



NOTA DE PRENSA

NEUMOSUR CELEBRA LA PRIMERA JORNADA DEDICADA A PROFUNDIZAR EN UNA GESTIÓN QUE FAVOREZCA LA “SOSTENIBILIDAD DE CALIDAD” DE LAS TERAPIAS RESPIRATORIAS DOMICILIARIAS EN ANDALUCÍA

- Este encuentro profesional, que ha servido para debatir y profundizar sobre modelos de gestión sostenible de las TRD en Andalucía, ha concitado el interés de representantes de la Administración Pública, de la industria sanitaria así como especialistas en Neumología y enfermeros
- En España se administran más de 480.000 tratamientos asociados a las terapias respiratorias domiciliarias. La Oxigenoterapia Domiciliaria y la CPAP son las principales indicaciones. El envejecimiento de la población, el tabaquismo y el infradiagnóstico actual de la EPOC y el SAHS, prevén un incremento continuado de las terapias respiratorias domiciliarias en los próximos años
- La celebración de la 1ª Jornada NEUMOSUR sobre Terapias Respiratorias Domiciliarias se ha celebrado en el marco del Año SEPAR 2014-15, dedicado precisamente este tipo de terapias, gracias a la colaboración del Consejo Andaluz de Colegios Médicos y el Colegio de Médicos de Sevilla, que ha servido de espacio para la celebración de este foro pionero

Martes, 10 de febrero de 2015.- NEUMOSUR, sociedad científica que aglutina a los neumólogos y cirujanos torácicos del sur de España, ha celebrado en Sevilla la 1ª Jornada sobre Terapias Respiratorias Domiciliarias (TRD), un encuentro profesional que ha servido para debatir y profundizar sobre modelos que favorezcan la “sostenibilidad” de las TRD en Andalucía preservando una asistencia de calidad, tal y como expresó Francisco Casas, presidente de NEUMOSUR, en la sesión inaugural, y en la que participaron representantes de la Administración Pública, de la industria sanitaria así como especialistas en Neumología y enfermeros.

Una de las mesas que más interés suscitó entre los asistentes fue la que reunió a especialistas, miembros de la Administración y la industria para debatir la actualidad de las TRD y sus perspectivas de futuro. El Dr. José Luis de la Cruz Ríos, del Hospital Regional

de Málaga, reivindicó un “liderazgo real” de los neumólogos en la aplicación de las TRD. “Las sociedades científicas debemos aspirar a conseguir una participación más activa en la planificación de estrategias sociosanitarias aplicables a las TRD. Asimismo, debemos ser nosotros los que veamos por incrementar la calidad de la asistencia que se presta y acercar lo máximo posible lo científico al campo de lo social, al paciente de a pie”, expuso. El Dr. De la Cruz también apostó por potenciar la atención a los pacientes crónicos (“nuestro SNS está diseñado para atender a agudos”, precisó) y trabajar desde la especialidad por una implementación de las últimas tecnologías relativas a estos tratamientos, lo que, a su juicio, se traduciría a la larga en una mayor sostenibilidad.

El Dr. Horacio Pijuán, director general de Gestión Económica del SAS, se encargó de desgranar las mejoras que, a su juicio, se han producido desde la puesta en marcha, en 2011, de la estrategia para la aplicación de las TRD desde el Servicio Andaluz de Salud. “La aplicación de los nuevos pliegos de contratación permiten cerrar un presupuesto anual por provincias, revisable al final de cada año mediante el reconocimiento de nuevos pacientes, con un alto nivel de exigencia técnica”, expuso.

Pijuán defendió que gracias a este modelo “los especialistas han ganado un papel relevante en las Comisiones Técnicas Provinciales, papel con el que antes de 2011 prácticamente no contaban”, señalando que en la actualidad 35 neumólogos forman parte de estas comisiones. Por último, el representante del SAS señaló que gracias a la adecuación del gasto en TRD a los actuales requerimientos de ajuste presupuestario, el presupuesto para los tratamientos de oxigenoterapia en 2014 fue de 27 millones de euros frente a los 31 invertidos en 2011.

El representante de la industria, Carlos Velasco, presidente del sector de Terapias Respiratorias y Gases Medicinales de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), recordó que en Andalucía actualmente se tratan con TRD “más de 100.000 pacientes con un tasa de crecimiento de este número del 10% anual”, por lo que, en su opinión, “no hay sitio para más ajustes”. Desde Fenin, expuso Velasco, la apuesta pasa por incentivar la colaboración público-privada y apostar por un uso mayor de las TICs que, “aunque suponga una notable inversión inicial, mejora la eficiencia notablemente con el paso del tiempo”.

Altitud y edad, factores de prescripción

La 1ª Jornada NEUMOSUR sobre TRD dio comienzo con el análisis de situación actual de estas terapias en Andalucía de la mano del Dr. José Antonio Maldonado, quien indicó que la prevalencia de la oxigenoterapia domiciliaria vive un crecimiento progresivo en todas las provincias andaluzas en el último lustro, exceptuando el caso de Cádiz, donde la prevalencia se mantiene prácticamente estable. De entre las conclusiones de su trabajo, destacó el hecho que una mayor altitud del lugar de residencia de los pacientes y una mayor edad favorecen una mayor prescripción de estas terapias, y que en los últimos años está aumentando significativamente la prescripción de concentradores portátiles, lo que favorece una mayor movilidad de los afectados.

A continuación, distintos especialistas de NEUMOSUR mostraron las últimas novedades en la indicación de las terapias respiratorias domiciliarias, tales como la oxigenoterapia crónica para pacientes de EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), la CPAP (suministro de aire, a presión continuada positiva, durante el sueño a pacientes con el Síndrome de Apnea del Sueño), Ventilación Mecánica No Invasiva, o la Aerosolterapia (que consiste en la administración de fármacos por vía inhalatoria mediante el uso de nebulizadores).

La Dra. Francisca Lourdes Márquez, del Complejo Hospitalario de Badajoz, fue la encargada de analizar la aplicación de estas terapias para todo tipo de patologías pulmonares obstructivas. Entre sus conclusiones, destacó no haberse detectado diferencias en la mortalidad de pacientes de EPOC que desaturan con oxigenoterapia nocturna. A su juicio, uno de los retos futuros de pasa por conocer los “beneficios de la Oxigenoterapia Domiciliaria (OD) sobre la disnea, la capacidad de ejercicio y, en definitiva, la calidad de vida, en pacientes con EPOC”.

El Dr. Francisco Ortega, del Hospital Virgen del Rocío, abordó la aplicación de la OD para otras indicaciones, tales como las hipoxemias severas, la hipoventilación alveolar, la hipertensión arterial pulmonar, patologías respiratorias relacionadas con el sueño, o incluso en aquellas no respiratorias, como la insuficiencia cardíaca o la cefalea de racimo, para las cuales su prescripción generan notables beneficios para el paciente.

Otra de las terapias respiratorias más comunes junto con la OD es la CPAP (presión positiva continua en la vía aérea). El Dr. Bernabé Jurado, del Hospital Reina Sofía de Córdoba, explicó en su intervención que esta terapia “mejora la calidad de vida de los pacientes en todas las condiciones específicas relacionadas con la somnolencia”, lo que, por varios motivos, también se traduce a largo plazo en un beneficio económico, “ya que genera un ahorro indirecto debido a la prevención de accidentes de tráfico y laborales, así como de las comorbilidades asociadas al Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS)”. Asimismo, destacó su coste-efectividad en comparación a tratamientos “conservadores” como el DAM (dispositivos de avance mandibular) y el placebo, generando especial beneficio en los pacientes del Síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS).

La Ventilación Mecánica No Invasiva (VMNI), otra de las terapias respiratorias más comunes, se enfrenta actualmente a problemas como el bajo cumplimiento por parte de sus pacientes prescritos, la adaptación al tratamiento o la necesidad de monitorización. Ante esta realidad, el Dr. Luis Jara, del Hospital Virgen del Rocío, esbozó que la proyección futura de esta terapia pasa por “unificar criterios de prescripción al paciente, marcar unos estándares de calidad para su uso y unos mínimos requisitos a cumplir en su manejo, así como aplicar su desarrollo a un reajuste presupuestario, tanto por parte de las empresas suministradoras como por parte de la Administración”.

Por último, el Dr. José Calvo, del Hospital Torrecárdenas de Almería, hizo una revisión histórica de la Aerosolterapia y destacó su utilidad para administrar diferentes

medicamentos en enfermos graves, aunque en su detrimento destacó que precisa de una fuente de energía externa para su funcionamiento y que tiene un mayor coste.

Guía de Oxigenoterapia Domiciliaria de NEUMOSUR

Esta primera jornada ha finalizado con la presentación de la Guía Clínica de Oxigenoterapia Domiciliaria de NEUMOSUR, cuya coordinación ha corrido a cargo del Dr. Antonio León, jefe de la Unidad de Gestión Clínica de Neumología y Alergia del Hospital Puerta del Mar de Cádiz. Este texto, recientemente publicado, tiene como finalidad “actualizar las evidencias no sólo en la patología clásica motivo principal de la OD, sino también en todos aquellos procesos donde está emergiendo la necesidad de la terapia con oxígeno y que nos plantean múltiples incógnitas para nuestra práctica clínica habitual”, explicó el propio Dr. León.

En España se administran más de 480.000 tratamientos asociados a las terapias respiratorias domiciliarias. La OD y la CPAP son las principales indicaciones. El envejecimiento de la población, el tabaquismo y el infradiagnóstico actual de la EPOC y el SAHS, prevén un incremento continuado de las terapias respiratorias domiciliarias en los próximos años, es por ello que “las terapias respiratorias domiciliarias mejoran la calidad de vida de pacientes y evitan las hospitalizaciones innecesarias. La comodidad, la tranquilidad de permanecer en el propio domicilio y atención individualizada son las principales ventajas de la asistencia domiciliaria para los pacientes”, indicó Francisco Casas, presidente de NEUMOSUR.

La celebración de la 1ª Jornada NEUMOSUR sobre Terapias Respiratorias Domiciliarias se ha celebrado en el marco del Año SEPAR 2014-15, dedicado precisamente este tipo de terapias, gracias a la colaboración del Consejo Andaluz de Colegios Médicos y el Colegio de Médicos de Sevilla, que ha servido de espacio para la celebración de este foro pionero.

Para más información:

Gabinete de comunicación de Neumosur: Manuela Hernández / Tomás Muriel (95 462 27 27 / mhernandez@euromediagrupo.es / tmuriel@euromediagrupo.es)