

Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Asistimos a un cambio en el concepto de la EPOC que va más allá de la clásica limitación al flujo espiratorio, para considerarla como una enfermedad compleja y multidimensional donde la inflamación pulmonar y sistémica tienen un papel protagónico.

Las manifestaciones sistémicas entre las que se destacan las cardiovasculares y nutricionales son capaces de afectar el pronóstico con independencia del grado de limitación al flujo aéreo, lo que plantea nuevos desafíos terapéuticos.



Dra. Mª Victorina López Varela
Prof. Agdo. Cátedra de Neumología.
Facultad de Medicina.Hospital Maciel

Normativas de diagnóstico y tratamiento

El importante impacto sanitario, social y económico de la EPOC ha motivado a las sociedades científicas a reunir expertos en el tema con el fin de publicar y difundir guías para el tratamiento de pacientes con la enfermedad y optimizar así los recursos de diagnóstico, seguimiento y tratamiento.^(6, 10, 11)

Recientemente han sido actualizadas dos normativas: La Iniciativa Global para la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (*Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, GOLD*) en octubre del 2006, que ha sido traducida al español⁽⁶⁾ y la *Guía Clínica de Diagnóstico y Tratamiento de la EPOC* de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía de Tórax (SEPAR) y la Asociación Latinoamericana de Tórax (ALAT) en julio 2007.⁽¹⁰⁾

Conceptos, Definición

La EPOC es una enfermedad prevenible y tratable, con afectación

sistémica extrapulmonar que puede contribuir a la gravedad en algunos pacientes. El componente pulmonar se caracteriza por una limitación al flujo de aire que no es completamente reversible. La limitación al flujo de aire es por lo general progresiva y se asocia con una respuesta inflamatoria pulmonar anómala a partículas o gases nocivos.⁽⁶⁾

El riesgo de desarrollar la enfermedad surge de una interacción genético ambiental. La enfermedad no si-

gue el mismo curso en todos los individuos.

Prevenible y tratable

El tabaquismo es el principal factor patogénico de la enfermedad y la supresión del tabaco es la principal medida para evitar el desarrollo y progresión de la EPOC.

EPOC y comorbilidades

Como la EPOC se presenta en la mayoría de los casos en individuos con

Epidemiología de la EPOC en el Uruguay* Tabla 1

PREVALENCIA
19,8% según criterio VEF ₁ /CVF < 0.7%
11,8% según VEF ₁ /CVF al quinto percentil del valor de referencia (ATS)
FACTORES DE RIESGO
94% más frecuente en individuos con 2 años de escolaridad o menos
87% más frecuente en hombres
78% más frecuente en fumadores con un índice de paquetes/año > 10
6 veces más frecuente en mayores de 60 años.
BAJA SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE SINTOMAS

*Según datos de Rev Med Uruguay 2005; 21:37-48. Con permiso de los autores.