

## **DIAGNÓSTICO DE LA EPOC (ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA)**

Actualizado Julio 2011

Se debe de **sospechar una EPOC**, en:

*Pacientes mayores de 40-45 años, fumadores o ex-fumadores asintomáticos que presentan cualquiera de los siguientes síntomas:*

*Disneas de esfuerzo*

*Tos crónica*

*Expectoración habitual*

*Frecuentes bronquitis invernales y/o sibilancias*

**La exploración física** es prácticamente normal en la fase leve de la EPOC. En fases más avanzadas aparecen sibilancias y espiración alargada. En la EPOC grave aparecen signos más persistentes como roncus, cianosis, hepatomegalia, insuflación del tórax, edemas y pérdida de peso

El estudio de la función pulmonar mediante **ESPIROMETRÍA FORZADA**, que es imprescindible, permite confirmar el diagnóstico así como para valorar el grado de severidad, pronóstico y control evolutivo. Permite establecer o excluir un diagnóstico de EPOC mediante la objetivación de la obstrucción al flujo aéreo.

Se consideran parámetros fundamentales el cociente  $FEV_1/FVC$ , FVC y  $FEV_1$

Se considera que existe obstrucción del flujo aéreo cuando el cociente  $FEV_1/FVC$  es menor de 70. El  $FEV_1$  se considera disminuido cuando es menor del 80% del teórico y es el mejor predictor de la expectativa de vida, de la tolerancia al ejercicio y del riesgo operatorio de los pacientes con EPOC.

La prueba broncodilatadora es imprescindible para establecer el diagnóstico y debe realizarse siempre, junto a la espirometría forzada, en el estudio inicial del paciente. Se estima que es positiva cuando el  $FEV_1$  aumenta más de un 12% y, en términos absolutos, más de 200 ml.

### **PARAMETROS ESPIROMETRICOS**

**FVC.** Volumen total de aire que expulsa el paciente desde la inspiración máxima hasta la espiración máxima realizada en el menor tiempo posible. Su valor normal es superior al 80% del valor teórico

**$FEV_1$ .** Volumen de aire que se expulsa en el primer segundo de una respiración forzada. Su valor normal es mayor al 80% del valor teórico

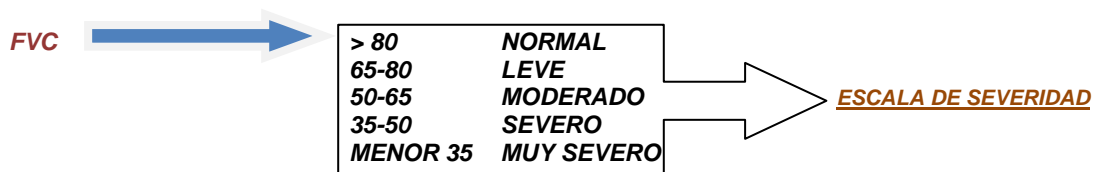
**$FEV_1/FVC$ .** Su valor normal es mayor del 70%. *Su valor postbroncodilatación < del 70% es diagnóstico de EPOC*

**$FEF_{25-75}$ .** Flujo medio alcanzado en el tramo de la curva comprendido entre el 25 y el 75 % de la Capacidad Vital Forzada.

Las características que definen los diferentes patrones espirométricos son:

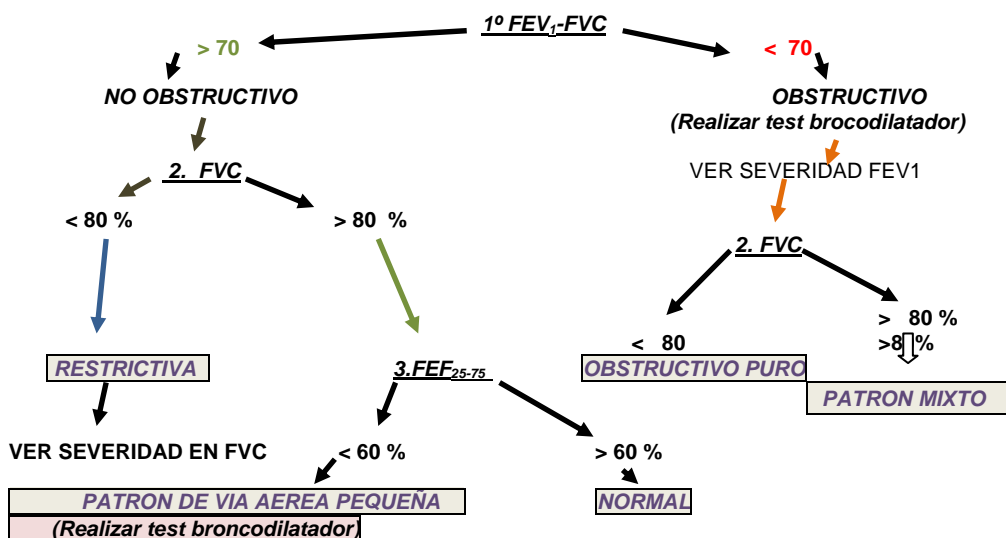
Patrón	FVC	FEV <sub>1</sub>	FEV <sub>1</sub> -FVC	FEF <sub>25-75%</sub>
<b>NORMAL</b>	>80%	>80%	>70	>60%
<b>PATRÓN OBSTRUCTIVO</b>	>80% NORMAL	<80% DISMINUIDO	<70 DISMINUIDO	<60% DISMINUIDO
<b>PATRÓN MIXTO</b>	<80% DISMINUIDO	<80% DISMINUIDO	<70 DISMINUIDO	<60% DISMINUIDO
<b>PATRÓN RESTRICTIVO</b>	<80% DISMINUIDO	<80% DISMINUIDO	>70 NORMAL Ó DISMINUIDO	>60% NORMAL Ó DISMINUIDO
<b>VÍA AÉREA PEQUEÑA</b>	>80% NORMAL	>80% NORMAL	>70 NORMAL	<60% DISMINUIDO

### ALGORITMO DE INTERPRETACION DE ESPIROMETRIA



#### VALORES NORMALES:

FEV<sub>1</sub> > 80  
FEV<sub>1</sub>/FVC > 70  
FEF<sub>25-75</sub> > 60  
MMEFF<sub>75-25</sub>



**Test broncodilatador positivo:** Incremento superior al 12% y 200 ml en FEV<sub>1</sub> y/o (post-pre/pre)x 100  
Se determinará el FEV<sub>1</sub> a los 10-15 minutos de administración de los broncodilatadores.

## OTROS MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

<b>Radiografía de tórax.</b>	Debe realizarse en la primera evaluación de los pacientes. De gran valor para excluir diagnóstico alternativos
<b>Pulsioximetría.</b>	
<b>Gasometría arterial.</b>	Indicada en pacientes con EPOC moderado o grave para la valoración de insuficiencia respiratoria y de la oxigenoterapia
<b>Análisis de sangre.</b>	Descartar anemia, poliglobulia, hiponatremia, hipopotasemia e hiperglucemia
<b>Determinación de la alfa 1 antitripsina.</b>	De manera rutinaria
<b>ECG.</b>	Es normal en el 75% de los casos.
<b>TAC.</b>	Debe de realizarse en candidatos a cirugía y para el estudio del enfisema. Descarta otras neumopatías (bronquiectasias)

## CLASIFICACION GOLD DE LA EPOC SEGÚN PATRON ESPIROMÉTRICO

## CLASIFICACION GOLD DE LA EPOC SEGÚN PATRON ESPIROMETRICO

Nivel de gravedad	Estadio	FEV <sub>1</sub> /FVC FEV <sub>1</sub>
LEVE	I	FEV <sub>1</sub> /FVC < 70% FEV <sub>1</sub> > 80%
MODERADO	II	FEV <sub>1</sub> /FVC < 70% 50 % < FEV <sub>1</sub> < 80%
GRAVE	III	FEV <sub>1</sub> /FVC < 70% 30 % < FEV <sub>1</sub> < 50%
MUY GRAVE	IV	FEV <sub>1</sub> /FVC < 70% y FEV <sub>1</sub> < 30 % ó FEV <sub>1</sub> < 50% + Insuficiencia respiratoria crónica, o insuficiencia cardiaca derecha.

GOLD. Iniciativa global para el diagnóstico, tratamiento y prevención de la EPOC. Actualización 2009

### Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.