



LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

Cuando falta aire para respirar

La sensación de falta de aire y de ahogo es otro de sus síntomas inequívocos en fases iniciales. Hablamos de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), un mal que afecta al 10% de la población entre 40 y 80 años y que requiere un diagnóstico temprano para frenarlo. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, si no se interviene a tiempo (sobre todo reduciendo el humo del tabaco) para frenar los riesgos, las muertes por EPOC aumentarán más de un 30% en los próximos diez años.

El próximo lunes, Día Mundial de la EPOC, las autoridades sanitarias volverán a lanzar un mensaje de alerta sobre los peligros de esta enfermedad respiratoria.

VARÓN, DE 40 AÑOS, FUMADOR

El perfil de los candidatos a padecer EPOC es el de un varón, mayor de 40 años, que es o ha sido fumador, señala el doctor Pere Almagro, coordinador del grupo de trabajo de EPOC de la Sociedad Española de Medicina Interna. El tabaco es el principal causante de este trastorno, también conocido como enfisema pulmonar. "A más nicotina, menos oxígeno", ame-

nazan algunos mensajes de campañas sanitarias de prevención de la EPOC. Precisamente, la semana pasada se dieron cita en Barcelona 150 especialistas en medicina interna, neumólogos, médicos de atención primaria e intensivistas para analizar la preocupante expansión de esta enfermedad, el gran mal de los fumadores. Los profesionales coincidieron en afirmar que la primera medida más eficaz es abandonar inmediatamente el hábito de fumar.

¿Cómo se detecta? El diagnóstico se confirma mediante la espirometría ("prueba de so-

plar") que mide la capacidad pulmonar del paciente, la facilidad de inspirar o expirar y el grado de obstrucción de los bronquios. Pero es el propio paciente quien ante la mínima sospecha debe acudir a su médico de cabecera.

En las fases iniciales el afectado de EPOC tendrá tos y mucosidad más frecuente de lo normal. Al realizar un esfuerzo (andar o aumentar la actividad) o cuando está resfriado notará una sensación de falta de aire, de ahogo. Si la enfermedad progresa y si no se abandona el tabaco, este síntoma de disnea

Cómo combatir los síntomas

Cualquier trastorno o dificultad respiratoria suele combatirse en sus fases agudas con los conocidos inhaladores o sprays que contienen el fármaco indicado para cada patología. En el caso de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica los médicos prescriben:

- **Broncodilatadores.** Ayudan a aumentar la capacidad de los bronquios. Los hay de acción corta (duran de 4 a 6 horas) y de acción prolongada (hasta 12 horas).
- **Anticolinérgicos.** Actúan como los broncodilatadores.
- **Corticoides.** Son antiinflamatorios de la mucosa bronquial. Su efecto empieza a notarse al cabo de unos días.
- **En casos de insuficiencias respiratorias crónicas.** Será necesaria la aplicación de oxígeno a domicilio (mediante las conocidas bombonas o un concentrador).



La asistencia primaria registra cada vez más casos de pacientes con problemas pulmonares.

terminará apareciendo en cualquier momento, incluso al hablar. Otros síntomas son las sibilancias (pitidos durante la espiración) o la hinchazón o presencia de edemas en las piernas.

Cuanto mayor es el grado de la enfermedad, mayor es el número de muertes causadas por insuficiencia respiratoria. Es una patología "silenciosa" y su deterioro es muy lento. Sin darse cuenta, el paciente se va habituando durante años a las limitaciones hasta que se detecta la EPOC ya avanzada. "Son muchas las ocasiones en que el enfermo no sabe que sufre esta enfermedad hasta que ésta interfiere en sus actividades cotidianas", advierten en la Sociedad Española de Medicina Interna. La EPOC no sólo afecta al sistema respiratorio sino que también repercute en otras patologías como las cardiovasculares y en ocasiones su diagnóstico no es el acertado. Por ello, es necesario conocer más la enfermedad para efectuar un buen diagnóstico y actuar con el mejor tratamiento.

Teresa Romero