

USANDO EL LÍMITE INFERIOR DE LA NORMALIDAD PARA LA RELACIÓN VEF1/CVF CAMBIA LA PREVALENCIA DE OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA

Martin V, Heres M, Lamot S, Solís M, Itcovici N, Marozzi L, Quadrelli S

Introducción: Las guías recomiendan la espirometría para diagnosticar con exactitud a la EPOC. Sin embargo, la prevalencia estimada de EPOC basada en la espirometría puede variar ampliamente. Las recomendaciones de GOLD definen la EPOC como VEF1/CVF <70% post-Bd, con la gravedad basada en el valor de VEF). Sin embargo, actualmente no existe consenso sobre los criterios para el diagnóstico de la EPOC. Este estudio evaluó el impacto de las diferentes definiciones de obstrucción de la vía aérea en la prevalencia estimada de la obstrucción en una muestra hospitalaria.

Material y métodos. Todas las pruebas espirométricas consecutivas realizadas en adultos en el laboratorio de función pulmonar de un centro desde 01/2011 a 12/2012 y que cumplieran los criterios espirométricos ATS/ERS de aceptabilidad y reproducibilidad fueron incluidas. La enfermedad pulmonar obstructiva se definió utilizando los siguientes criterios:

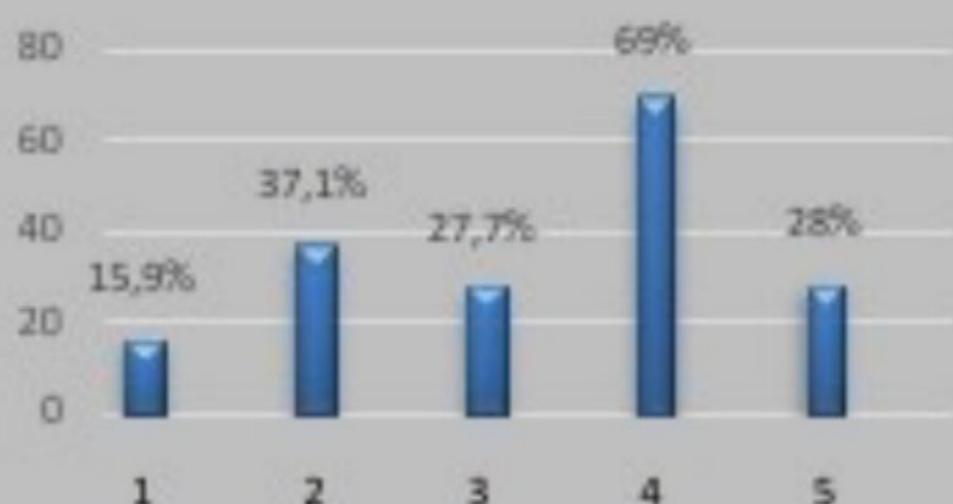
1. Autoreporte de BC o enfisema.
2. VEF1/CVF < 0,70.
3. VEF1/CVF < 0,70 Y VEF1 < 0,80 (GOLD II).
4. VEF1/CVF < 0,88 (ERS 95).
5. VEF1/CVF < LIN.

Este análisis se ha realizado mediante la ecuación de predicción ECCS / ERS.

Resultados:

3567 pacientes que realizaron una espirometría elegible

48,1 % varones	51,5 ± 16,6 años de edad	CVF 90,6 ± 18, %	VEF1 81,2 ± 20,1 %	VEF1/CVF 71,1 ± 11,4 %
-------------------	--------------------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------



Para las personas de edad > 50 años, los criterios de relación fija producen las tasas más altas estimadas. Para todos los subgrupos evaluados, los criterios GOLD Estadio II producen las estimaciones más bajas que otras definiciones basadas en la espirometría.

Conclusiones: En la práctica diaria de un laboratorio de función pulmonar, existen diferencias en la prevalencia de la obstrucción de las vías respiratorias cuando se define por espirometría, que surgen del uso de distintas definiciones, incluso utilizando las mismas ecuaciones de predicción. Mientras que un corte fijo parece fácil de aplicar, es a expensas de la clasificación errónea de la enfermedad. Una definición clara de EPOC que puede servir como una guía para los clínicos todavía no está disponible.

NEUMONOLOGIA

