

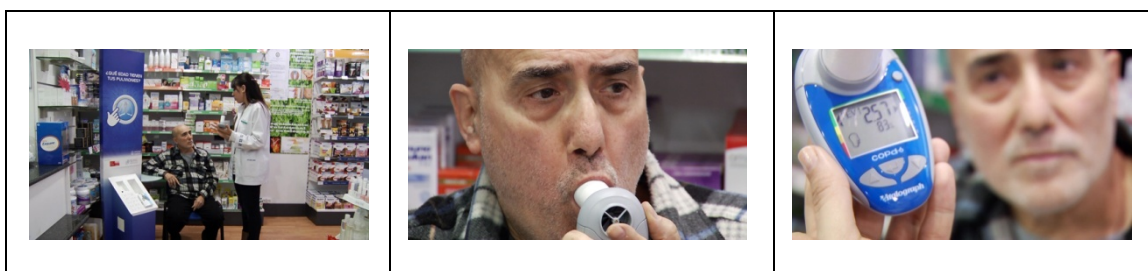
Día Mundial de la EPOC

¿Qué edad tienen tus pulmones?

- *Las sociedades SEFAC y SEMG ponen en marcha el Proyecto ‘**Qué edad tienen tus pulmones**’ con la colaboración de Boehringer Ingelheim*
- *Se trata de realizar una prueba de respiración a mayores de 35 años, en farmacias. El resultado, tras 6 segundos, permite conocer la edad pulmonar aproximada e identificar aquellas personas que poseen riesgo de padecer EPOC*
- *La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una enfermedad infradiagnosticada, con cerca del 73% de afectados aún por diagnosticar en España*
- *‘**Qué edad tienen tus pulmones**’ pretende concienciar sobre la salud pulmonar y dar a conocer la EPOC, mediante pruebas con dispositivos de cribado en diversas farmacias de toda España*

Sant Cugat del Vallès, 19 de noviembre de 2014– Con motivo del Día Mundial de la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), [SEFAC](#) (Sociedad Española de Farmacia Comunitaria) y [SEMG](#) (Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia), con la colaboración de [Boehringer Ingelheim](#), ponen en marcha el **Proyecto ‘Qué edad tienen tus pulmones’**. Se trata de una iniciativa que se lleva a cabo en distintas farmacias de toda España, en las que habrá ‘El Rincón Pulmonar’. En él, **los usuarios pueden averiguar cuál es la edad de sus pulmones**, realizando una breve prueba.

La prueba es un volumen espiratorio forzado en 6 segundos (FEV6), que identifica a aquellas personas que poseen riesgo de EPOC en una etapa pre sintomática, permitiendo una detección temprana. Se realiza con un aparato que indica cuál es la Edad Pulmonar del usuario (el resultado es aproximado). Este dispositivo de cribado de tipo móvil (Vitalograph COPD-6) es una nueva máquina creada para **la detección temprana y cribado de pacientes con EPOC** de forma rápida, simple y precisa.



Las personas mayores de 35 años, fumadoras o exfumadoras, después de haber realizado un cuestionario y, con la ayuda de un farmacéutico, podrán calcular su volumen espiratorio forzado en 6 segundos (FEV6), soplando en la obertura del dispositivo de cribado Vitalograph COPD-6. Tras estos 6 segundos, el usuario podrá saber cuál es la edad que reflejan sus pulmones. Esta medida no excluye la espirometría. Dicha prueba permite ayudar a mejorar el diagnóstico, ya que favorece la pronta detección de posibles pacientes que desconozcan que padecen EPOC o muestren síntomas de posible alarma ayudando a reducir el infradiagnóstico actual de la EPOC.

* Datos extraídos a partir de los resultados del estudio EPI-SCAN.

Con esta iniciativa de [SEFAC](#) y [SEMG](#), que cuenta con el soporte de [Boehringer Ingelheim](#), pretenden concienciar sobre la salud pulmonar y dar a conocer la EPOC, ya que, tal y como asegura el Dr. Juan Antonio Trigueros, Coordinador del Grupo de Habilidades en Patología Respiratoria de la SEMG y médico de familia en el CS Menasalbas de Toledo, **la EPOC es una enfermedad infradiagnosticada**: *“La alta prevalencia de la EPOC es un problema importante, pero sobre todo, el bajo nivel de diagnóstico; sólo un 27% de los afectados que tienen EPOC, lo saben”*.

Y prosigue: *“Cualquier prueba que ayude sobre la pista de un diagnóstico precoz es importante. La prueba fundamental para el diagnóstico de la EPOC es la espirometría, pero se ha pensado en hacer una prueba como pre-screening o pre-diagnóstica, que sería esta ‘miniespirometría’ o ‘espirometría de oficina’”*. *“Es cierto que no confirma la enfermedad pero nos ayuda a sospechar con una alta sensibilidad y una alta especificidad de que el paciente que realice esta prueba y de positivo, pueda tener EPOC”*, añade el Dr. Trigueros.

Además, datos del estudio EPI-SCAN^{*} demuestran que tan sólo el **10% de la población española entre 40 y 80 años con EPOC está diagnosticada**. Este mismo estudio, estima que en España, **el 73% del total de afectados con EPOC aún no conocen su diagnóstico**.

El proyecto también tiene como objetivo incentivar a los fumadores a dejar **el tabaco, la principal causa de la EPOC** e impulsar una detección temprana de la enfermedad. **El Presidente de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC), Jesús C. Gómez**, señala: *“El farmacéutico comunitario, como experto en medicamentos, por su cercanía y por accesibilidad puede jugar un papel destacado en la detección precoz de pacientes no diagnosticados, en su derivación al médico para que sea diagnosticado y reciba el tratamiento pertinente, así como en el seguimiento farmacoterapéutico”*. Esta iniciativa quiere reforzar y ampliar el rol de la farmacia comunitaria en el tratamiento y seguimiento de la EPOC.

Con el fin de formar al colectivo farmacéutico para este proyecto, se están llevando a cabo sesiones presenciales en Barcelona, Madrid, Bilbao, Sevilla y Valencia, con dos ponentes por sesión: un médico de la SEMG y un farmacéutico por parte de SEFAC. En estas sesiones se instruye a los farmacéuticos en la EPOC, así como en el uso de inhaladores y mucolíticos para esta enfermedad, con el objetivo de ofrecer un mejor servicio desde la farmacia.

Sobre la EPOC

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una de las principales causas de muerte y discapacidad en todo el mundo y tiene un impacto físico y emocional significativo en las personas que la padecen.ⁱ Cuando la EPOC progresa aparece la disnea que conlleva una disminución de la función pulmonar y se convierte en una causa importante de discapacidad y ansiedad.ⁱⁱ Acompañada de síntomas que desencadenan temor, frustración, aislamiento y depresión en los pacientes.ⁱⁱⁱ

Según las estimaciones más recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) actualmente más de 210 millones de personas conviven con la EPOC^{iv} y se estima que pueda convertirse en la tercera causa de muerte mundial en 2030^v. Además estos pacientes a menudo presentan otras comorbilidades graves como cardiopatías, diabetes, osteoporosis y depresión, lo que dificulta aún más el tratamiento concomitante de la EPOC y de estas enfermedades.^{vi}

Debido al carácter crónico de la enfermedad y a sus síntomas incapacitantes, la EPOC también puede suponer una carga significativa para las personas que cuidan de amigos o familiares afectados por esta enfermedad. El diagnóstico precoz y una intervención terapéutica adecuada después de una exacerbación son esenciales para la recuperación rápida de los pacientes y la mayoría de su calidad de vida.^{vii}

BoehringerIngelheim: impulsa el área de respiratorio

El tratamiento de las enfermedades respiratorias es uno de los principales focos de interés de BoehringerIngelheim desde hace más de 90 años y por ello la compañía dedica muchos recursos a su investigación. Además de investigar nuevos tratamientos para la EPOC,

BoehringerIngelheim apuesta por la diversificación con la investigación de opciones terapéuticas para otras enfermedades respiratorias como asma, cáncer de pulmón, fibrosis pulmonar idiopática y otras indicaciones.

Boehringer Ingelheim “Aportar valor a través de la innovación”

El grupo BoehringerIngelheim figura entre las 20 compañías farmacéuticas mayores del mundo. Con sede en Ingelheim, Alemania, trabaja globalmente con 140 afiliadas y cuenta con más de 46.000 colaboradores/as. Desde su fundación en 1885, la compañía de propiedad familiar se ha comprometido con la investigación, el desarrollo, la producción y la comercialización de nuevos productos de alto valor terapéutico para la medicina humana y animal.

La responsabilidad social es un elemento clave en la cultura de empresa de BoehringerIngelheim. Por ello, la compañía participa en proyectos sociales y cuida de sus colaboradores/as y familias, ofreciendo oportunidades iguales a todos. El respeto, la igualdad de oportunidades y la conciliación entre la vida laboral y la familiar constituyen la base de la cooperación mutua. Así como, la protección del medio ambiente y la sostenibilidad que están siempre presentes en cualquier actividad de BoehringerIngelheim.

BoehringerIngelheim se instaló en España en 1952, y a lo largo de estos más de 60 años ha evolucionado hasta situarse entre los primeros 10 del sector farmacéutico en nuestro país. La compañía tiene su sede en España en SantCugat del Vallès (Barcelona), y actualmente, cuenta con más de 1.600 colaboradores/as y dos centros internacionales de producción en SantCugat del Vallès y Malgrat de Mar.

Para más información:

Boehringer Ingelheim

Èrika Paloschi
Sant Cugat del Vallès, Barcelona
T. +34 93 404 51 00
F. +34 93 404 55 80
Comunicacion.es@boehringer-
ingelheim

Ogilvy Public Relations

Marta Patllé– Beatriz de la Rica
T. +3493 495 55 87 - 93 495 94 36 –
607 409 778

Marta.patlle@ogilvy.com

<http://www.boehringer-ingelheim.es>



Más información sobre la compañía:

ⁱ Confronting COPD in America: Executive Summary. New York, NY: Schulman, Ronca, and BucuvalasInc; 2001: 1-20

ⁱⁱ From the *Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD*, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) 2011. Available from: <http://www.goldcopd.org/>.

ⁱⁱⁱ Maurer J, Rebbapragada B, Borsen S. et al. Anxiety and depression in COPD. *Chest* 2008; 134: 43S-56S.

^{iv} <http://www.who.int/respiratory/copd/burden/en/index.html> [accessed 20/06/12].

^v <http://www.who.int/respiratory/copd/en/> [accessed 20/06/12].

^{vi} Yawn BP, Kaplan A. Co-morbidities in people with COPD: a result of multiple diseases, or multiple manifestations of smoking and reactive inflammation? *Prim Care Respir J* 2008;17 (4):199-205

^{vii} Wilkinson TMA, Donaldson GC, Hurst JR et al. Early therapy improves outcomes of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. *Am J Respir Crit Care Med* 2004; 169: 1298-1303.