



# El tabaco dispara un 70% la obstrucción pulmonar crónica en mujeres en 10 años

EMILIO DE BENITO, Madrid

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una patología directamente ligada al tabaquismo. Aunque existen variantes en personas jóvenes e incluso en niños, es el consumo de cigarrillos su primer desencadenante. Y, como consecuencia del aumento de la adicción entre las muje-

res de los últimos años, la obstrucción pulmonar ha crecido un 70% en los últimos 10 años (del 5,7% de las mayores de 40 años al 9,7%), según un adelanto de la encuesta epidemiológica EPISCAN 2 de la Sociedad Española de Neumología que presentó ayer el jefe de Neumología del Hospital de la Princesa de Madrid, Julio Ancochea.

El neumólogo Julio Ancochea afirma que la EPOC es una gran desconocida, no porque sea minoritaria. Se calcula que unos dos millones de personas la sufren en España, y su número va en aumento. En las mujeres ha subido un 70% desde la anterior encuesta. Entre los hombres, con más casos, está por encima del 15%. El Instituto Nacional de Estadística (INE) le atribuyó 11.665 muertes directas en 2016.

En lo que hay poca variación desde 2007 es en los infradiagnósticos. En la jornada de ayer, organizada por la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) con el patrocinio del laboratorio Chiesi, Ancochea recordó que hace 10 años era del 73%, y dijo que no se ha mejorado. En este aspecto las mujeres están peor, con porcentajes del 80% de

enfermedad oculta. En ellas, la EPOC aparece antes, y tienen peor función pulmonar y una mayor susceptibilidad por razones anatómicas y hormonales, explicó el médico. El hecho de que las jóvenes ya fumen tanto como los chicos apunta a que la EPOC femenina va a ir a más.

## Diagnóstico sencillo

El diagnóstico de la EPOC es sencillo. "En todos los centros de primaria hay un espirómetro, aunque en muchos está todavía en la caja", dijo el neumólogo, quien animó a que cualquier persona con más de 35 años, antecedentes de tabaquismo y tos o disnea (ahogos) se haga una espirometría.

La EPOC tiene como causa principal el tabaquismo. De hecho, algunos especialistas han

propuesto denominarla *tabacosis*. Su tratamiento se calcula que cuesta unos 3.000 millones de euros al año, aunque este gasto se concentra en el 15% más grave, que consume un 85% de estos recursos, dijo Ancochea. La enfermedad no tiene cura, pero se puede detener su avance con una medida sencilla: dejar de fumar. "Tenemos 200 millones de alveolos pulmonares, y los que se han perdido no se recuperan", explicó el médico, pero las gráficas de capacidad pulmonar muestran que cuando se abandona el tabaco el ritmo de deterioro se frena y recupera la normalidad.

El especialista dijo que actualmente en España hay una Estrategia Nacional de EPOC, pero que su puesta en marcha es muy dispar entre las comunidades. Aunque el médico no quiso detallar

cuáles estaban mejor y peor, sí dio algunas pistas. Por ejemplo, dado que se trata de una enfermedad crónica, dijo que es lógico que el País Vasco, con planes potentes de atención a estos pacientes, tenga un buen servicio. También dio el detalle de al evaluar buenas prácticas de 2015, se reconocieron 11 proyectos: tres de Galicia, dos de Madrid y País Vasco, y uno de Aragón, Cataluña, La Rioja y Navarra.

Aparte de los datos epidemiológicos, el mayor avance es que se han establecido dos tipos de enfermo y uno de enferma de EPOC, lo que, junto con la elaboración de escalas para medir su gravedad, permite ofrecer tratamientos específicos. Como dijo el médico, no se trata de una aproximación tan al detalle como en algunos casos de cáncer, donde el tratamiento depende de mutaciones concretas, pero se acerca a una medicina personalizada. También hay avances farmacológicos como integrar en único dispositivo de inhalación los distintos medicamentos que necesitan los pacientes más graves.

Ancochea señaló que aún hay muchos campos de mejora. Por ejemplo, todavía hay un 30% de los enfermos más graves que fuma. Por otro lado, solo el 20% de los fumadores desarrolla EPOC, y no se sabe por qué. También hay cada vez más evidencia de insuficiencias en niños. Se espera que los datos detallados del estudio epidemiológico estén disponibles para fin de año.