



ADHCRO

QUÉ ES UNA ENFERMEDAD CRÓNICA Y QUÉ ES LA CRONICIDAD

01 julio 2019

ENFERMEDAD CRÓNICA



La enfermedad crónica es toda aquella enfermedad que tiene una larga duración y una progresión generalmente lenta. Se estima que en el año 2020, la enfermedad crónica sea responsable del 73% de las muertes en todo el mundo.

Tener una enfermedad crónica es la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo. La definición de enfermedad crónica es la de una dolencia no contagiosa que tiene una progresión lenta y larga duración¹. Así lo entiende la OMS (Organización Mundial de la Salud), que utiliza también la denominación "enfermedades no transmisibles" para referirse a las enfermedades crónicas.

CRONICIDAD



La cronicidad es el proceso por el cual una afección se convierte en una enfermedad crónica, esto es, la que persiste para siempre o por un tiempo muy prolongado.

Así, la cronicidad tiene las siguientes características: es permanente, deja una discapacidad residual, está causada por una alteración patológica irreversible, requiere de una capacitación concreta del paciente crónico para rehabilitarse y puede necesitar un largo periodo de supervisión, observación y cuidados².

La diferencia entre enfermedad crónica y enfermedad aguda es que la enfermedad aguda debuta de repente y desaparece en un tiempo, mientras que la enfermedad crónica va a perdurar siempre. No se distinguen, por tanto, por la gravedad, sino por el tiempo de evolución. Una enfermedad aguda es la gripe, una afección de garganta o la varicela.



ENFERMEDAD CRÓNICA



ENFERMEDAD AGUDA



VIATRIS



PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA

Solo en España, hay 19 millones de personas con una enfermedad crónica; de ellos, 11 millones son mujeres³.

Según datos de la OMS, la enfermedad crónica mata cada año a 41 millones de personas en el mundo. Del total de estas muertes, 15 millones de personas tienen entre 30 y 69 años, por lo que pueden considerarse muertes prematuras, teniendo en cuenta la esperanza de vida actual⁴.



Las enfermedades crónicas más prevalentes son las patologías cardíacas (17,9 millones de muertes cada año), el cáncer (9 millones de fallecimientos anuales), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones)⁵.

Tan solo estas cuatro enfermedades aglutinan ocho de cada diez muertes atribuidas a la enfermedad crónica⁶.

Además de estas, hay muchas otras. Los trastornos mentales están aumentando en todo el planeta. Así, entre 1990 y 2013, el número de personas con depresión y ansiedad aumentó un 50%, situándose en 615 millones de afectados en ambas patologías.

La depresión, cuyos episodios pueden ser crónicos o agudos, es más frecuente en mujeres que en hombres y, según datos de la OMS, afecta a 300 millones de personas en el mundo. La depresión es la principal causa de discapacidad, a la vez que contribuye de forma decisiva a la carga general de morbilidad, una carga que puede aminorar gracias a los tratamientos.

Así, un estudio realizado en 36 países sobre los costes sanitarios aplicados a los trastornos mentales, como la depresión y la ansiedad, concluyó que la inversión de estos tratamientos (especialmente medicamentos antidepresivos y terapia psicosocial) es altamente coste-eficiente. La inversión de estos tratamientos tiene un rendimiento del 400% en beneficios sanitarios y económicos⁷.

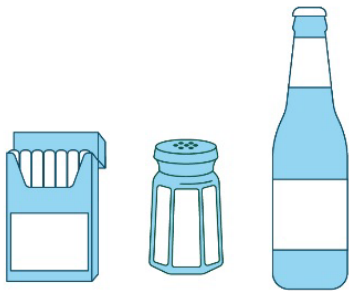
Por su parte, el dolor crónico, denominado "la enfermedad invisible", es otro de los trastornos crónicos que generan más incapacidad.

El dolor crónico es la causa más frecuente de consulta médica en Atención Primaria. Según datos de la Sociedad Española del Dolor (SED), el dolor crónico afecta a 12 millones de personas en España y a 100 millones en Europa.

El dolor crónico es uno de los motivos más frecuentes de absentismo laboral, desempleo y empeoramiento de la calidad de vida del paciente.



FISIOPATOLOGÍA: ¿QUÉ PRODUCE LA ENFERMEDAD CRÓNICA?



La enfermedad crónica es fruto de factores genéticos, ambientales, fisiológicos y conductuales. Esto significa que hay aspectos modificables que impactan directamente sobre la enfermedad crónica. Los más relevantes son: consumo de tabaco, dieta insana, exceso de alcohol y sedentarismo.

Fumar o exponerse al humo de segunda generación (humo ajeno) está detrás de 7,2 millones de muertes al año. Por su parte, nada más que el exceso de sal/sodio en la dieta provoca 4,1 millones de fallecimientos anuales. El alcohol ocasiona 3,3 millones de muertes cada año y la falta de actividad física es responsable de 1,6 millones de fallecimientos al año⁸.

Considerando los factores metabólicos, el aumento de la presión arterial, el sobrepeso y la obesidad, la hiperglucemia (exceso de glucosa en sangre) y la hiperlipidemia (exceso de grasa en sangre) son los más peligrosos para desarrollar una enfermedad crónica⁹.

RIESGOS DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA

Actualmente, la mayoría de pacientes con enfermedad crónica tienen pluripatología. La enfermedad crónica impacta directamente no solo sobre la salud, sino también sobre la calidad de vida y la funcionalidad del paciente.

La enfermedad crónica conlleva grandes gastos para el Sistema Nacional de Salud. Entre el 70 y el 80% de todo el presupuesto sanitario anual de la UE se destina a la enfermedad crónica¹⁰.



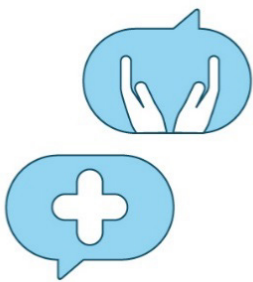
Uno de los grandes problemas en relación a la enfermedad crónica es que el 85%¹¹ de las muertes que provoca se producen en países de menor desarrollo, lo que complica aún más su evolución. Esto es así, porque se trata de naciones con pocos recursos donde el enfermo crónico destina la mayoría de sus ingresos al tratamiento, agotando las posibilidades económicas de la familia y lastrando su futuro.

Por este motivo, la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible¹² (una propuesta de 17 objetivos adoptada por la Organización de Naciones Unidas en las esferas económica, social y ambiental) considera que la enfermedad crónica es un obstáculo importante para la consecución de alguna de sus metas. Esta es la razón por la que, entre sus prioridades, marca reducir las muertes prematuras por enfermedad crónica en un 33% para el año 2030. Un objetivo más ambicioso aún que el del año 2020, en el que se quiere lograr una reducción de un 25% de los fallecimientos prematuros por enfermedad crónica.



RETOS DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA

La enfermedad crónica plantea múltiples retos. Es necesaria una nueva estrategia multidisciplinar para atender al paciente crónico, lo que va a provocar un cambio en el paradigma asistencial. Igualmente, surge otro enfoque en el abordaje de la enfermedad, donde el enfermo crónico se hace protagonista de sus cuidados, reforzando su autonomía.



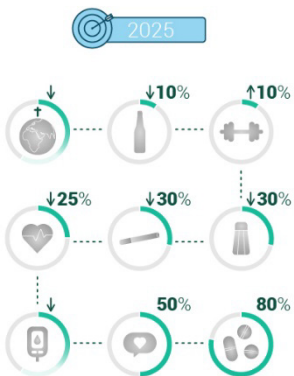
La mayor esperanza de vida alcanzada en los últimos años ha aumentado la cantidad de enfermedades crónicas. Pero la cronicidad no es exclusiva de la población de mayor edad, ya que la mitad de los afectados por una enfermedad crónica son adultos de mediana edad y jóvenes.

La multimorbilidad de estos pacientes hace necesario un abordaje distinto de la cronicidad, que no puede limitarse a la asistencia en los periodos críticos de la enfermedad.

Así, **es preciso contar con equipos multidisciplinarios compuestos por profesionales de las ramas sanitaria y social** que atiendan el deterioro funcional que conlleva la enfermedad crónica tanto para el paciente como para su entorno más cercano.

Por ello, **en el año 2012 el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad aprobó la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud¹³.** Su objetivo es facilitar un cambio de enfoque que sitúe a la persona en el centro y garantice la continuidad de los cuidados en todo momento para favorecer la autonomía personal del paciente.

También la **OMS propone nueve objetivos globales para 2025¹⁴** en torno a la enfermedad crónica o no transmisible. Son:

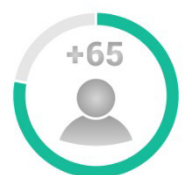


1. Reducir la mortalidad global por cáncer, diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
2. Reducir un 10% el consumo perjudicial de alcohol en cada país.
3. Reducir un 10% la tasa de actividad física insuficiente.
4. Reducir un 30% la ingesta de sal.
5. Reducir un 30% el consumo de tabaco en mayores de 15 años.
6. Detener un 25% la prevalencia de la hipertensión.
7. Detener el aumento de la diabetes y la obesidad.
8. Tratar y aconsejar al 50% de la población susceptible de padecer cardiopatía isquémica o ictus.
9. Lograr que el 80% de la población con enfermedades crónicas tenga acceso a los fármacos y a la tecnología necesaria para tratar estas patologías.

Por su parte, la Unión Europea (UE) también tiene distintos programas para frenar el avance de las enfermedades crónicas, como el ChrodisPlus, que propone, entre otros objetivos, mejorar la salud y la calidad de vida de los ciudadanos europeos y dotar a los sistemas sanitarios de eficiencia y sostenibilidad.

Ocho de cada diez mayores de 65 años tienen una enfermedad crónica en Europa y se estima que el número será cada vez mayor.

Por todo ello, los distintos agentes sanitarios toman conciencia de la importancia de un abordaje integral de la patología crónica. Los distintos planes de asistencia a la cronicidad y los objetivos para reducir la incidencia de estas enfermedades crónicas deben lograr que el paciente crónico reciba un tratamiento cada vez más ajustado a sus necesidades. Además, los programas de prevención, que luchan por reducir la prevalencia de estas patologías, tienen ante sí un gran reto en los próximos años.





REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS [Internet]: Enfermedades crónicas [consultado 12 de junio de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/chronic_diseases/es/
2. Timmreck T. Dictionary of health services management. National Health Pub; 1987.
3. EsCrónicos [Internet]: IV Barómetro 2017 [consultado 12 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.esronicos.com/es/barometro/barometro-2017>
- 4,5,6,8,9,11. GBD 2015 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet, 2016; 388(10053):1659-1724.
7. ONU [Internet]. La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento de un 400% [consultado 12 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/13-04-2016-investing-in-treatment-for-depression-and-anxiety-leads-to-fourfold-return>
10. ChrodisPlus [Internet]. Implementing Good Practice for Chronic Disease. [consultado 12 de junio de 2019]. Disponible en: <http://chrodis.eu/>
12. ONU [Internet]. Agenda for Sustainable Development. [consultado 12 de junio de 2019]. Disponible en: <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>
13. MSSSI [Internet]. Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. [consultado 12 de junio de 2019]. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/ESTRATEGIA_ABORDAJE_CRONICIDAD.pdf
14. WHO. Global Status Report on Noncommunicable Disease. Ginebra: WHO. 2014.