna de la SEMI-8º Congreso de la Sociedad Asturiana de Medicina Interna (SAMIN)-8º Congreso Ibérico de Medicina Interna** en Gijón, Asturias (23 al 25 de noviembre).

En dicha mesa, se analizarán las **principales patologías y comorbilidades que se relacionan con la EPOC** y se ha puesto de **“manifiesto la importancia del manejo integral por parte del médico internista de todas ellas”** para un correcto control de la EPOC, una enfermedad, tal y como se ha reiterado, **“compleja, heterogénea y multisistémica”**.

Participan como ponentes en dicha mesa la **Dra. Belén Alonso**, coordinadora del Grupo de Trabajo EPOC de SEMI y médico internista en el Hospital Universitario Gran Canaria Doctor Negrín de Las Palmas de Gran Canaria; el **Dr. Francisco Javier Medrano**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla; el **Dr. José Manuel Varela Aguilar**, también del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla; y el **Dr. Javier Sánchez Lora**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga. La mesa será moderada por la **Dra. María Gómez Antúnez**, internista SEMI, del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, y por la **Dra. Pilar Román Sánchez**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital de Requena (Valencia).

En palabras de la **Dra. María Gómez Antúnez, médico internista SEMI y moderadora de la mesa**: *“se trata de una enfermedad que se suele acompañar en un alto porcentaje de otras enfermedades o comorbilidades. El manejo de los pacientes con EPOC no debe centrarse sólo en la patología pulmonar, sino que hay que llevar a cabo una búsqueda activa de esas comorbilidades. El abordaje y tratamiento correcto de estas comorbilidades resultan fundamentales para mejorar la calidad de vida del paciente, disminuir las exacerbaciones, evitar reingresos y disminuir la morbimortalidad de los pacientes con EPOC”*.

Por su parte, según explica la **Dra. Belén Alonso, coordinadora del Grupo de Trabajo de EPOC de SEMI**, *“las comorbilidades en los pacientes con EPOC son más frecuentes en pacientes con más edad, en aquellos con una enfermedad pulmonar más avanzada, y en los hospitalizados por una exacerbación aguda”*. **Se han descrito hasta 73 comorbilidades asociadas a la EPOC.**

43Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Medicina Interna****8**Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de **Medicina Interna****8**Congreso
Ibérico de
Medicina InternaGijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón#43SEMI
congresosemi.com

Según los **diferentes trabajos publicados**, dos de ellos por el Grupo de Trabajo EPOC de la SEMI - **estudios ECCO y ESMI**- las principales comorbilidades de los pacientes EPOC son: la hipertensión arterial, la dislipemia, la diabetes mellitus, la insuficiencia cardíaca, la fibrilación auricular, la cardiopatía isquémica, la enfermedad renal crónica, la enfermedad arterial periférica, y la osteoporosis. Son menos frecuentes la enfermedad por reflujo gastroesofágico, la hepatopatía crónica, neoplasia pulmonar, la depresión o la enfermedad cerebrovascular.

La EPOC “es el paradigma de enfermedad multisistémica”, por lo que un manejo integral y multidisciplinar de estos pacientes es una de las claves para mejorar su atención, siendo propio del médico internista el abordaje global de las personas enfermas.

Tratamiento de la agudización en EPOC

El **tratamiento de la agudización** se basa en fármacos broncodilatadores de acción corta, corticoides en las agudizaciones moderadas- graves y antibióticos si se sospecha que la causa de la agudización es una infección respiratoria aguda de causa bacteriana. En muchos casos es preciso la oxigenoterapia para conseguir adecuados niveles de oxigenación en sangre.

Por el contrario, el **tratamiento del EPOC en fase estable** está basado en broncodilatadores de acción prolongada, solos, combinados entre sí o asociados a los fármacos antiinflamatorios como los corticoides inhalados. **“Un buen soporte nutricional y la realización de actividad física regular acorde a la condición física y fase de la EPOC son también claves en el tratamiento de esta patología. Además se debe hacer un tratamiento óptimo de las comorbilidades, con un abordaje individualizado”**, según se pondrá de manifiesto durante el transcurso de la mesa.

Pronóstico y mortalidad de la EPOC en España

Según el último [informe del Ministerio de Sanidad sobre las enfermedades respiratorias](#), la EPOC en población de 40 y más años se sitúa en 33,9 casos por cada 1.000 habitantes, siendo más del doble en hombres que en mujeres (47,7 frente a 21,3). La prevalencia aumenta con la edad a partir de los 40 años de forma progresiva hasta alcanzar la mayor frecuencia en el grupo de edad de 80 a 84 años.

En el año **2019 los fallecimientos por EPOC** en nuestro país fueron de **13.808** (9.907 en hombres y 3.901 en mujeres), con una tasa bruta de mortalidad de 29,3

43Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Medicina Interna****8**Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de **Medicina Interna****8**Congreso
Ibérico de
Medicina InternaGijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón#43SEMI
congresosemi.com

defunciones por 100.000 habitantes, habiendo descendido respecto a 2018. La EPOC causa 2,5 veces más defunciones en hombres que en mujeres. Desde el año 2001 hasta 2019 hay una **tendencia descendente** de la mortalidad por EPOC, tanto en hombres como en mujeres, disminuyendo un **43%**, en varones casi un 50% y en mujeres un 33%.

Por último, en la mesa también se hablará de la importancia de que *“desde la Medicina Interna hagamos un esfuerzo para reducir el infradiagnóstico de la EPOC y de sus comorbilidades. Los internistas tenemos que tomar conciencia de que esta enfermedad no es solamente una patología pulmonar, sino una patología multisistémica, compleja, heterogénea y muy variable hasta en un mismo paciente”*.

La tendencia actual es que la edad de estos pacientes está aumentando, cada vez hay más mujeres que presentan esta patología y se comporta de manera diferente incluso con comorbilidades distintas a los varones, con una media de 4-5 comorbilidades asociadas a la EPOC y, por tanto, en la atención de estos pacientes el papel del internista es fundamental.

Programa científico: <https://congresosemi.com/semi2022>

Solicitud de acreditación de prensa: <https://forms.gle/e8efD9SNHm2ZXDYG6>

Web oficial del Congreso: <https://congresosemi.com/semi2022>

[Sobre el 43º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)-8º Congreso de la Sociedad Asturiana de Medicina Interna \(SAMIN\) – 8º Congreso Ibérico de Medicina Interna:](#)

Más de 2.100 médicos internistas participan en este congreso en el Palacio de Congresos y Feria de Muestras de Gijón (Asturias). Es el **evento médico-científico de referencia de la Medicina Interna española**. Entre los principales ejes temáticos del Congreso, figuran: novedades diagnósticas y terapéuticas en el manejo de la insuficiencia cardíaca y el riesgo vascular; en enfermedades infecciosas; en diabetes, obesidad y nutrición; en EPOC; en enfermedades autoinmunes y minoritarias; en enfermedad tromboembólica venosa; en alcoholismo; en cronicidad, pluripatología y abordaje del paciente de edad avanzada; en osteoporosis; en hospitalización a domicilio, asistencia compartida, cuidados paliativos, sedación paliativa y atención al final de la vida; en ecografía clínica; en *big data* médico, telemedicina y eHealth, entre otros temas de relevancia; así como sobre el papel del médico internista, como especialista en el abordaje integral del paciente crónico, complejo y/o pluripatológico. El congreso cuenta con el apoyo de “Visita Gijón. Gijón Convention Bureau”.

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI):

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) integra a alrededor de 10.000 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

43

Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Medicina Interna**

8

Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de **Medicina Interna**

8

Congreso
Ibérico de
Medicina Interna

Gijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón

#43SEMI
congresosemi.com

Sociedad. En la actualidad, son un total de 21 los grupos 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 juega un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita <http://www.fesemi.org> y sigue su actualidad en [Twitter](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

Más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas / Paulina Calderón / Sergi Collado

Ala Oeste Comunicación

montse@alaoeste.com / 636 82 02 01

paulina@alaoeste.com / 637 90 86 40

sergi@alaoeste.com / 650 81 87 54

Óscar Veloso

Responsable de comunicación de SEMI

oscar.veloso@fesemi.org / 648 16 36 67