

Sin reacción ante las alergias



Las alergias aumentan en España año tras año aunque, por el momento, no ha provocado ninguna reacción en el sistema. Mayor presión asistencial, escasez de alergólogos e incremento del gasto farmacéutico son algunos de los problemas detectados. Mientras, las vacunas se abren hueco como alternativa para frenar su impacto.

Carlos Jardón Gema Martín

Las alergias son un problema de salud creciente en todos los países industrializados y España no es una excepción. En la actualidad, se estima que el 23% de la población española padece algún tipo de enfermedad alérgica y diversos informes subrayan que la prevalencia aumenta un punto porcentual cada año.

El estudio Allergy-Living & Learning, realizado entre 7.000 pacientes de 10 países europeos, sitúa la prevalencia media en Europa de enfermedades alérgicas respiratorias en el 24 por ciento, siendo la rinitis alérgica y el asma bronquial las patologías más frecuentes. En segundo término se encontrarían las alergias cutáneas, las alimentarias y las reacciones a fármacos. Para el presidente de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (Seaic), Antonio Peláez, las aler-

gias empiezan a adquirir una gran relevancia tanto por su impacto sanitario, como socioeconómico. *“La importancia de las patologías alérgicas es cada vez más elevada y no hay que olvidar, por ejemplo, que actualmente el gasto por medicación antiasmática es de 270 millones de euros, a lo que habría que sumar los costes indirectos derivados del absentismo y las bajas laborales”*, destaca Peláez.

No en vano, el presidente de la Seaic apunta que las alergias son un problema común y creciente en los países industrializados y, de acuerdo con un estudio de la Academia Europea de Alergología e Inmunología Clínica, se estima que los costes anuales de la rinitis alérgica ascienden en la Unión Europea a más de 3.000 millones de euros, de los cuales, 1.200 millones de euros corresponden a los costes direc-

tos y 1.800 millones a los indirectos. *“En los últimos años se ha producido un cambio de concepto en las patologías alérgicas y ya no se consideran como enfermedades banales que no condicionan demasiado la vida cotidiana del paciente”*, añade Peláez.

Sin embargo, aunque el impacto de las alergias aumenta año tras año, los expertos detectan una serie de deficiencias en el actual sistema que dificultan el manejo de las mismas. Así, se incide en la escasez de alergólogos que existe en España, un aumento de la presión asistencial, las “largas” listas de espera o la necesidad de una mayor continuidad asistencial entre Atención Primaria y Especializada. De hecho, en la actualidad hay en España cerca de 450 alergólogos, lo que supone una media de un especialista por cada 150.000 habitantes, mientras que la recomendación que hace la Organización Mundial de la Salud (OMS) es que los países dispongan de un alergólogo por cada 50.000 habitantes. *“Es muy importante concienciar a las autoridades sanitarias al respecto. Además, las previsiones para el futuro no son nada halagüeñas, puesto que la prevalencia aumenta un punto porcentual cada año”*, recuerda el presidente de la Seaic.

Aumento de las alergias

Entre las causas que han motivado este incremento de las alergias, los expertos subrayan que existe un claro componente genético -la predisposición hereditaria para que un individuo sea alérgico se estima en al menos el 20% de la población-, aunque matizan que éste no puede ser el principal factor del aumento de las alergias debido a la rapidez con que se ha producido el cambio epidemiológico. Por ello, los expertos señalan que las causas deben buscarse en otros factores condicionantes como puede ser la polución medioambiental o los estilos de vida.

En este apartado, destaca la denominada hipótesis “higienista”. Dicha teoría establece que la reducción de las infecciones durante la edad infantil -principalmente como consecuencia de una forma de vida “occidentalizada”- provoca una menor estimulación del sistema inmunológico, con el consiguiente aumento de las posibilidades

Tabla 1. DATOS CLAVE DE LAS ALERGIAS

- El 23% de la población española padece algún tipo de patología alérgica.
- La prevalencia aumenta un punto porcentual cada año.
- Se estima que hay 6 millones de españoles alérgicos al polen.
- Mayor incidencia de las alergias en ciudad que en el ámbito rural.
- Cambio en el perfil del paciente alérgico. Aumentan los casos en niños de 4-5 años y en mayores de 50 años.
- En España hay un alergólogo por cada 150.000 habitantes. (La recomendación de la OMS es de un alergólogo por cada 50.000 habitantes).
- En Europa, los costes de la rinitis alérgica superan los 3.000 millones de euros (costes directos 1.200 millones de euros y costes indirectos 1.800 millones).
- Sólo el 10% de los alérgicos que hay en España se vacuna.
- El 60% de los afectados por alergias respiratorias desconocen la inmunoterapia.

de desarrollar una enfermedad alérgica en el futuro.

Respecto a la polución ambiental, la contaminación atmosférica y en concreto la combinación polen-diesel es otro de los factores responsables del incremento en el número de alérgicos. Este análisis confirma también el hecho de que las enfermedades alérgicas tienen mayor prevalencia en la ciudad que en el ámbito rural. *“Aunque la presencia de polen en un entorno rural sea mayor que en la ciudad, la combinación polen diesel de las urbes influye con más determinación en el desarrollo de la enfermedad”*, afirma Javier Subiza, presidente del Comité de Alergología de la Seaic.

Otro de los cambios que se están produciendo en el ámbito de las alergias hace referencia al perfil de los pacientes. Así, los expertos señalan que tradicionalmente el paciente alérgico al polen oscilaba entre una franja

de edad de los 14 a los 30 años, registrándose un pico a los 22 años. Sin embargo, la situación actual ha cambiado y cada vez es mayor el número de casos en pacientes de edades extremas, es decir, en niños de 4 o 5 años o en personas mayores de 50 años.

Primaria-Alergólogo

La remisión de un paciente alérgico desde Atención Primaria al alergólogo es otra de las carencias que los expertos detectan en el sistema sanitario para hacer frente al aumento de las alergias. Para Miguel Román, del grupo de enfermedades respiratorias de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SemFyC), esta situación es imposible de llevar a cabo en algunos casos, concretamente en las Islas Baleares y en Huesca, puesto que no hay alergólogos en la Seguridad Social a los que remitir pacientes. *“La mayoría de las veces, y según el tipo de alergia, se derivan los pacientes al especialista de referencia correspondiente, es decir, si es una alergia cutánea al dermatólogo, una alergia bronquial al neumólogo, y si afecta a las vías altas al otorrino”*, señala Román.

Por su parte, desde la Seaic se incide además en la ausencia de alergólogos en los centros de especialidades, lo que supone un problema añadido para el paciente, puesto que para ser atendidos tienen que desplazarse a un centro hospitalario, con el incremento de las listas de espera y con la incomodidad que genera en el paciente. *“Una de nuestras reivindicaciones es que la alergología se incluya en los centros de especialidades, lo que agilizaría el diagnóstico y el tratamiento de las alergias y haría que la continuidad asistencial fuese mucho menos compleja”*, afirma Peláez.

En esta línea, Tomás Chivato, jefe del Servicio de Alergología del Hospital Central de la Defensa de Madrid y presidente del Comité de Inmunoterapia de la Seaic, asegura que, aunque existen unas pautas de derivación establecidas, éstas no siempre se cumplen debido a la escasez de alergólogos y al problema de las listas de espera. *“Es imposible seguir los cauces si el paciente tiene que esperar un año y medio para ser atendido”*, señala Chivato. No obstante, este experto aboga

Aunque existen pautas de derivación establecidas, éstas no se cumplen por la escasez de alergólogos y las listas de espera

por un acercamiento entre las distintas sociedades implicadas en el tratamiento de las alergias, -medicina general, alergología y pediatría- con el objetivo de “acercar posturas” y unificar criterios en el abordaje de las alergias.

Un estudio dirigido por Antonio Nieto, jefe del Servicio de Alergología Infantil del Hospital La Fe de Valencia, plantea además la hipótesis de que los costes por medicación antiasmática decrecen en aquellas comunidades autónomas cuyo número relativo de alergólogos es mayor (ver figura 1). Según apunta este experto, la intervención del alergólogo en el diagnóstico etiológico de la enfermedad y en establecer un tratamiento adecuado puede significar un notable ahorro tanto en costes directos como indirectos. Así, diversos estudios reflejan que el número de hospitalizaciones disminuye en un 70% de los casos cuando el paciente es tratado por un alergólogo frente a un no especialista; que las visitas a urgencias se reducen en un 50%; que los costes de hospitalización decrecen en un 95%; o que el absentismo escolar y laboral disminuye un 37%.

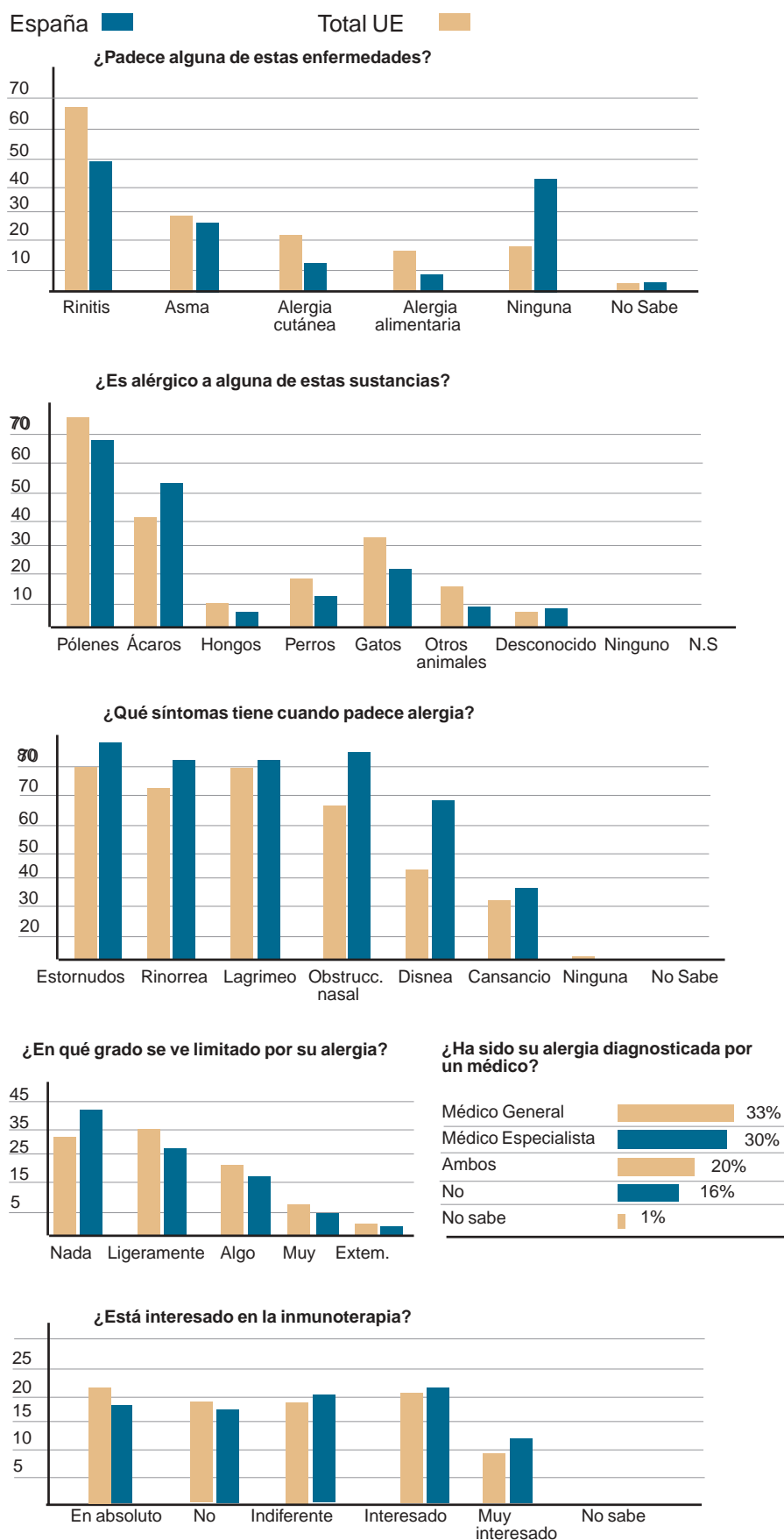
El jefe del Servicio de Alergología Infantil del Hospital La Fe subraya además que, hace años, la alergia era considerada como causa del asma en menos del 50% de los casos, mientras que en la actualidad este porcentaje se eleva hasta el 75 y el 85% de los casos.

Calidad de vida

Para el presidente de la Seaic, la introducción del concepto “calidad de vida” en la asistencia sanitaria ha supuesto que las alergias adquieran mayor protagonismo. Según afirma Peláez, procesos que pueden parecer “*banales*” a primera vista, como la rinitis, provocan diversas complicaciones en el paciente que pueden llegar a condicionar incluso su vida cotidiana. A este respecto, el ya mencionado estudio Allergy-Living & Learning pone de manifiesto que el 69% de los pacientes europeos se sienten limitados en su vida diaria, en diferentes grados de afectación, como consecuencia de la enfermedad alérgica.

El estudio refleja también qué concepto de “calidad de vida” tienen los pacientes, donde se oyen expresiones como no tener que preocuparse de lle-

Figura 1 ESTUDIO ALLERGY-LIVING&LEARNING: ANÁLISIS EN ESPAÑA



Fuente: SEAIC