



## Posicionamiento Asociación Nacional de Hipertensión Pulmonar (ANHP) frente a las nuevas tarifas de la luz

La **Hipertensión Pulmonar (HP)** es una enfermedad rara, grave, progresiva, crónica y de manejo complicado, caracterizada por la **alta presión arterial** que afecta a los vasos sanguíneos que transportan la sangre del corazón a los pulmones (las arterias pulmonares). Por tanto, **hablamos de una enfermedad que afecta a las vías respiratorias, pulmones y corazón**, y que en muchos casos necesita de oxígeno como tratamiento.

La subida del precio de la luz y los diferentes tramos horarios con diferentes tarifas afectan a toda la población, pero las personas con Hipertensión Pulmonar deben ser consideradas un colectivo vulnerable por varias razones:

- Las personas con oxigenoterapia, son considerados como personas electrodependientes ya que requieren de equipamiento especial que debe estar conectado a la luz de forma permanente para mantener estabilidad de su salud o permanecer con vida. *En el artículo publicado por SEPAR (Sociedad Española DE Neumología y Cirugía Torácica) en Archivos de Bronconeumología (<https://www.archbronconeumol.org/es-el-coste-energia-electrica-el-avance-S0300289621002246>)*, resaltan que el tiempo, para que este tipo de terapias sea óptimo y tenga sus efectos deseados, ha de ser entre 15 y 24 horas. Por lo que no pueden escoger a qué franja horaria estar conectados, siendo por tanto un grupo de especial vulnerabilidad en lo relacionado con las tarifas eléctricas.
- Son pacientes a los que el calor les empeora su situación de disnea (falta de aire) por lo que suelen ser consumidores de aparatos de climatización para paliar dicho empeoramiento, aumentando de esta forma su consumo de electricidad, en épocas cálidas.
- El consumo medio de un concentrador de oxígeno es de 300 W/hora, del CPAP (terapia para la apnea del sueño obstructiva) es de 100W/hora. Son pacientes que pueden tener pautadas varias terapias respiratorias domiciliarias (TRD).
- Pasan más tiempo en casa, no pueden realizar esfuerzo físico fuerte, y por tanto tienen más consumo eléctrico en el hogar.
- Realizan las tareas cuando su cuerpo y energía se lo permite, no a las horas que la tarifa de la luz es más barata.
- Necesitan de ayuda para realizar las tareas domésticas. Cuando este apoyo es externo, tiene un horario que normalmente coinciden con los periodos más caros de electricidad. Cuando la ayuda es familiar depende de cuando estos puedan.

Además, esta situación genera en las personas con hipertensión pulmonar situaciones de estrés por considerarse una carga para la familia al incrementar la factura de la luz por su consumo de oxígeno, generando un impacto emocional y psicológico.

En estos meses, con los nuevos precios y horarios, las facturas de las personas afectadas han subido en torno a 50 euros al mes, lo que supone 600 euros anuales de media que no todo



# Asociación Nacional de **HIPERTENSIÓN PULMONAR**

el mundo se puede permitir, convirtiéndose en población en pobreza energética. Las facturas han subido hasta un 109% respecto al mismo periodo del año anterior.

Desde la ANHP solicitamos que se tengan en cuenta estas razones, para tomar medidas a favor de colectivos vulnerables como el nuestro. Que se considere el consumo eléctrico, como bien de primera necesidad, y no se niegue a nadie el poder estar enchufado a su tratamiento el tiempo que necesite. En el artículo mencionado anteriormente publicado por SEPAR, hacen referencia a que el no cumplimiento de la terapia puede ser motivo de su retirada, con su fatal desenlace en los pacientes respiratorios más severos.

En algunas comunidades autónomas existían ayudas para la electricidad para estos pacientes electrodependientes, pero no todas las mantienen. Teniendo que ser la propia persona quién lo gestione y siendo pocas personas electrodependientes que lo consigan por la burocracia que requiere y requisitos. Consideramos insuficientes la bajada del IVA o la prestación del bono social, actual ya que está sujeto a un nivel de renta familiar y a unas condiciones contractuales (potencia contratada y comercializadora).

Para poder mejorar esta situación **la ANHP está trabajando**, desde el primer momento, junto **con otras entidades del ámbito sociosanitario, como son la POP (Plataforma Organización de Pacientes) o el FEP (Foro Español de Pacientes) y lo seguirá haciendo para defender los intereses de las personas que padecen hipertensión pulmonar.**

Por lo que instamos a las autoridades pertinentes el estudio y aprobación de medidas urgentes para un colectivo olvidado como las personas con enfermedades crónicas, electrodependientes, y que estas medidas sean instauradas en todas las Comunidades Autónomas.

---

**ASOCIACION NACIONAL DE HIPERTENSION PULMONAR**