

Congreso sobre enfermedades respiratorias. El síndrome de la apnea de sueño multiplica por 6 el riesgo de sufrir accidentes de tráfico.



La fibrosis quística es considerada la enfermedad hereditaria más grave y frecuente en la raza blanca

Cerca de dos millones de españoles padecen un SAS de carácter relevante

La apnea de sueño, el cáncer de pulmón y la fibrosis quística han sido los temas que más expectación han levantado en el XIX Congreso de la Sociedad Vasco Navarra de Aparato Respiratorio, celebrado en Bilbao y que ha reunido a expertos en la materia provenientes de diversos puntos de España.

· Redacción - 20/11/2006

Expertos españoles en enfermedades respiratorias han abordado en el **XIX Congreso de la Sociedad Vasco Navarra de Aparato Respiratorio** celebrado en Bilbao el impacto social de las enfermedades respiratorias, que actualmente constituyen una de las primeras causas de mortalidad y uno de los motivos de consulta más frecuentes en Atención Primaria, así como de ingreso hospitalario. El tema estrella ha sido el síndrome de la apnea de sueño (SAS), patología que en la actualidad multiplica por

seis el riesgo de sufrir accidentes de tráfico; pero también se ha dedicado especial atención al cáncer de pulmón y a la fibrosis quística, considerada esta última la enfermedad hereditaria más grave y frecuente en la raza blanca.

Este año, la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica ha declarado 2006 'Año de la Apnea del Sueño', con el fin de dar a conocer esta patología a la población general y mejorar su conocimiento en el colectivo sanitario. Este síndrome consiste en la aparición de episodios repetidos de pausas respiratorias como consecuencia del colapso de la vía aérea superior durante el sueño. El SAS produce un aumento en la tensión arterial y por tanto, **favorece la aparición de arteriosclerosis**, accidentes cerebrovasculares, infarto de miocardio y empeoramiento de la función cardiaca. Hoy día se estima que en España hay entre 1.200.000 y 2.150.000 portadores de un SAS relevante.

José Amilibia del Servicio de Neumología del Hospital Cruces señaló durante el congreso, que la calidad de vida de los pacientes con SAS puede verse "muy afectada" por la somnolencia, que les puede llegar a **incapacitar para la vida laboral y social**. Asimismo, las personas con SAS tienen un riesgo de accidentes de tráfico seis veces mayor que las personas que no la padecen y si añaden el consumo de una pequeña cantidad de alcohol, el riesgo es de hasta 10 veces mayor.

Cáncer de pulmón y fibrosis quística

En cuanto al cáncer de pulmón, los expertos reunidos en el encuentro llegaron a la conclusión de que uno de los peores problemas en esta patología es el **diagnóstico tardío**, porque implica detectar la enfermedad en estadios más avanzados y de peor pronóstico.

Por su parte, el doctor Pedro Ansola, del Servicio de Neumología del Hospital de Cruces, destacó que la **Ley de Tabaco** logrará reducir la mortalidad por cáncer de pulmón "si consigue disminuir su consumo" y destacó que, "aunque todavía es pronto para ver su eficacia", en los primeros meses del 2006 se han reducido las ventas de tabaco en un seis por ciento. Además, añadió que la prohibición de fumar en lugares públicos reducirá los cánceres por tabaquismo pasivo.

Por otro lado, y en lo que se refiere a la fibrosis quística, se considera una enfermedad compleja que afecta a las glándulas exocrinas y da lugar a diversas manifestaciones clínicas y complicaciones, fundamentalmente a nivel del aparato digestivo, reproductor y respiratorio. Su morbi-mortalidad está relacionada fundamentalmente con la afectación pulmonar, siendo sus complicaciones responsables del 95 por ciento de los fallecimientos. Según recordó el doctor Félix María Baranda, responsable de la Unidad de Fibrosis Quística del Hospital de Cruces, "se trata de la enfermedad hereditaria más grave y frecuente en la raza blanca. La incidencia en la población española según estudios recientes en neonatos, es entre 1/4000 y 1/5000. Al tratarse de una **enfermedad con herencia autosómica recesiva**, se calcula que un cuatro o cinco por ciento de la población general son portadores de esta enfermedad".

En cuanto a la esperanza de vida, este experto habló de una **avance espectacular en los últimos años**, ya que se ha pasado de una esperanza de vida media de seis años en los 80 a una de 35 hoy día. Una esperanza favorecida también con la posibilidad del trasplante en caso de problemas respiratorios severos con insuficiencia respiratoria que incrementa los índices de supervivencia. En este sentido, Baranda destacó que el

avance "más llamativo" se ha producido en el tratamiento, que se basa "en tres pilares: buen estado nutricional, fisioterapia respiratoria intensiva, y tratamiento precoz de las infecciones broncopulmonares que son los determinantes del pronóstico de esta enfermedad. Probablemente en el futuro, la terapia génica, actualmente en investigación, mediante la introducción de un fragmento de gen que corrija el defecto del gen anómalo pueda ser la solución definitiva de esta enfermedad", concluyó el especialista.