

Alergológica

Factores epidemiológicos, clínicos y socioeconómicos
de las enfermedades alérgicas en España en 2015 **2015**



Unidad de Investigación
Clínico-Epidemiológica

Presentación

-  Dr. Joaquín Sastre Domínguez
Presidente de la SEaic – sociedad científica promotora del proyecto
-  Dr. Tomás Chivato Pérez
Ex - Presidente de la SEaic – Presentación del Estudio Epidemiológico
-  Dr. Pedro Ojeda Fernández.
Director de Comunicación SEaic – Presentación del Mapa Alergológico.
-  Dra.. Ana Molinero Crespo.
Vice-Presidente de la SEFAC - Presentación de la Encuesta Farmacéutica
-  Francisco Perelló
Director de Marketing de FAES FARMA - Apoyo al proyecto Alergológica 2015



Alergológica

Factores epidemiológicos, clínicos y socioeconómicos
de las enfermedades alérgicas en España en 2015 **2015**



Unidad de Investigación
Clínico-Epidemiológica

Desarrollo

- Alergológica 2015 se desarrolló teniendo en cuenta **tres objetivos principales** que han dado lugar al desarrollo de **tres áreas coordinadas** pero de desarrollo independiente:

Estudio Epidemiológico

Mapa Nacional Alergológico

Encuesta Nacional Farmacéutica

- Alergológica 2015 se desarrolló operativamente mediante una plataforma online con sistemas de aseguramiento de calidad ISO 9001

Estudio epidemiológico

Estudio epidemiológico observacional descrito de tipo transversal, con recogida prospectiva de información sobre pacientes atendidos por primera vez en una amplia muestra de consultas alérgicas estratificadas geográficamente en todo el territorio nacional. Ningún medicamento será el factor de exposición fundamental investigado.

ENFERMEDADES ALÉRGICAS INCLUIDAS

Rinitis/Conjuntivitis

Asma bronquial

Urticaria/Angioedema

Dermatitis atópica

Dermatitis de contacto y otras enfermedades cutáneas

Alergia a alimentos

Hipersensibilidad a medicamentos

Hipersensibilidad a insectos (himenópteros)

Alergia infantil

Otros diagnósticos

Objetivos de participación para el estudio epidemiológico son de 500 investigadores para obtener datos de 6.000 pacientes.

Coordinado por un Comité Nacional/Coordinador Epidemiológico/Coordinadores regionales.

Mapa Alergológico

Objetivos

- Conocer la situación de la especialidad de la alergología en la práctica diaria (tanto pública como privada) para obtener el **mapa de atención clínica en alergología**, que permita definir el modelo futuro y la cartera de servicios
- Crear un **censo nacional** con datos como:
 - Tipos de centros asistenciales
 - Recursos humanos
 - Espacio físico
 - Pruebas de diagnóstico por tipos, nº total...
 - Área de procedimientos terapéuticos, etc.
 - Recursos docentes. Áreas y recursos de investigación

Encuesta Farmacéutica

Objetivos

- Cuantificar el impacto de la alergia en la Farmacia comunitaria.
- Conocimiento de la atención farmacéutica al paciente alérgico.
- Detectar necesidades actuales y futuras.

Encuesta Farmacéutica - Beneficios

Los pacientes

Gracias a la información obtenida se va a poder **mejorar la atención sanitaria** que reciben atendiendo a sus necesidades, además de procurar los cuidados que su enfermedad requiere

Los alergólogos

Tenemos una fuente de **información fidedigna** de los aspectos más problemáticos para los pacientes. Aquellos que les llevan a preguntar y a preocuparse cuando no están en la consulta.

Los farmacéuticos comunitarios

Tienen una valiosa fuente de información que les permitirá implementar protocolos, mejorar conocimientos y dar una **atención farmacéutica de calidad**.



Alergológica

Factores epidemiológicos, clínicos y socioeconómicos
de las enfermedades alérgicas en España en 2015 **2015**



seaic



FAES FARMA



Sociedad
Española
de Farmacia
Familiar
y Comunitaria

SEFAC



draft
GRUPO DE COMUNICACIÓN
HEALTHCARE

Unidad de Investigación
Clínico-Epidemiológica

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

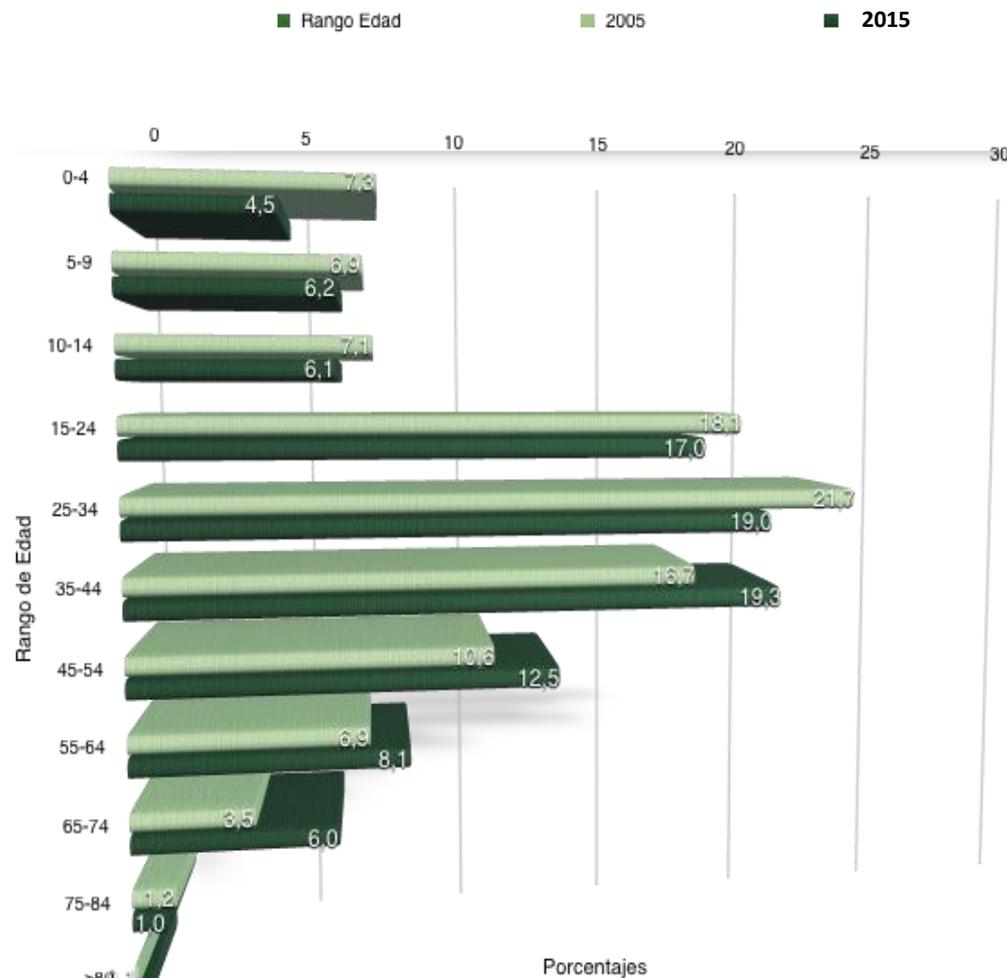
Reclutamiento

2015: 2914

2005: 4991

1992: 4005

CC.AA.	2005	2015	Dif
Andalucía	17,59	10,98	6,61
Aragón	2,66	2,30	0,36
Principado de Asturias	2,60	2,51	0,09
Illes Balears	2,36	3,05	-0,69
Canarias	3,99	5,97	-1,98
Cantabria	1,70	2,23	-0,53
Castilla y León	6,43	7,82	-1,39
Castilla-La Mancha	3,71	9,13	-5,42
Cataluña/Catalunya	15,03	6,01	9,02
Comunitat Valenciana	10,52	10,57	-0,05
Extremadura	2,66	4,56	-1,90
Galicia	6,01	3,26	2,75
Comunidad de Madrid	11,28	15,34	-4,06
Región de Murcia	2,97	5,66	-2,69
Comunidad Foral de Navarra	1,54	3,19	-1,65
País Vasco/Euskadi	5,43	5,11	0,32
La Rioja	0,94	2,09	-1,15
Ciudad Autónoma de Ceuta	0,00	0,21	-0,21
NS/NC	2,56	0,00	2,56

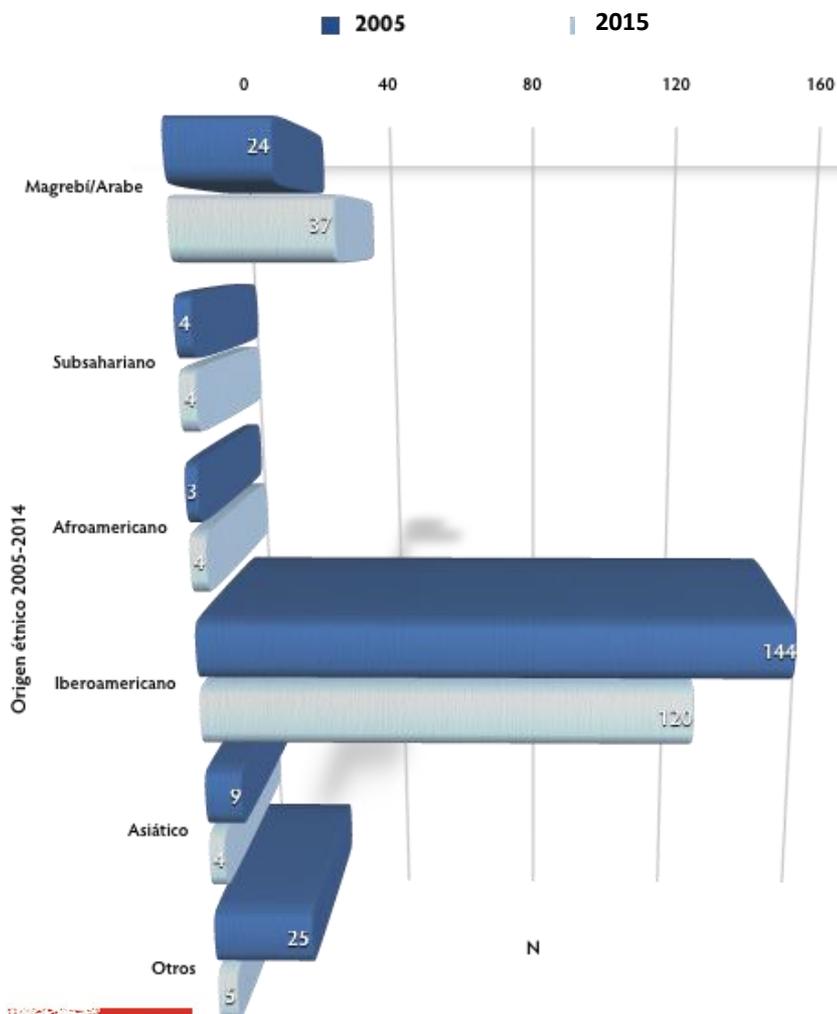


Distribución etaria

Media de edad de la muestra:
33,6 ± 18,9 años

Muestra < 14 a. = 17%:

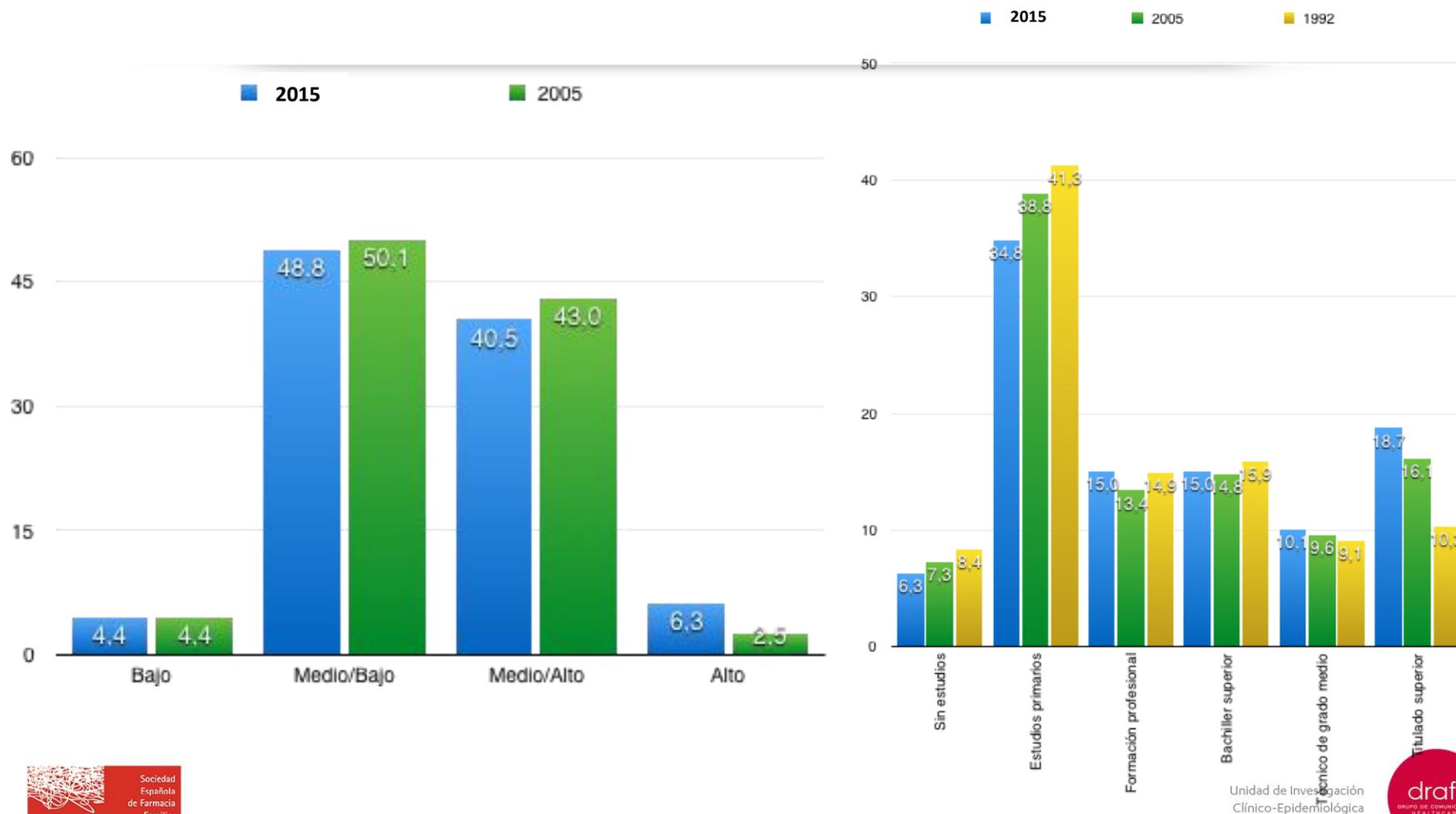
- Similar a Alergológica 2005
- 2015: media 12,5 años
- 2005: media 16 años, $p=0,0032$



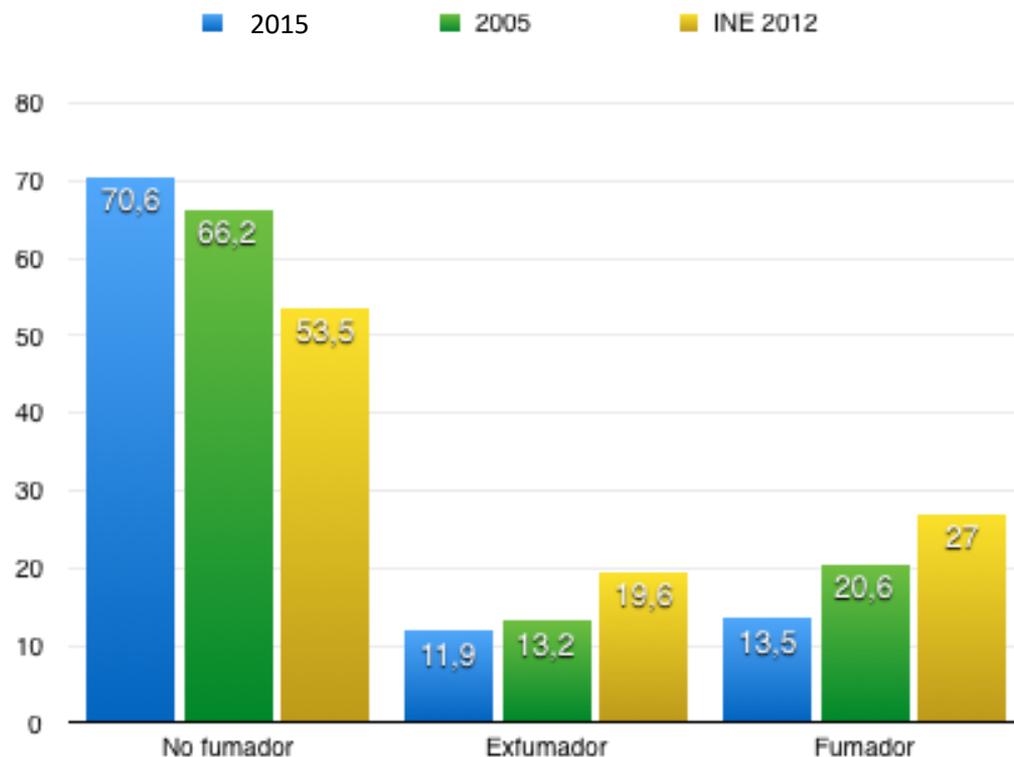
Distribución étnica

2015: 6,1% de extranjeros
2005: 6% de extranjeros

Nivel socioeconómico y formativo



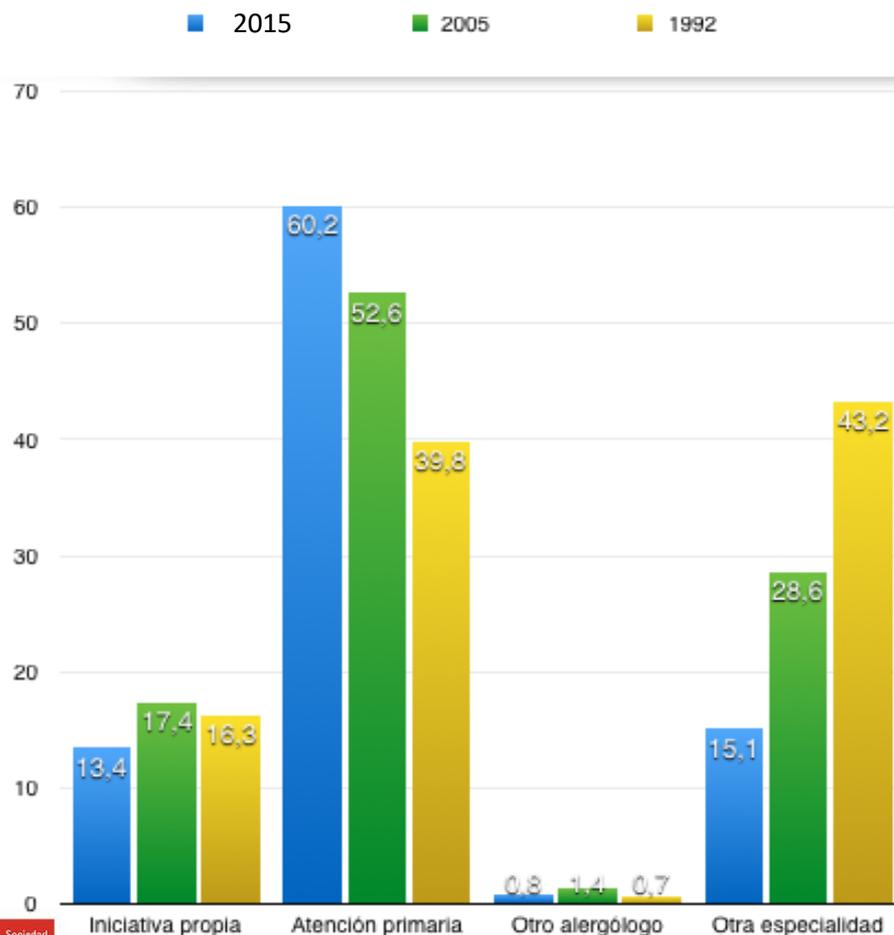
Consumo de tabaco



LA DISMINUCIÓN DE FUMADORES EN ALERGOLÓGICA 2015 PARECE DEBIDO A LA DISMINUCIÓN ENTRE LOS VARONES

¡Los pacientes alérgicos son menos fumadores que la población general!

Procedencia de los pacientes



Especialidad de origen	Pac. > 14 a.	Pac. < 14 a.	Total muestra
ORL	22,1	21,7	22,06
Urgencias	15,75	15,22	15,59
Dermatología	14,36	8,7	13,73
Neumología	11,88	4,35	11,03
Ap. Digestivo	6,35	8,7	6,62
Med. Interna	5,25	2,17	4,9
Oncología	3,59	0	3,19
Anestesiología	3,31	0	2,94
Pediatría especializada	1,1	0	0,98
Hematología	1,1	0	0,98
Med. Intensiva	0,28	2,17	0,49
Estomatología	0,28	0	0,25
Otras	12,98	13,04	12,99

Diagnóstico establecido - Prevalencia

Tipo Alergia	2005		2015		P
	N	%	N	%	
Rinitis/conjuntivitis	2.771	55,5 %	1.617	62,0 %	0,0001
Asma bronquial	1.396	28,0 %	611	23,4 %	0,0001
Urticaria/angioedema	551	11,0 %	299	11,5 %	0,59
Dermatitis atópica	171	3,4 %	79	3,0 %	0,38
Dermatitis de contacto	210	4,2 %	104	4,0 %	0,67
Alergia a los alimentos	369	7,4 %	271	10,4 %	0,0001
Hipersensibilidad a los medicamentos	735	14,7 %	463	17,7 %	0,001
Hipersensibilidad a los insectos	77	1,5 %	51	2,0 %	0,19
Otras enfermedades alérgicas	45	0,9 %	42	1,6 %	0,01
Otras no alérgicas	290	5,8 %	113	4,3 %	0,006
	4.991		2.610		

Asma

> 14 años 21,7%,
< 14 años 32,2%, p<0,0001)

Alergia a alimentos

> 14 a 8,5%
<14 a. 19,9%, p <0,0001

Alergia medicamentos

>14 a 19,3%
< 14 a 9%, p< 0,0001

Alergia Himenópteros

>14 a.; 2,2%
< 14 a.; 0,2, p < 0,006

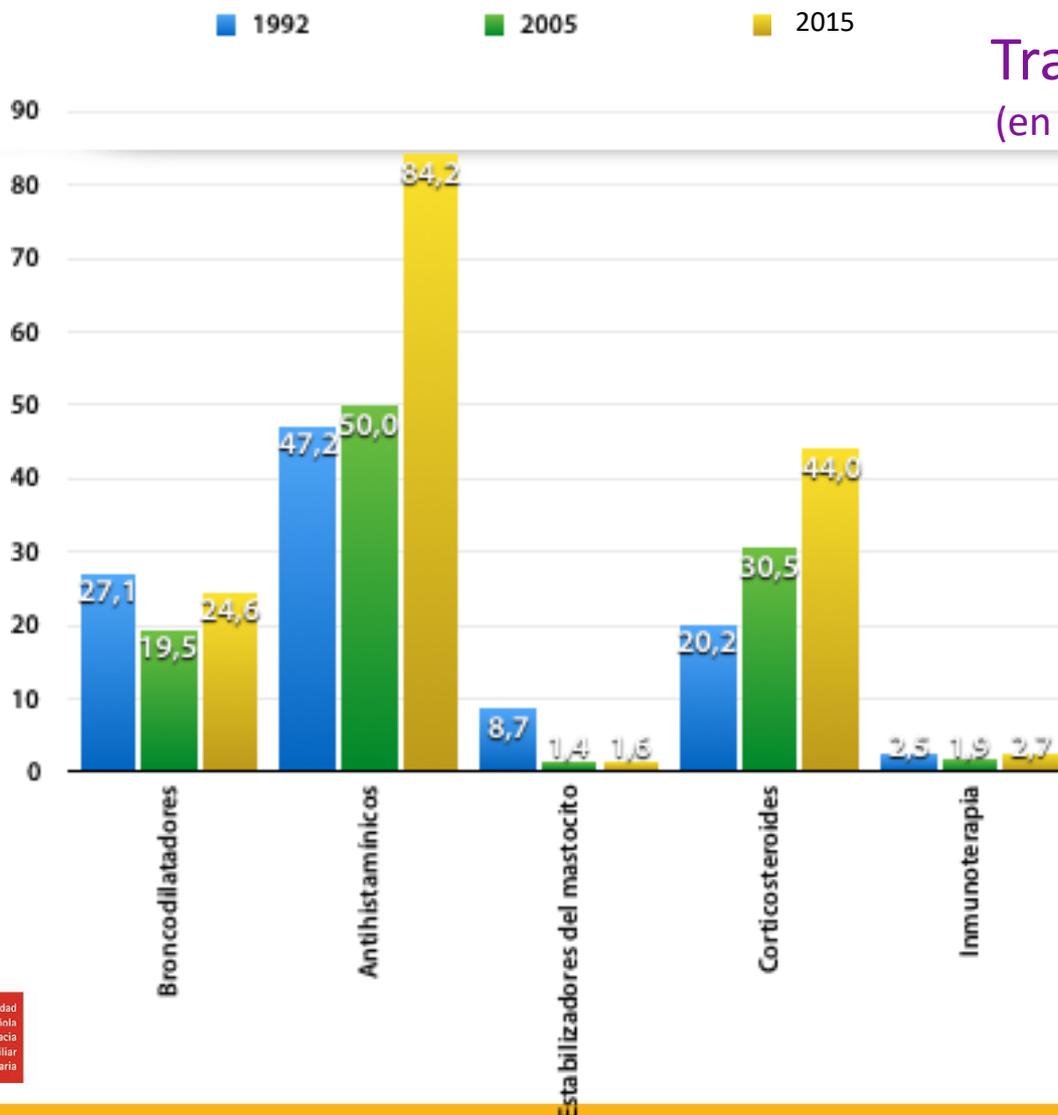
Lista de espera en Alergológica 2015

Ámbito asistencial	Media	IC 95%	Mediana
Hospitalario	88,6	82,1-95,1	41
Ambulatorio	98,1	92,1-104,1	47
Mutua/seguro	24,6	17,8-31,4	7
Privado	10	6,6-13,4	6

El motivo de la baja media de lista de espera en Baleares es porque la atención por alergólogos se realiza únicamente en asistencia privada al carecer de alergólogos en la red sanitaria pública

Comunidad autónoma	Media	D. típica	Mediana
Andalucía	62	96	30
Aragón	87	74	70
Principado de Asturias	24	22	15
Illes Balears	10	6	10
Canarias	141	174	85
Cantabria	70	41	70
Castilla y León	33	23	30
Castilla-La Mancha	47	105	30
Cataluña/Catalunya	98	105	60
Comunitat Valenciana	55	74	43
Extremadura	61	71	35
Galicia	51	45	40
Comunidad de Madrid	39	34	30
Región de Murcia	52	35	45
Comunidad Foral de Navarra	84	75	90
País Vasco/Euskadi	48	33	42
La Rioja	46	59	30
Ciudad Autónoma de Ceuta	5	3	5

Tratamientos recibidos (en general, para todo el conjunto de patologías)



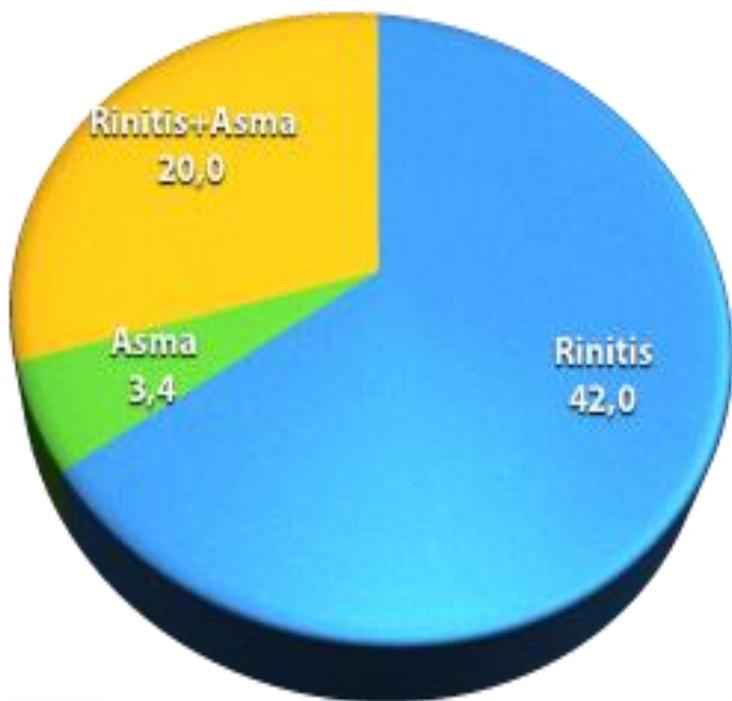
Repercusión laboral - Absentismo laboral y escolar

	2015	2005	1992
Baja laboral	2,7% 1,3 (1-5) bajas 7,9 ± 13 (1-90) días	5,4% 1,7 (1-9) bajas 14,5 ± 22 (1-180) días	8,7% - 28 ± 44 días
Pérdida trabajo de los padres	13,8% 7,6 ± 11 días mediana 3	17,2% 4,3 ± 4 días mediana 3	
Pérdida clase niños (días/año)	7,4 ± 15,7(1-180) mediana 3	9,9 ± 14(1-120) mediana 5	15,5 ± 18,8 mediana 10

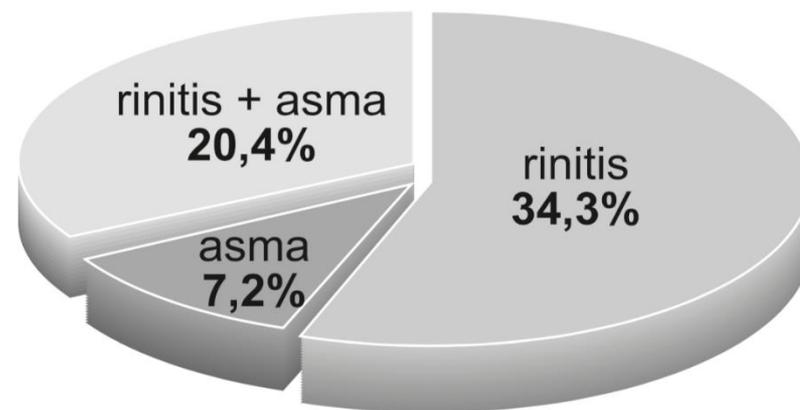
- Se perdió una media del 1,8% del trabajo y el 3,6% de las clases a causa de la alergia. Las limitaciones del trabajo y las clases rondaron el 17%. La limitación de la actividad supuso un 19% que correlaciona bien con las actividades cotidianas y las molestias del EQ-5D-5L.
- Superan la media de la muestra general el asma bronquial, la urticaria, la dermatitis de contacto y la hipersensibilidad a insectos.

Consultas por rinoconjuntivitis y asma

● Rinitis ● Asma ● Rinitis+Asma

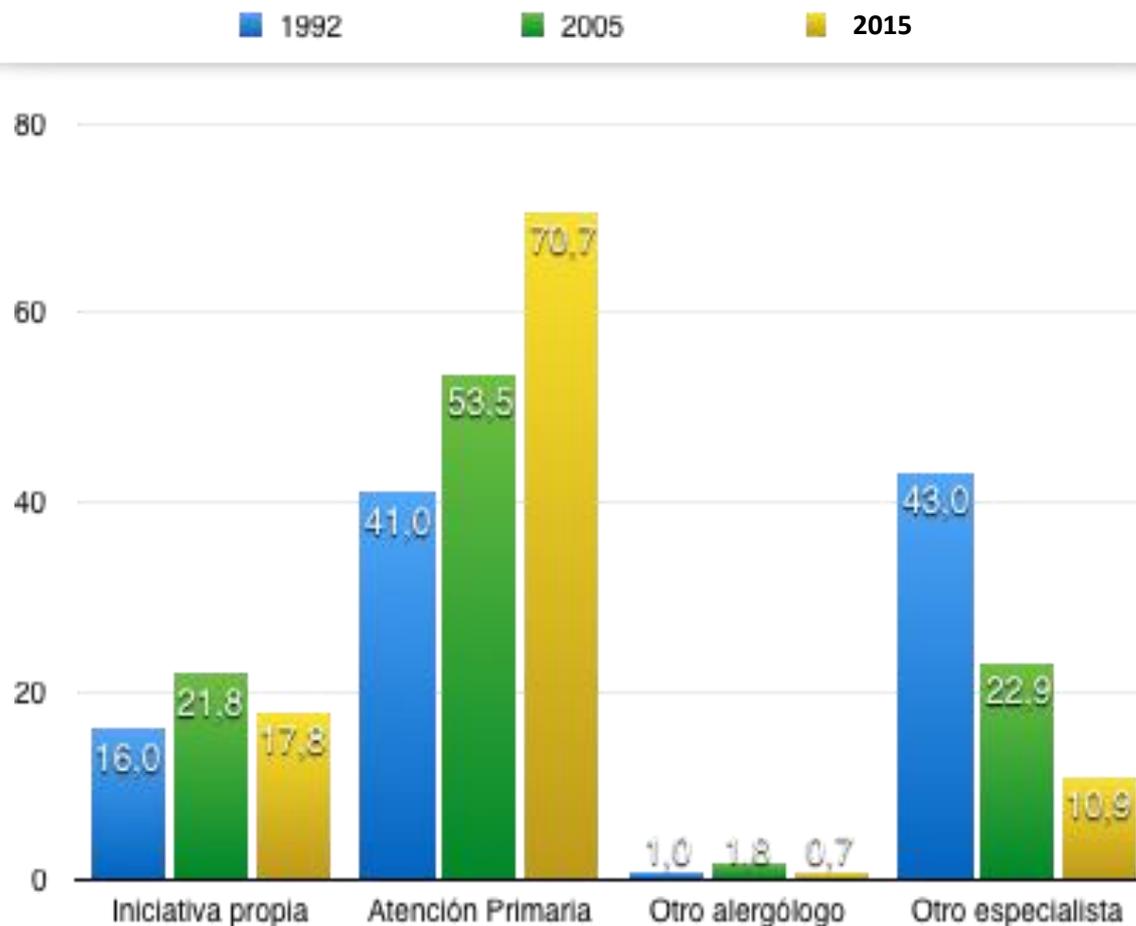


2015

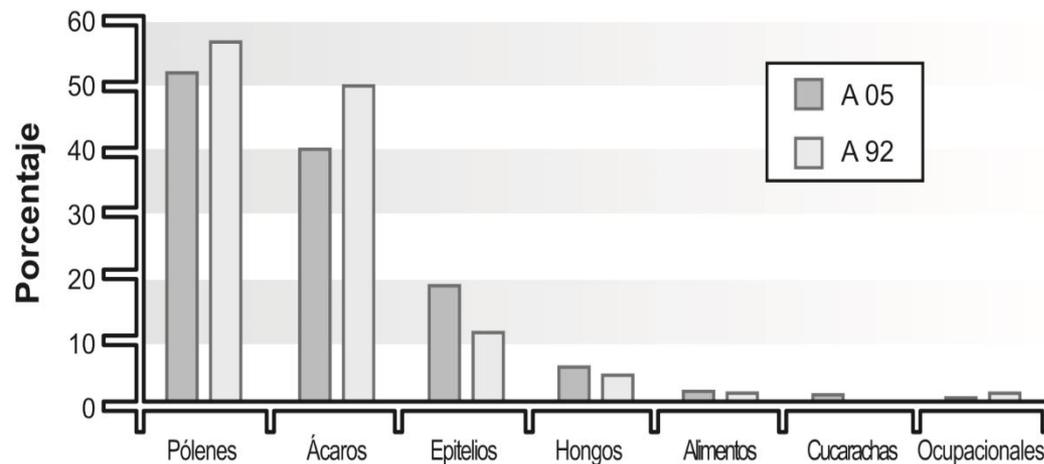
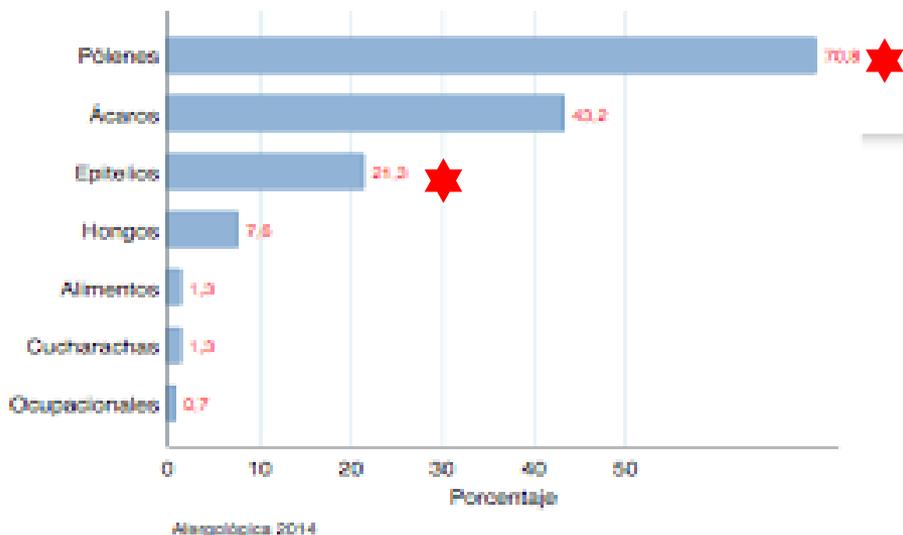


2005

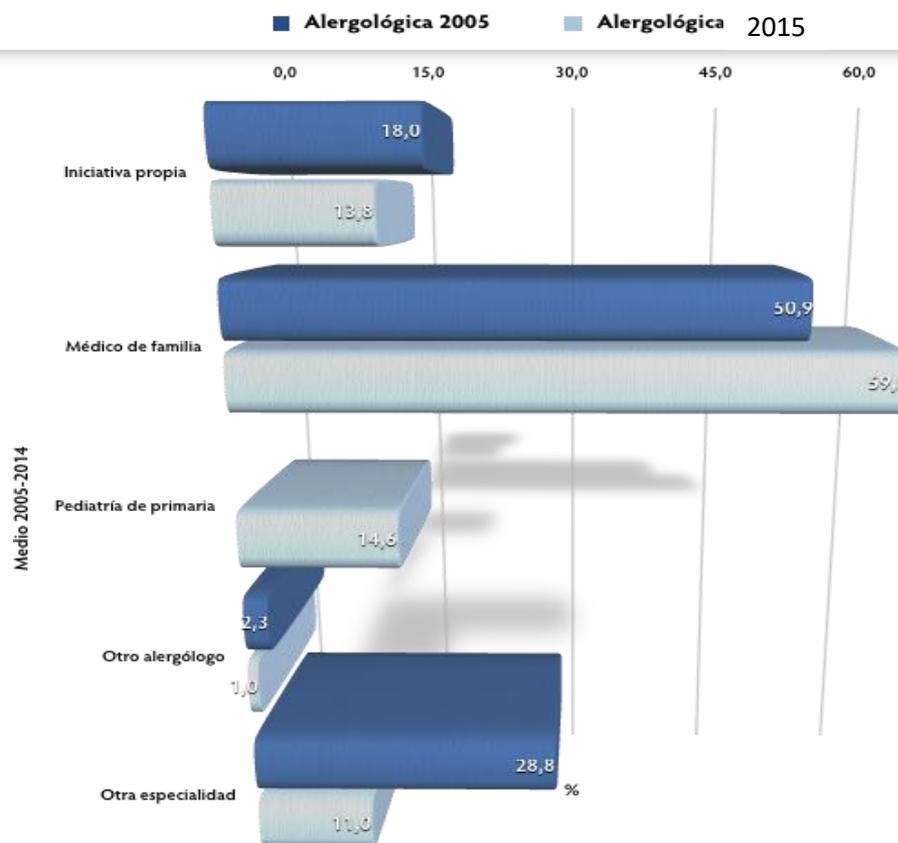
Procedencia de pacientes con rinoconjuntivitis



Alérgenos responsables de rinoconjuntivitis

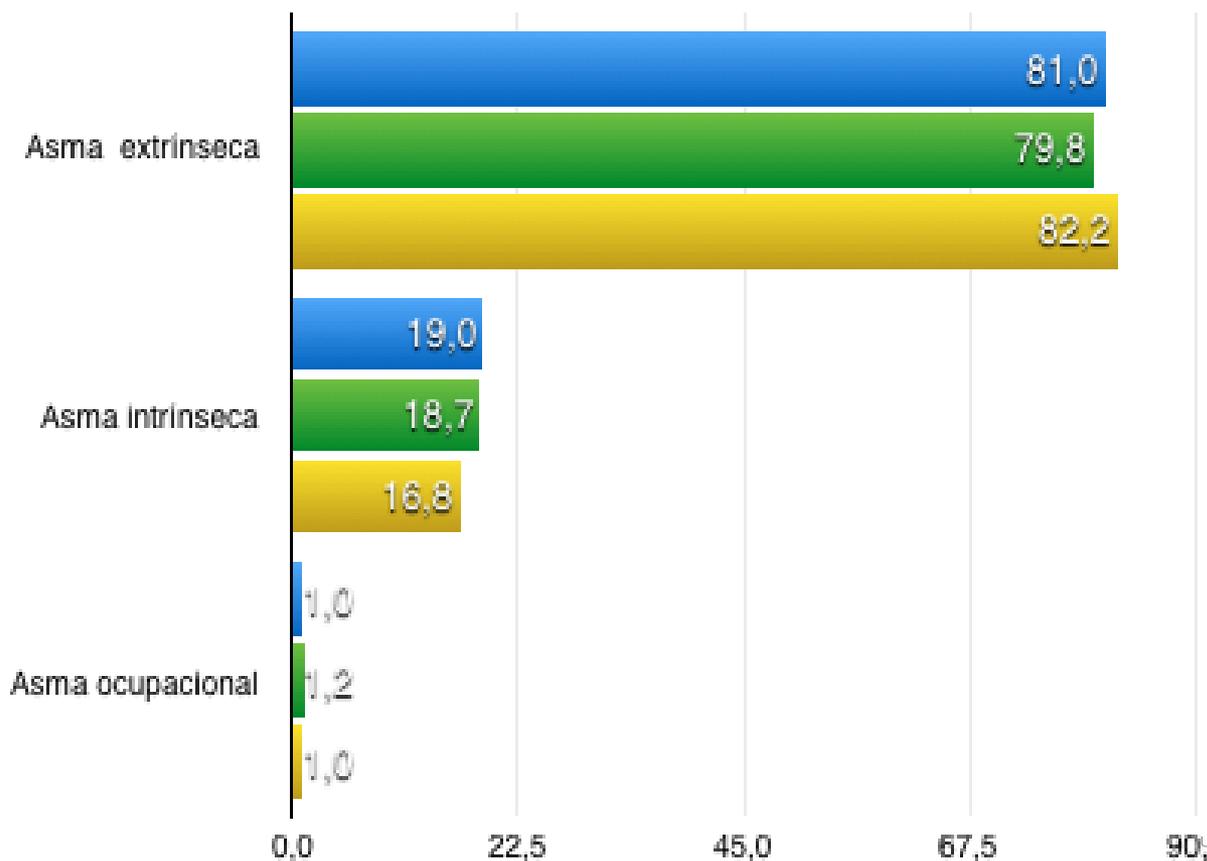


Asma - procedencia de pacientes



Etiología del asma

■ Alergológica 1992 ■ Alergológica 2005 ■ Alergológica 2015

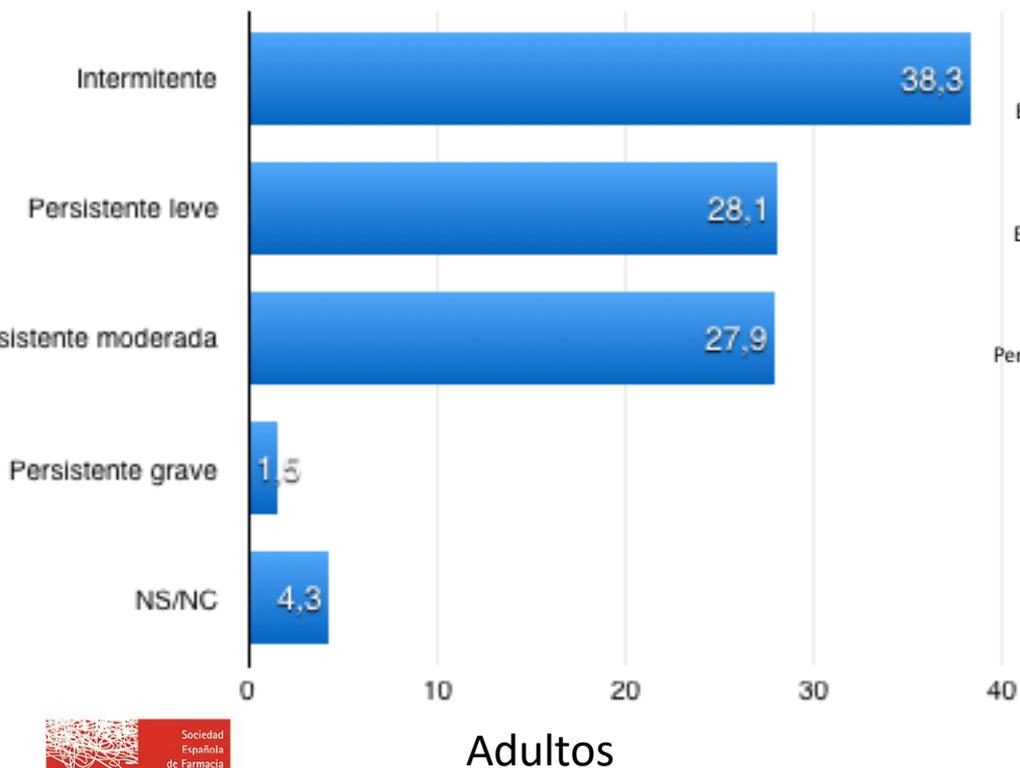


Aeroalérgenos responsables del asma

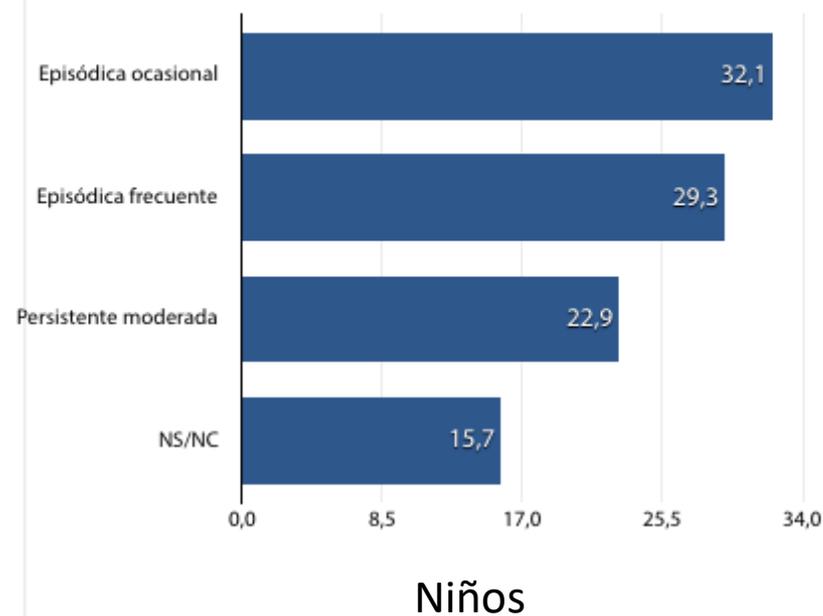
Control	Alergológica 2005	Alergológica 2015	Δ
Pólenes	43,8	65,6	50 % 
Ácaros	41,4	46,5	12 %
Epitelios	19,6	21,3	9 %
Hongos	8,4	10,1	20 %
Alimentos	0,6	0,2	-67 %
Insectos	0,2	0,0	-100 %
Otros	1,1	0,4	-64 %

Gravedad del asma

■ Alergológica 2015

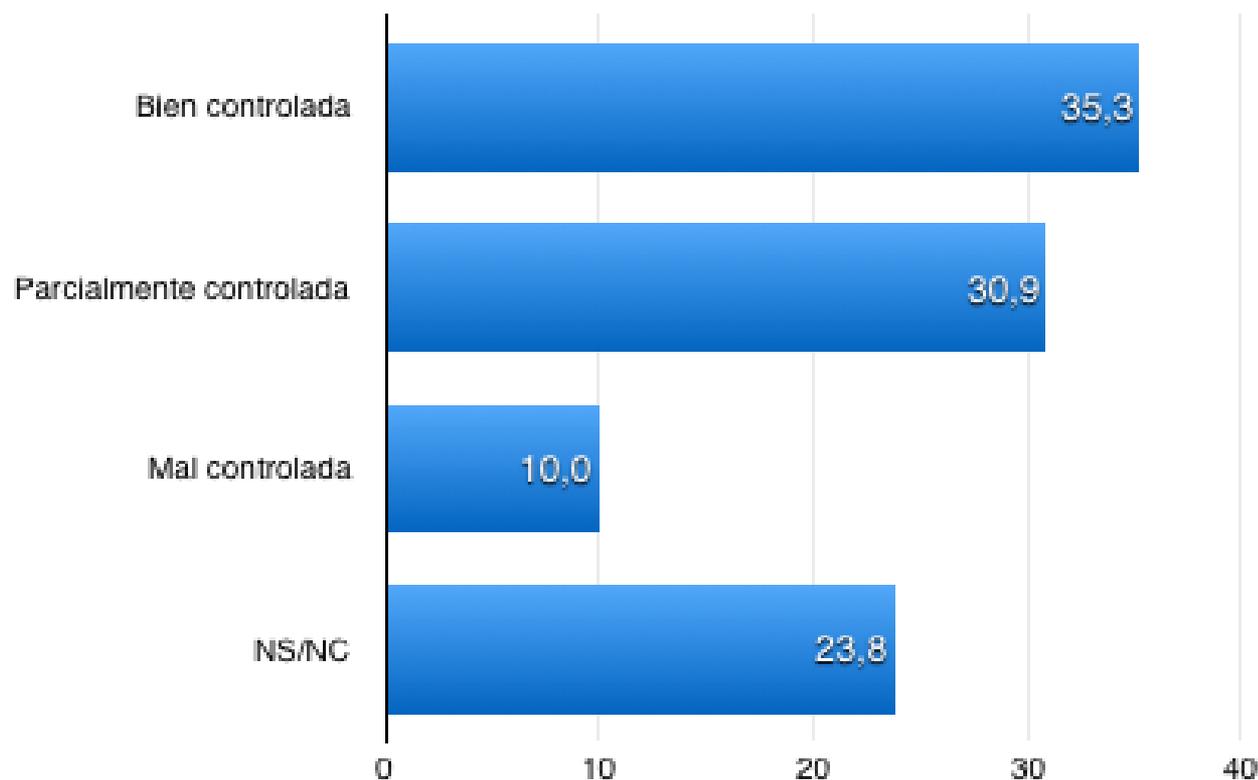


■ Alergológica: 2015



Control del asma

■ Alergológica 2015



Asma - uso de recursos sanitarios

	Alergológica 2005	Alergológica 2015
Ha acudido a urgencias en el último año por la alergia	35,8	30,4
Ha consultado con especialistas en el último año por la alergia	28,4	26,8
Ha ingresado en el hospital en el último año por la alergia	4,2	3,0
Ha estado de baja laboral en el último año por su enfermedad alérgica	8,3	4,3
Ha ingresado en el hospital en el último año por otras enfermedades	4,6	3,1
Número medio de horas de absentismo escolar el último año en estudiantes	11,3±15,9	9,2±14,2



Alergológica

Factores epidemiológicos, clínicos y socioeconómicos
de las enfermedades alérgicas en España en 2015 **2015**



Unidad de Investigación
Clínico-Epidemiológica

MAPA DE ATENCIÓN CLÍNICA EN ALERGOLOGÍA

Mapa Alergológico

Objetivos

- Conocer la situación de la especialidad de alergología en la práctica diaria (tanto pública como privada) para obtener el **mapa de atención clínica en alergología**, que permita definir el modelo futuro y cartera de servicio.
- Crear un **censo nacional** con datos como:
 - Tipos de centros asistenciales
 - Recursos humanos
 - Espacio físico
 - Pruebas de diagnóstico por tipos, nº total...
 - Área de procedimientos terapéuticos, etc.
 - Recursos docentes. Áreas y recursos de investigación

Mapa Alergológico - Participación

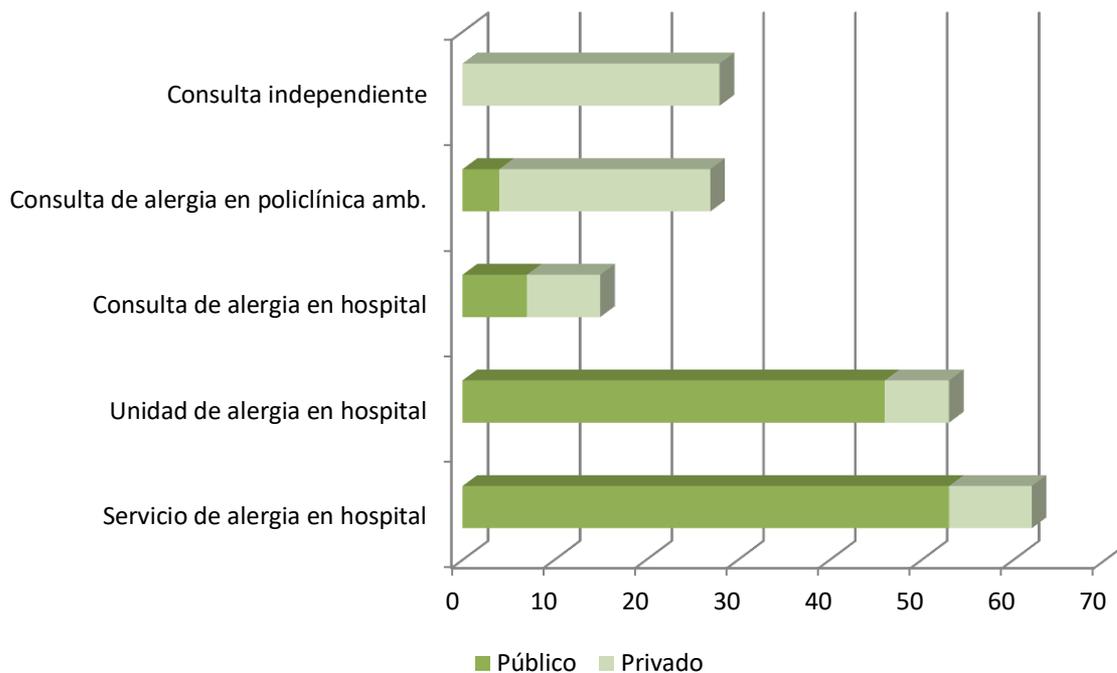


Región SEAIC	N	%
Alergoaragón	11	5,9
Alergomurcia	6	3,2
Alergonorte	21	11,2
Alergosur	16	8,5
AVAIC	13	6,9
SAICEX	10	5,3
SBA	6	3,2

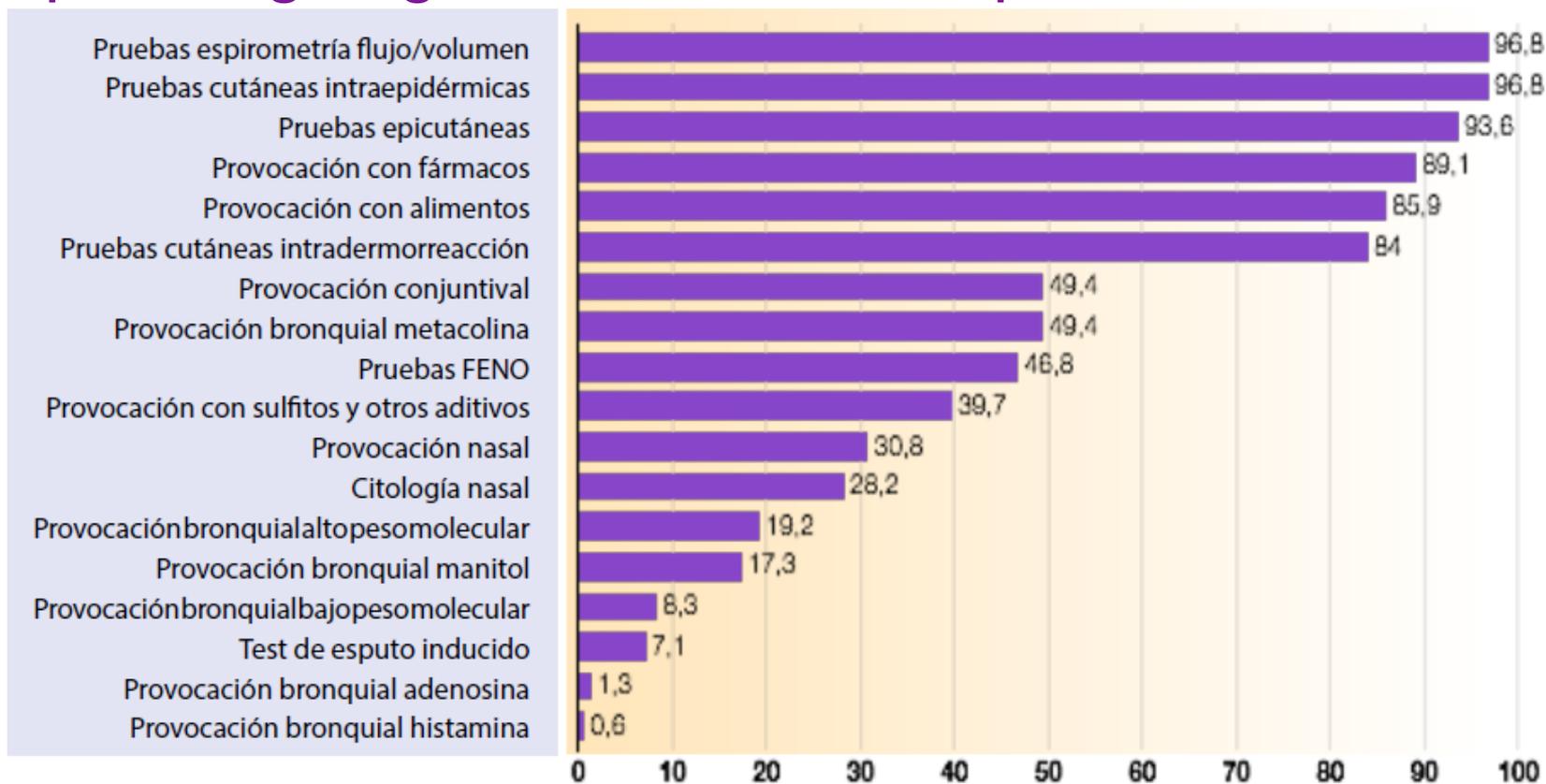
Región SEAIC	N	%
SCA	17	9,0
SCAIC	31	16,5
SCLAIC	16	8,5
SGAIC	7	3,7
SMCLMAIC	34	18,1
Total	188	100,0

Mapa Alergológico – Distribución por tipo de centro

Distribución público / privado



Mapa Alergológico – Distribución pruebas de D^o *in vivo*

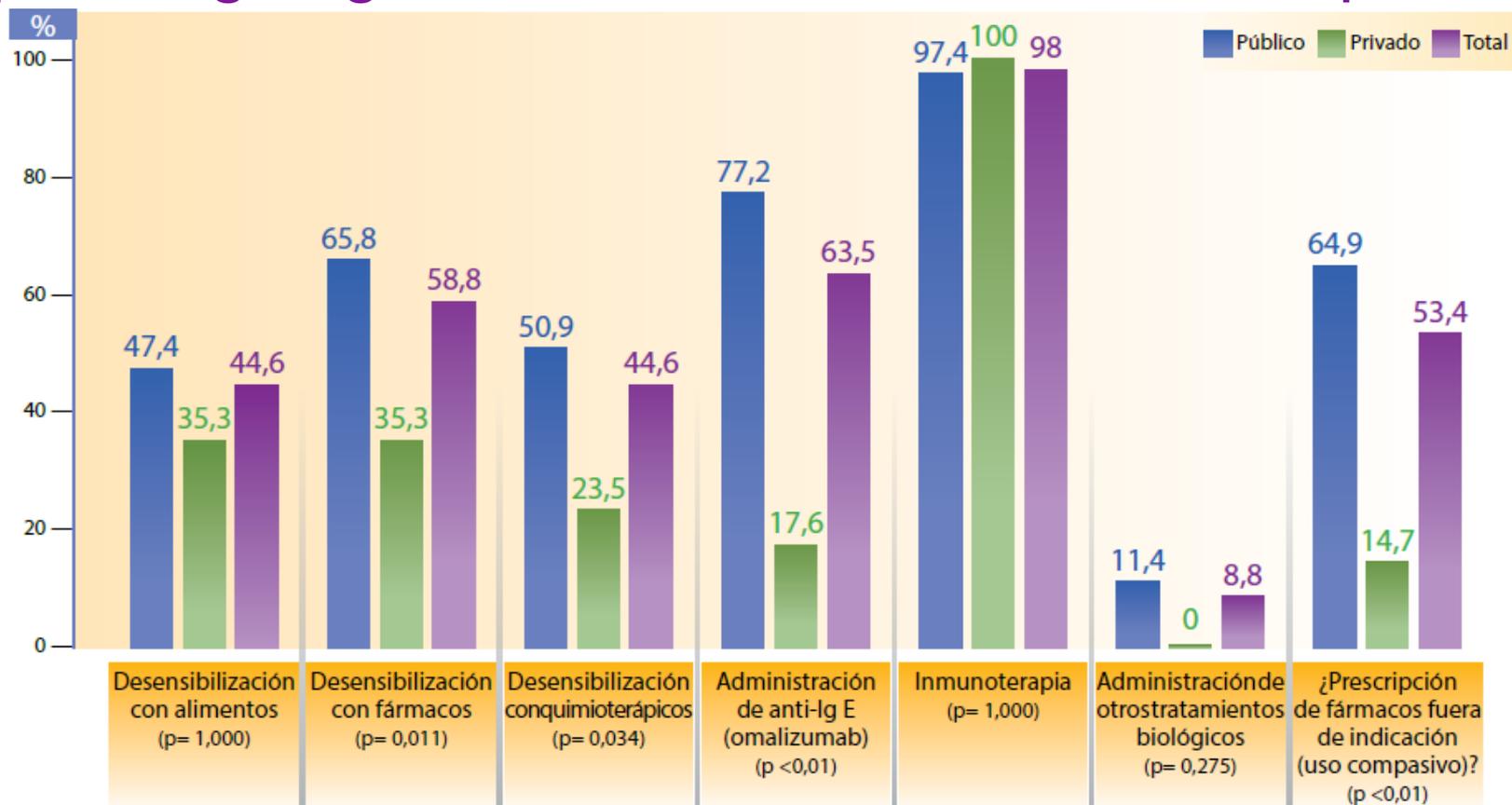


% de centros que piden pruebas de diagnóstico/año

Mapa Alergológico – Distribución pruebas de D⁰ *in vitro*

Pruebas de diagnóstico in vivo		Público	Privado	Total
Determinación Ig E específica	N	123	40	163
	%	100	100	100
Ig E específica por recombinantes	N	118	29	147
	%	95,9	72,5	90,2
ISAC	N	43	15	58
	%	35,0	37,5	35,6
Precipitinas	N	101	33	134
	%	82,1	82,5	82,2
Test de liberación de histamina	N	12	11	23
	%	9,8	27,5	14,1
Test de activación de basófilos	N	32	6	38
	%	26,0	15,0	23,3
Citometría de flujo	N	37	8	45
	%	30,1	20,0	27,6
IgG específica	N	99	34	133
	%	80,5	85,0	81,6
Test de transformación linfocítica	N	16	12	28
	%	13,0	30,0	17,2

Mapa Alergológico – Distribución de actos terapéuticos



Mapa Alergológico – Actividad docente

Actividad Docente	N	% Total	% Relativo
Docencia pregrado	48	17,0	53,9
Docencia postgrado	44	15,6	49,4
Docencia MIR de Alergología	39	13,8	43,8
Rotación de otros MIR	78	27,6	87,6
Rotación de estudiantes de Medicina	50	17,7	56,2
Docencia de médicos extranjeros	24	8,5	27,0

N=89

Mapa Alergológico – Actividad científica

Publicaciones, comunicaciones, ponencias	N	Media	DT
Publicaciones revistas indexadas	165	5,4	10,4
Publicaciones revistas no indexadas	165	1,1	2,4
Comunicación congresos nacionales	165	5,6	7,5
Comunicación congresos internacionales	165	4,1	7,3
Ponencia congresos nacionales	165	1,8	4,9
Ponencia congresos internacionales	165	0,7	2,3
Investigación con financiación nacional	165	1,0	1,8
Investigación con financiación internacional	165	0,2	0,8
Investigación no financiada	165	0,8	1,3
Ensayos clínicos	165	1,6	2,3
Médicos dedicados exclusivamente a la investigación	165	0,1	0,3
Otros profesionales dedicados exclusivamente a la investigación	165	0,2	0,7
Capítulos en libros	165	2,3	4,1

Alergológica

Factores epidemiológicos, clínicos y socioeconómicos
de las enfermedades alérgicas en España en 2015 **2015**

COLABORACIÓN SEFAC-SEAIC ENCUESTA NACIONAL FARMACÉUTICA



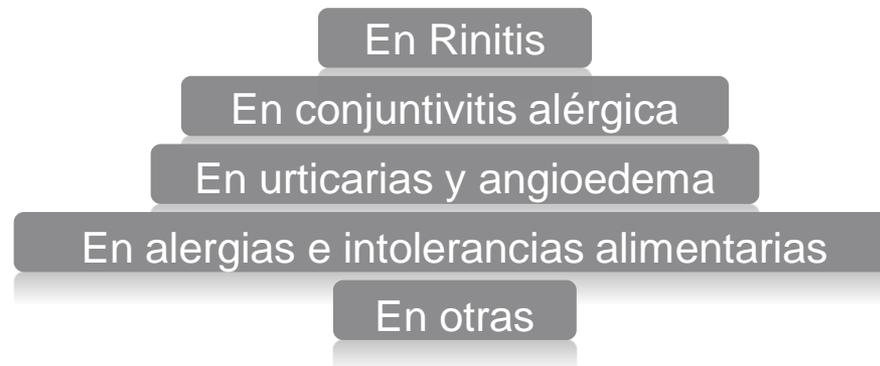
**Determinación de la realidad
de las enfermedades alérgicas
en la farmacia comunitaria**

Dra. Ana Molinero Crespo.
Vice Presidente SEFAC

Objetivos

Cuantificar el impacto de la alergia en la Farmacia Comunitaria

- Cuántas solicitudes o consulta de información se realizan.
- Qué tipos de consultas informativas se realizan.



Objetivos

Conocimiento de la atención farmacéutica al paciente alérgico

- Dispensación de tratamientos para la alergia.
- Indicación al paciente con alergia.
- Seguimiento farmacoterapéutico del paciente con alergia.
- ¿Se cubren las necesidades asistenciales de los pacientes en la farmacia comunitaria?
- Fuentes de información que maneja el farmacéutico comunitario.

Objetivos

Coordinación y cooperación con otros profesionales

- ¿Hay coordinación con otros profesionales?
- ¿Qué nivel de coordinación y cooperación?

Con atención primaria

Con alergólogos

Objetivos

Detectar necesidades actuales y futuras

- ¿Qué necesidades se detectan en la farmacia comunitaria?

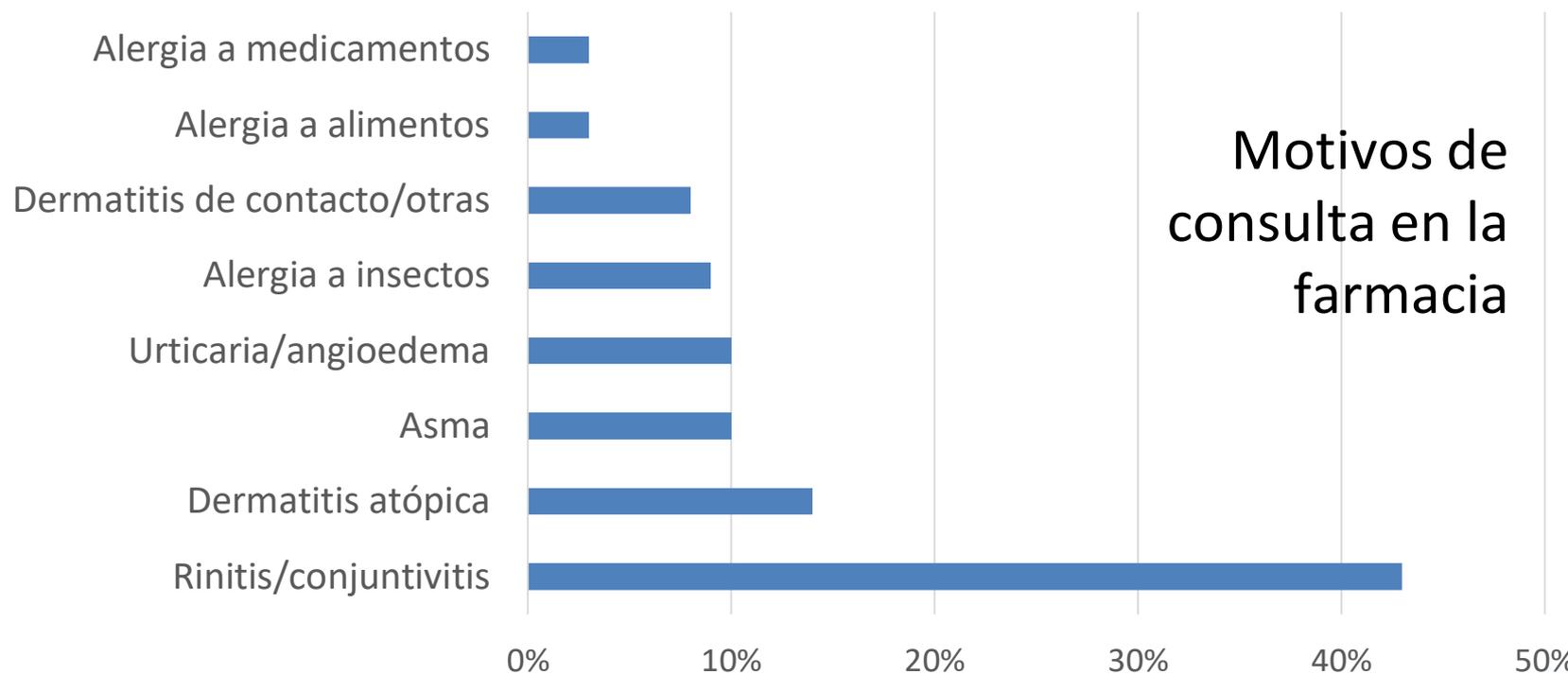
Necesidades de los pacientes

Necesidades de los farmacéuticos

Necesidades de los alergólogos

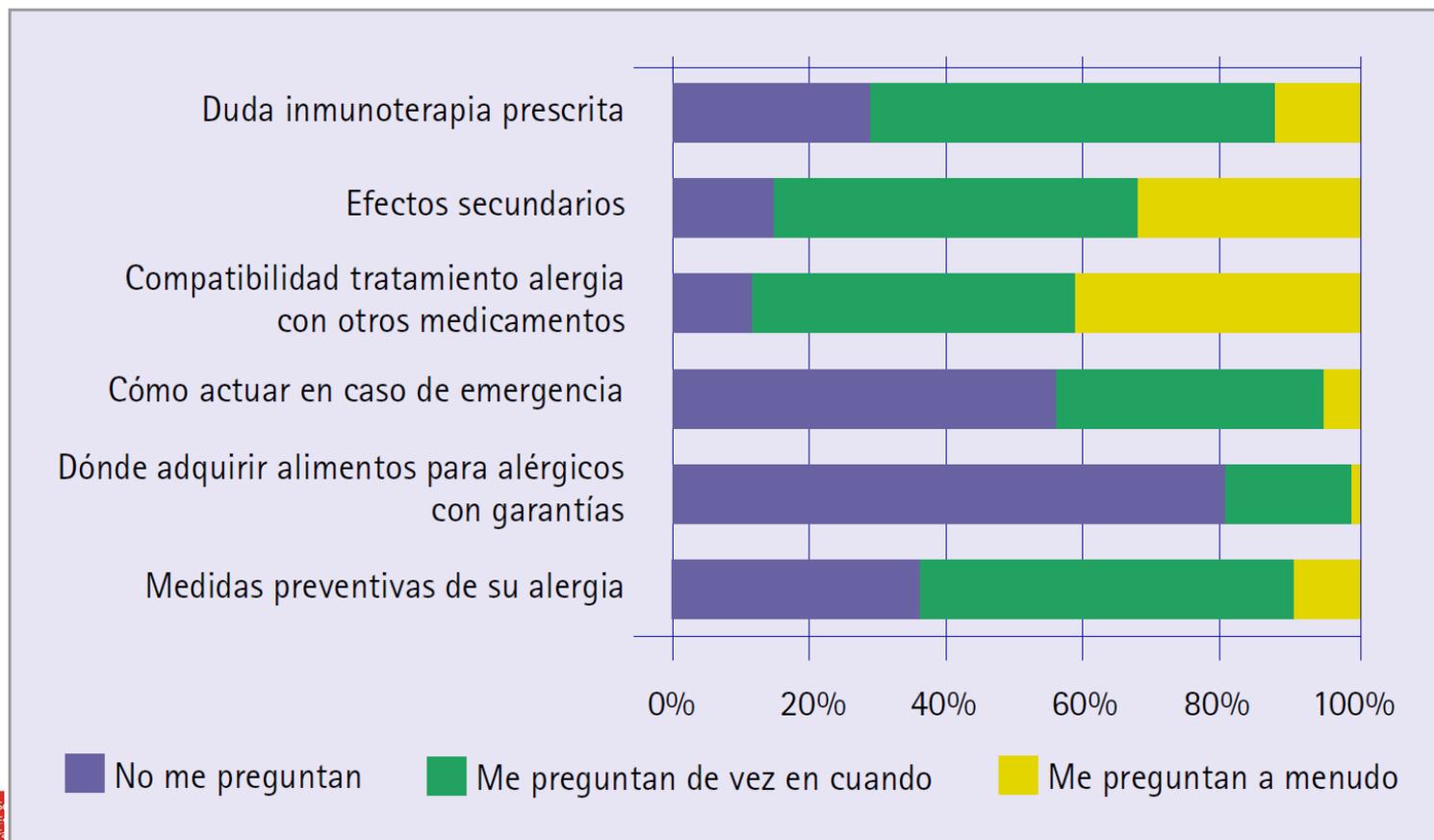
Resultados

● 415 farmacéuticos participantes, de forma voluntaria

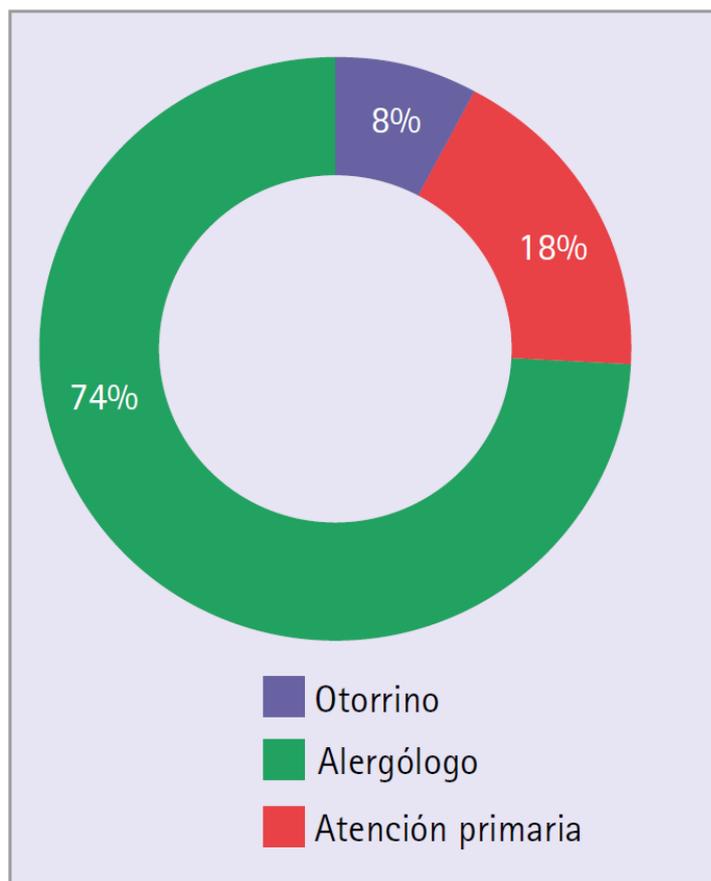


Motivos de consulta en la farmacia

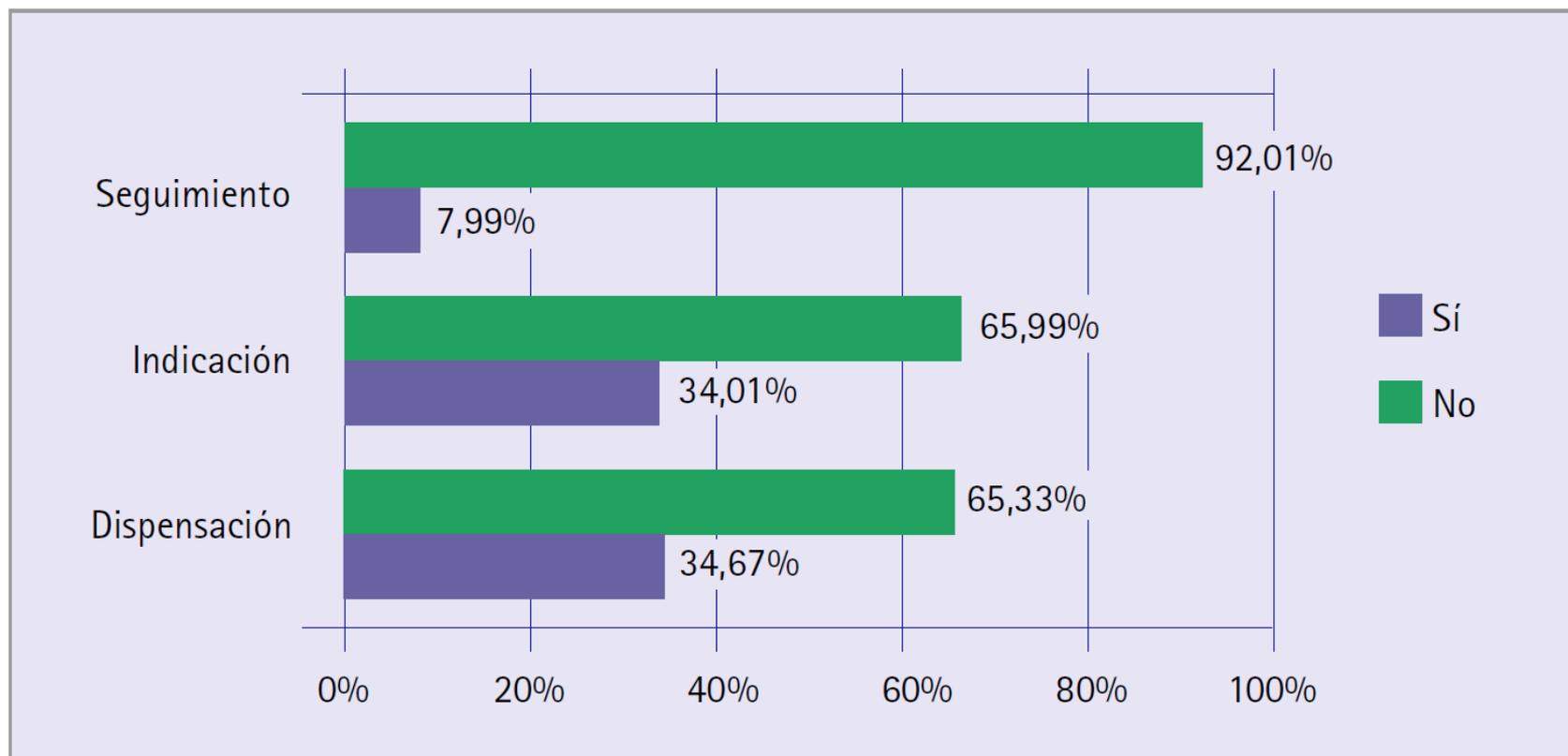
Resultados – Porcentaje de las consultas que suelen plantear los pacientes alérgicos en la farmacia comunitaria.



Resultados – profesional sanitario al que se suele derivar en caso de consulta por alergias



Resultados – Porcentaje de farmacias comunitarias que tienen diseñado un protocolo para cada uno de los servicios profesionales en el caso de pacientes alérgicos.



Alergológica

Factores epidemiológicos, clínicos y socioeconómicos
de las enfermedades alérgicas en España en 2015 **2015**



seaic



FAES FARMA

Sociedad
Española
de Farmacia
Comunitaria



Unidad de investigación
Clínica-Epidemiología:



Muchas gracias por su atención