

RAQUEL GÓMEZ, SECRETARIA DE LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE PACIENTES ALÉRGICOS Y CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (FENAER)

“MUCHOS PACIENTES CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS NO SON CAPACES DE USAR INHALADORES EN POLVO”

Los pacientes con enfermedades respiratorias están a favor de que se tomen medidas progresivamente con la intención de mejorar la calidad del aire, según apuntan desde Fenaer. Si bien, rechazan que se limite el uso de los inhaladores presurizados en estos momentos. Recuerdan, que son imprescindibles para la salud de muchos pacientes con dificultades o imposibilidad de utilizar otro tipo de dispositivos y que su contribución a los gases invernadero es menor que el 0,1% del total. Piden que se deje un tiempo a la investigación y la innovación en otro tipo de inhaladores y que se proporcione formación al paciente en su manejo.



El pasado 11 de mayo, la Comisión de Industria del Congreso de los Diputados aprobó con modificaciones, con 30 votos a favor, seis en contra y una abstención, una proposición no de ley sobre el uso de inhaladores con baja huella de carbono. El diputado Joan Capdevila y Esteve, del Grupo Parlamentario Republicano, señaló entonces que, en España se consumen 16 millones de inhaladores, “de los que poco más del 50% equivalen a las emisiones de 220.000 coches que recorran, cada uno, 200.000 kilómetros”. Defendió que “la tecnología desarrollada e implementada en España y otros países de nuestro entorno desde hace más de 20 años acerca de los dispositivos en polvo seco y niebla fina permiten tratar de una manera más sostenible, sencilla y terapéuticamente idéntica a los pacientes asmáticos o con enfermedad pulmonar obs-

tructiva crónica (EPOC), con una excepción, que son los pacientes que requieren de MDI, una cámara espaciadora". Matizó que se refería a niños y pacientes en estadios muy graves que no son capaces de inhalar por sí solos.

Abordamos este asunto con **Raquel Gómez**, secretaria de la Federación Española de Asociaciones de Pacientes Alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (Fenaer) y responsable de su Coordinadora Nacional de Pacientes con Asma. La normativa europea ha dado de plazo hasta 2030 para que la industria logre los objetivos de reducción de los gases hidrofluorocarbonos, aunque, hasta la fecha, los medicamentos, y por tanto los inhaladores, están exentos de esta regulación. "No estamos en contra de esto. Lo que no entendemos es por qué ahora hay esa premura cuando se ha dado un tiempo. Nosotros, como enfermos respiratorios, estamos a favor de mirar por el medio ambiente", asegura. El Año SEPAR 2020-2021 por la Calidad del Aire, Cambio Climático y Salud, de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), está especialmente dedicado a desarrollar actividades de divulgación y sensibilización encaminadas a la mejoría de la calidad del aire. Y en Fenaer, de acuerdo con sus palabras, también lo están celebrando.

"Los pacientes respiratorios somos los primeros afectados por la contaminación, pero no entendemos por qué ahora con esa premura, sin hacerlo progresivo, pretenden la sustitución de ese tipo de dispositivos. ¿Por qué se quiere hacer esto cuando estos dispositivos contaminan, con respecto al resto de los productos que producen gases invernadero, menos del 0,1% por ciento del total? No lo entendemos", insiste.

Le preguntamos cuál es la alternativa. "No hay alternativa. La industria está trabajando en producir otro tipo de inhaladores presurizados, con otro tipo de gas que emita menos gases invernadero, que conlleven la mínima contaminación posible. Pero, eso todavía está en fase de estudio, de prueba", responde. Asevera que "hay muchos pacientes con problemas respiratorios que no son capaces de utilizar la otra opción que hay a los inhaladores presurizados, que son los inhaladores en polvo". Explica que, para usar estos últimos, la técnica inhalatoria hace que debas tener una capacidad inspiratoria buena, para poder inspirar el medicamento. Los inhaladores presurizados se emplean normalmente con cámara inhalatoria, lo que hace que no sea imprescindible poseer esa capacidad respiratoria.

"No hay alternativa. La industria está trabajando en producir otro tipo de inhaladores presurizados"

No se les puedes decir "coge aire e inspira-expira"

Gómez pone como ejemplo el caso de su hija, de 22 años, que tiene un asma grave. "Ella no puede usar los inhaladores en polvo. Y es una persona joven", expresa. Alega que, por un lado, a los niños, cuando son pequeños, o a los bebés no se les puedes decir "coge

aire e inspira-expira", porque "no tienen esa capacidad cognitiva todavía". Por otro lado, hay muchas personas mayores que tienen otro tipo de patología. Sostiene que la Sociedad Europea de Respiratorio y la Federación Europea de Asociaciones de Pacientes con Alergia y Enfermedades Respiratorias (EFA) defienden que la sustitución sea progresiva.

"Lo que no entendemos es por qué ahora hay esa premura cuando se ha dado un tiempo"

Cuando los asmáticos sufren una crisis asmática, cuando necesitan utilizar un inhalador de rescate, están "cerrados", por lo que "no tienen capacidad inspiratoria". Gómez puntualiza que, si el dispositivo no es presurizado, no llega ese medicamento a través de una cámara espaciadora. "La persona que no disponga de esa capacidad en ese momento, porque está con una crisis, con un inhalador en polvo no sería capaz de ese rescate", describe. Añade que los presurizados "salvan vidas" y que "no pueden ser sustituidos si no se cuenta con otras opciones".

Su hija utiliza los inhaladores presurizados por la mañana, al mediodía y por la noche. Dos puffs cada vez. Gómez confirma que, en España, hay seis millones de pacientes respiratorios y que la mayoría emplea algún tipo de inhalador. Algunos, sólo presurizado. Otros, presurizado y de polvo. "Depende mucho de la capacidad de esa persona", manifiesta. Remarca que, si se ha dado de plazo hasta 2030, estando en 2021, "hay que dar tiempo a la innovación por parte de la industria".

Del mismo modo, reclama "educar" al paciente acerca de los distintos tipos de inhaladores y de las técnicas inhalatorias. Es decir, "los pacientes, respecto a su patología, deberían ser pacientes expertos". Cuando no se hace bien la técnica, quizá, la medicación no llega a donde tiene que llegar. Lo más importante en un paciente respiratorio que tenga inhaladores es que sepa para qué sirven y utilizar bien la técnica. Gómez cree que así los pacientes toman más las riendas del cuidado de su enfermedad.

"Esto lleva un proceso. No se debe hacer así, de la noche a la mañana. Lo comparan con lo que contamina un coche, pero un inhalador dura seis meses. Esa comparación no la veo. Siempre hay que mirar por el bien del paciente, por las personas que están directamente con dificultades y que son incapaces de utilizar otro tipo de dispositivos. Hay tiempo para hacer ese cambio progresivo", concluye la responsable de su Coordinadora Nacional de Pacientes con Asma. Detalla que la proposición no de ley se presentó en la Comisión de Industria y que, a raíz de la nota de prensa que difundió Fenaer, advirtiendo contra la limitación de uso de los inhaladores con gases fluorados mientras no exista alternativa con iguales efectos, se realizó una enmienda transaccional en la que el diputado Alberto Herrero aludió que "esto se tiene que debatir en la Comisión de Salud, porque es un tema de Salud pública". +