

Prueba de detección de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recomendaciones actualizadas sobre la prueba de detección de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (chronic obstructive pulmonary disease, COPD).

¿Qué es la enfermedad pulmonar obstructiva crónica?

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica es una enfermedad pulmonar grave que afecta la capacidad de respirar. En las personas con COPD, las vías respiratorias dentro de los pulmones se dañan y se estrechan, lo que causa problemas con el flujo de aire que entra y sale de los pulmones. Entre los síntomas frecuentes de la COPD se incluyen respiración entrecortada, sibilancia y tos. Dos tipos de COPD son la **bronquitis crónica** y el **enfisema**. El asma es otro tipo de enfermedad pulmonar obstructiva que se superpone en cierta medida con la COPD, pero, a diferencia del asma, los cambios pulmonares que se presentan en la COPD no son reversibles. La causa más frecuente de la COPD es fumar y la mejor manera de prevenir la COPD en las personas que fuman es dejar de fumar. La edición de *JAMA* del 5 de abril de 2016 contiene las recomendaciones actualizadas del USPSTF sobre la prueba de detección de la COPD.

¿Cuáles son las pruebas utilizadas para detectar la COPD?

La prueba de detección de la COPD puede realizarse mediante un cuestionario sobre los factores de riesgo de la COPD que, si muestra un alto riesgo de presentar la COPD, continúa con pruebas de diagnóstico mediante una **espirometría**. Las pruebas de espirometría evalúan qué tan bien se encuentran los pulmones midiendo cuánto aire se inhala y exhala y con qué velocidad se exhala, tanto antes como después del tratamiento con un medicamento que se inhala llamado **broncodilatador**. Otra opción es realizar una espirometría de detección sin un broncodilatador, seguida de una espirometría de diagnóstico si el resultado de la prueba de diagnóstico es anormal.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para la prueba de detección de la COPD?

La recomendación del USPSTF se aplica a adultos que no presentan ningún signo ni ningún síntoma de problemas respiratorios. No se aplica a adultos que pueden necesitar pruebas preoperatorias para detectar enfermedades pulmonares debido a que tienen un alto riesgo de complicaciones pulmonares relacionadas con la cirugía.

¿Cuáles son los beneficios y daños potenciales de la prueba de detección de la COPD?

Actualmente, no existen estudios sobre los beneficios y daños de descubrir la COPD en personas que no informan síntomas de la enfermedad. En personas que se sabe que tienen COPD, existe evidencia de que el tratamiento con inhaladores disminuye las **exacerbaciones** de COPD (brotes sintomáticos). Sin embargo, incluso en personas que se sabe tienen COPD, los estudios no

han demostrado beneficios constantes del tratamiento en la mortalidad o en la calidad de vida. Los daños potenciales del tratamiento incluyen efectos secundarios debido al uso de medicamentos inhalados, aunque, por lo general, estos son leves. Otro factor es el tiempo y el costo de realizar una espirometría de detección y una de diagnóstico.

¿Cuán fuerte es la recomendación de la prueba de detección de la COPD?

Debido a la falta de evidencia sobre los efectos de la prueba de detección en adultos sin síntomas de COPD en los resultados de salud, el USPSTF ha concluido que no existe ningún beneficio neto en relación a la prueba de detección de la COPD.

Conclusión: Recomendación actual para la detección de la COPD

El USPSTF concluye que la detección de la COPD no se recomienda en adultos que no presentan síntomas que sugieran la presencia de COPD (lo que se denomina declaración "D").

Prueba de detección de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica	
Población  HOMBRES MUJERES Sin síntomas respiratorios	Clasificación de recomendaciones del USPSTF  No recomendada

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Heart, Lung, and Blood Institute (Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre)
www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/copd
- US Preventive Services Task Force (Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.)
www.uspreventiveservicestaskforce.org

+ Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de *JAMA* en www.jama.com.

Las traducciones al español están disponibles en la pestaña de contenido complementario. Se publicó una Hoja para el Paciente sobre el diagnóstico y el tratamiento de la COPD en la edición de *JAMA* del 26 de septiembre de 2012.

Autora: Dra. Jill Jin, MPH

Fuente: US Preventive Services Task Force. Screening for chronic obstructive pulmonary disease: US Preventive Services Task Force recommendation statement. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2016.2638.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con la afección médica que usted tiene, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.