

REPERCUSIÓ EN MEDIOS

XXXIII Diada Pneumològica Catalana



+ + + + + + + + + + + + + + + + +

Press Cuttings

Publication: ETV

Date: 20/04/2015



Press Cuttings

Publication: Barcelona FM

Date: 17/04/2015



Press Cuttings

Publication: RNE

Date: 01/06/2015



Publication: ABC

Date: 17/04/2015

ABC.es | AGENCIAS

[El mal de altura se convierte en un problema de salud pública](#)

17-04-2015 / 17:21 h EFE

Entre el 2 % y el 5 % de las personas que suben a una montaña por encima de los 3.500 metros de altitud sufren un edema pulmonar, según un estudio presentado por la Sociedad Catalana de Pneumología (SOCAP).

La entidad organiza desde ayer y hasta mañana sábado la 33 Jornada Pneumológica de Cataluña en L'Hospitalet, que reúne a más de 500 profesionales sanitarios, entre médicos de atención primaria, especialistas, enfermeros y fisioterapeutas.

Una de las conclusiones de la jornada es que el mal de altura, un trastorno que se produce cuando al organismo le cuesta adaptarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares elevados y que puede derivar en enfermedades graves, como el edema pulmonar, se ha convertido en un problema de salud pública dado el aumento de personas que practican deportes de montaña, desde el alpinismo hasta la escalada o el esquí.

HILL+KNOWLTON

STRATEGIES

El presidente de la SOCAP y neumólogo del Hospital Vall d'Hebron, Xavier Muñoz, ha explicado que entre el 2 % y el 5 % de las personas que suben una cima de más de 3.500 metros de altitud sufren un edema pulmonar. Muñoz recuerda que estos problemas respiratorios son prevenibles y señala que "es básico aclimatarse bien e ir ganando altura poco a poco, se trata de hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de los 3.500".

El reto, según el profesional, es la educación e informar a los ciudadanos de los riesgos que hay si no se hace una buena aclimatación antes de subir a una montaña. Los especialistas también han alertado que los problemas de contaminación del aire que se pueden registrar en grandes ciudades como Barcelona o Madrid pueden agravar o provocar problemas respiratorios.

Press Cuttings

Publication: El Economista

Date: 17/04/2015

elEconomista.es

La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

| 17/04/2015 - 14:33

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

Para ello, considera "básico" aclimatarse bien a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Publication: El Periódico

Date: 17/04/2015

el Periódico DEPORTES

CONGRESO NEUMOLOGÍA

El mal de altura se convierte en un problema de salud pública

Según un experto estos problemas respiratorios son prevenibles y señala que "es básico aclimatarse bien e ir ganando altura poco a poco

EFE / BARCELONA

Viernes, 17 de abril del 2015 - 17.29 h

Entre el **2% y el 5%** de las personas que suben a una montaña por encima de los **3.500 metros de altitud** sufren un **edema pulmonar**, según un estudio presentado por la Sociedad Catalana de Pneumología (SOCAP).

La entidad organiza desde ayer y hasta mañana sábado la 33 Jornada Pneumológica de Cataluña en L'Hospitalet, que reúne a más de 500 profesionales sanitarios, entre médicos de atención primaria, especialistas, enfermeros y fisioterapeutas.

Una de las conclusiones de la jornada es que el mal de altura, un trastorno que se produce cuando al organismo le cuesta adaptarse a la baja cantidad de oxígeno que

recibe en lugares elevados y que puede derivar en enfermedades graves, como el edema pulmonar, se ha convertido en un problema de salud pública dado el aumento de personas que practican deportes de montaña, desde el alpinismo hasta la escalada o el esquí.

El presidente de la SOCAP y neumólogo del Hospital Vall d'Hebron, Xavier Muñoz, ha explicado que entre el 2% y el 5% de las personas que suben una cima de más de 3.500 metros de altitud sufren un edema pulmonar.

Muñoz recuerda que estos problemas respiratorios son prevenibles y señala que "es básico aclimatarse bien e ir ganando altura poco a poco, se trata de hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de los 3.500".

El reto, según el profesional, es la educación e informar a los ciudadanos de los riesgos que hay si no se hace una buena aclimatación antes de subir a una montaña. Los especialistas también han alertado que los problemas de contaminación del aire que se pueden registrar en grandes ciudades como Barcelona o Madrid pueden agravar o provocar problemas respiratorios.

Press Cuttings

Publication: InfoSalus

Date: 17/04/2015

infosalus.com

El mal de altura, un nuevo problema de salud pública en España

El mal de altura, un nuevo problema de salud pública en España

MADRID, 17 Abr. (EUROPA PRESS) - El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España. Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, El mal de altura, un nuevo problema de salud pública en España

donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito. Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles. Para ello, considera "básico" aclimatarse bien a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón. AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento. Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespi*ratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la El mal de altura, un nuevo problema de salud pública en España

enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios". Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Press Cuttings

Publication: La Vanguardia

Date: 17/04/2015

LA VANGUARDIA Sanidad

El mal de altura se convierte en un problema de salud pública

Entre el 2% y el 5% de las personas que suben a una montaña por encima de los 3.500 metros de altitud lo sufren

[Sanidad](#) | 17/04/2015 - 17:17h | Última actualización: 17/04/2015 - 18:15h



L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). (Efe).- Entre el 2% y el 5% de las personas que suben a una montaña por encima de los **3.500 metros** de altitud **sufren un edema pulmonar**, según un estudio presentado por la Sociedad Catalana de Pneumología (SOCAP).

La entidad organiza desde ayer y hasta mañana sábado la 33 Diada Pneumológica de Catalunya en L'Hospitalet, que reúne a más de 500 profesionales sanitarios entre médicos de atención primaria, especialistas, enfermeros y fisioterapeutas.

Una de las conclusiones de la jornada es que el **mal de altura**, un trastorno que se produce cuando al organismo le cuesta adaptarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares elevados y que puede derivar en enfermedades graves, como el edema pulmonar, se ha convertido en un problema de salud pública, dado el aumento de personas que practican deportes de montaña, desde el alpinismo hasta la escalada o el esquí.

El presidente de la SOCAP y neumólogo del Hospital Vall d'Hebron, Xavier Muñoz, ha explicado que entre el 2% y el 5% de las personas que suben una cima de más de 3.500 metros de altitud sufren un edema pulmonar.

Muñoz recuerda que estos problemas respiratorios pueden prevenirse, y señala que "es básico aclimatarse bien e ir ganando altura poco a poco; se trata de hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de los 3.500".

El reto, según el profesional, es la educación e informar a los ciudadanos de los riesgos que hay si no se hace una buena aclimatación antes de subir a una montaña. Los especialistas también han alertado que los problemas de contaminación del aire que se pueden registrar en grandes ciudades como Barcelona o Madrid pueden agravar o provocar problemas respiratorios.

Press Cuttings

Publication: Te interesa

Date: 17/04/2015



La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

17/04/2015 - *EUROPA PRESS*, MADRID

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.



HILL+KNOWLTON

STRATEGIES

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

Para ello, considera "básico" aclimatarse bien a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Press Cuttings

Publication: Telecinco

Date: 17/04/2015



La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

17.04.15 | 14:33h. EUROPA PRESS | MADRID

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

Para ello, considera "básico" aclimatarse bien a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Press Cuttings

Publication: Yahoo

Date: 17/04/2015

 YAHOO! NOTICIAS
ESPAÑA

La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

POR EL AUJE DEL TURISMO Y LOS DEPORTES DE MONTAÑA

 europa

press Europa Press – vie, 17 abr 2015

MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

Para ello, considera "básico" aclimatarse bien a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Press Cuttings

Publication: Medicina tv

Date: 17/04/2015



La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que “muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con “relativamente escasos efectos secundarios”.

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico”.

Press Cuttings

Publication: Consejos de tu farmacéutico

Date: 17/04/2015

CONSEJOS
de tu farmacéutico

El mal de altura se convierte en un problema de salud pública



Debido al incremento del turismo y de aficionados a los deportes de montaña.

Más de 500 profesionales sanitarios, entre médicos de Atención Primaria y especialistas, personal de enfermería y fisioterapeutas, se dan cita hoy y mañana en Barcelona en el marco de la **XXXIII Diada Pneumològica Catalana**. Las jornadas, que ha organizado el Hospital Universitari de Bellvitge en representación de la Societat Catalana de Pneumologia (SOCAP), ha contado con un completo programa clínico y asistencial y en ellas se han analizado y debatido algunos de los temas más candentes en el ámbito de las enfermedades respiratorias, como son la relación entre asma y contaminación ambiental, nuevos tratamientos del cáncer de pulmón y el comportamiento del pulmón en la montaña.

El mal de altura, un trastorno que se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el **edema pulmonar**, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña. En concreto, “entre el 2 y el 5% de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar”, advierte el Dr. Xavier Muñoz Gall, presidente de la SOCAP y neumólogo en el Hospital Universitario Vall d’Hebron (Barcelona).

El mal de altura **se ha convertido en un problema de salud pública**: cada vez son más las personas que practican deportes de montaña como el senderismo, el esquí o la escalada, o las que viajan a destinos remotos, lo que ha provocado que este mal, hasta ahora propio de profesionales del alpinismo, sea cada vez más común. El presidente de SOCAP recuerda que **estos problemas respiratorios son prevenibles**: “es básico aclimatarse bien e ir ganando altura poco a poco”. Se trata, principalmente, de “hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros”.

El reto, sin embargo, es la educación: “informar la gente de los **riesgos que hay si no se realiza una buena aclimatación** antes de subir a la montaña es básico para evitar este tipo de enfermedades”, subraya el Dr. Muñoz Gall.

Avances en el tratamiento del cáncer de pulmón

Durante la jornada también se analizarán los **avances de los últimos años** en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con **cáncer de pulmón**. En este sentido, hay que recordar que, según datos recientes de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), el cáncer de pulmón en nuestro país es el que de manera global tiene una **mayor mortalidad** (20.6%).

La Dra. Susana Padrones, directora de la XXIII Diada Pneumològica y coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, recuerda que “muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC, enfermedades cardiovasculares, etc, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30%. Actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales con 70%-80% de control local de la enfermedad y con relativamente escasos efectos secundarios”.

Otro de los temas destacados de la XXIII Diada Pneumològica Catalana ha sido el bajo **nivel de cumplimiento de la terapia inhalada** por parte de los afectados por enfermedades crónicas respiratorias, como el asma y la EPOC. Ha sido en el marco del curso para Atención Primaria realizado previamente al congreso, realizado con el apoyo de laboratorios Chiesi. “Diversos estudios dan soporte a la idea de que, en general, **únicamente la mitad de los pacientes cumplen el tratamiento de forma correcta**. La falta de adherencia al tratamiento implica ineficiencia de los tratamientos, mal control de la enfermedad y aumento del gasto sanitario”, denuncia el Dr. Salvador Hernández, del Hospital Universitari Sant Joan de Reus (Tarragona).

“El test TAI, descrito y validado para la terapia inhalada, ha demostrado ser eficaz para el diagnóstico de la falta de cumplimiento, su cuantificación y el conocimiento del tipo de incumplimiento. Esta herramienta permite el control de la adhesión del paciente y ello a su vez facilita la adopción de medidas encaminadas a facilitar su cumplimiento”, explica el Dr. Hernández.

Press Cuttings

Publication: Canarias7.es

Date: 17/04/2015



La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón. **AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN**

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Press Cuttings

Publication: La Voz Libre

Date: 17/04/2015



La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

Europa Press

viernes, 17 de abril de 2015, 14:33

MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

Para ello, considera "básico" aclimatarse bien a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares reseccables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Press Cuttings

Publication: Valenciaplaza.com

Date: 17/04/2015



El mal de altura, un nuevo problema de salud pública en España

MADRID (EP). **El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.**

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), **Xavier Muñoz**, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la **importancia de mejorar la formación** de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno **se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno** que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que **entre el 2% y el 5% de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar**, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son **prevenibles**.

Para ello, considera "básico" **aclimatarse bien** a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y **no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros**".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, **Susana Padrones**, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30%..

Pero actualmente, con la **radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada**, con unos resultados excepcionales de entre el 70% y 80% de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Publication: Bolsmania

Date: 17/04/2015

Bolsamanía
Web Financial Group

La práctica de deportes de montaña convierte al mal de altura en un problema de salud pública

El aumento de la práctica de deportes de montaña como senderismo, esquí o escalada y el incremento del turismo ha hecho que el mal de altura, hasta ahora propio de profesionales dedicados al alpinismo, se haya convertido en un problema de salud pública en España.

Así lo ha asegurado el presidente de la Sociedad Catalana de Neumología (SOCAP), Xavier Muñoz, durante unas jornadas organizadas por esta entidad en el Hospital de Bellvitge de Barcelona, donde se ha destacado la importancia de mejorar la formación de estos profesionales en éste ámbito.

Este trastorno se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, y puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña1.

En teoría, se estima que entre el 2 y el 5 por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar, ha explicado Muñoz Gall, que no obstante reconoce que estos problemas respiratorios son prevenibles.

Para ello, considera "básico" aclimatarse bien a la zona e ir ganando altura poco a poco", así como "hacer el mínimo esfuerzo posible, hidratarse bien, no hacer comidas copiosas y no ganar más de 500 metros al día por encima de 3.500 metros".

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón.

AVANCES EN CÁNCER DE PULMÓN

En este sentido, Susana Padrones, coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, ha recordado que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC o enfermedades cardiovasculares, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento.

Pero actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales de entre el 70 y 80 por ciento de control local de la enfermedad y con "relativamente escasos efectos secundarios".

Asimismo, la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

Press Cuttings

Publication: EstarBien.com

Date: 20/04/2015



El mal de altura se contempla como un problema de salud pública

Más de 500 profesionales sanitarios, entre médicos de Atención Primaria y especialistas, personal de enfermería y fisioterapeutas, se dan cita hoy y mañana en Barcelona en el marco de la XXXIII Diada Pneumològica Catalana. Las jornadas, que ha organizado el Hospital Universitari de Bellvitge en representación de la Societat Catalana de Pneumologia (Socap), ha contado con un completo programa clínico y asistencial y en ellas se han analizado y debatido algunos de los temas más candentes en el ámbito de las enfermedades respiratorias, como son la relación entre asma y contaminación ambiental, nuevos tratamientos del cáncer de pulmón y el comportamiento del pulmón en la montaña.

Mal de altura, problema de salud pública

El mal de altura, un trastorno que se produce cuando al organismo le cuesta aclimatarse a la baja cantidad de oxígeno que recibe en lugares muy elevados, puede derivar en ocasiones en enfermedades graves como el edema pulmonar, una de las principales causas de muerte entre las enfermedades que se dan en alta montaña. En concreto, "entre el dos y el cinco por ciento de las personas que suben por encima de los 3.500 metros de altitud sufren edema pulmonar", advierte el Dr. Xavier Muñoz Gall, presidente de la SOCAP y neumólogo en el Hospital Universitario Vall d'Hebron (Barcelona).

El mal de altura se ha convertido en un problema de salud pública: cada vez son más las personas que practican deportes de montaña como el senderismo, el esquí o la escalada, o las que viajan a destinos remotos, lo que ha provocado que este mal, hasta ahora propio de profesionales del alpinismo, sea cada vez más común."

El reto, sin embargo, es la educación: "informar la gente de los riesgos que hay si no se realiza una buena aclimatación antes de subir a la montaña es básico para evitar este tipo de enfermedades", subraya el Dr. Muñoz Gall.

Avances en el tratamiento del cáncer de pulmón

Durante la jornada también se analizarán los avances de los últimos años en los tratamientos oncológicos que están permitiendo mejorar la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón. En este sentido, hay que recordar que, según datos recientes de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), el cáncer de pulmón en nuestro país es el que de manera global tiene una mayor mortalidad (20,6 por ciento).

La Dra. Susana Padrones, directora de la XXIII Diada Pneumològica y coordinadora de la Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón del Hospital Universitario de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, recuerda que "muchos de los pacientes con tumores pulmonares resecables, debido a la presencia de otras enfermedades pulmonares, como la EPOC, enfermedades cardiovasculares, etc, no eran operables y recibían tratamiento con radioterapia normofraccionada, con tasas de supervivencia sobre el 30 por ciento. Actualmente, con la radioterapia esterotáctica, es posible tratar de una manera eficaz pacientes con comorbilidades cardiorrespiratorias importantes y pacientes de edad avanzada, con unos resultados excepcionales con 70-80 por ciento de control local de la enfermedad y con relativamente escasos efectos secundarios".

Por otro lado, añade la Dra. Padrones, "la investigación ha permitido conocer múltiples alteraciones genéticas de los tumores pulmonares y desarrollar nuevos fármacos dirigidos a dichas dianas, permitiendo que los pacientes con enfermedad extensa y diseminada tengan un mejor pronóstico".

A mayor contaminación, más ingresos hospitalarios

Los episodios de contaminación del aire, como los que se han registrado recientemente en ciudades como Barcelona o Madrid, preocupan cada vez más a los neumólogos porque agravan o provocan la aparición de problemas respiratorios, especialmente entre los colectivos más vulnerables como son la población infantil, las personas de mayor edad y aquellas que sufren enfermedades respiratorias crónicas (como el asma) o cardiovasculares.

"Cuando respiramos, inhalamos mucho más que oxígeno ya que el aire contiene otros elementos que disminuyen su calidad y que tienen efectos nocivos sobre nuestra salud", advierte el Dr. Muñoz Gall. En general, las grandes ciudades como Barcelona y Madrid son las más contaminadas, pero no las únicas: "Un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del año 2014 determina que de las 46 ciudades españolas analizadas, 37 incumplían los niveles recomendados de contaminación", explica el neumólogo.

En caso de registrarse un episodio de contaminación, el Dr. Muñoz Gall aconseja a las personas con asma que no realicen actividad física innecesaria al aire libre, que intenten mantenerse en sus hogares, preservando en ellos una buena calidad del aire, e incluso que si la polución persiste o se intensifica abandonen el área contaminada temporalmente.

Test TAI y cumplimiento de los tratamientos de terapia inhalada

Otro de los temas destacados de la XXIII Diada Pneumològica Catalana ha sido el bajo nivel de cumplimiento de la terapia inhalada por parte de los afectados por enfermedades crónicas respiratorias, como el asma y la EPOC. Ha sido en el marco del curso para Atención Primaria realizado previamente al congreso, realizado con el apoyo de laboratorios Chiesi. "Diversos estudios dan soporte a la idea de que, en general, únicamente la mitad de los pacientes cumplen el tratamiento de forma correcta.

La falta de adherencia al tratamiento implica ineficiencia de los tratamientos, mal control de la enfermedad y aumento del gasto sanitario", denuncia el Dr. Salvador Hernández, del Hospital Universitari Sant Joan de Reus (Tarragona).

"El test TAI, descrito y validado para la terapia inhalada, ha demostrado ser eficaz para el diagnóstico de la falta de cumplimiento, su cuantificación y el conocimiento del tipo de incumplimiento. Esta herramienta permite el control de la adhesión del paciente y ello a su vez facilita la adopción de medidas encaminadas a facilitar su cumplimiento", explica el Dr. Hernández.