

TECNOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

ESTUDIO ELABORADO POR LA ASOCIACIÓN DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA DEL SUR

Más del 30% de los pacientes con sospecha de asma no padece la enfermedad, según Neumosur



0



1



0



- — SEVILLA 8 JUL, 2015 - 11:55 AM

Un estudio elaborado por la Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur, Neumosur, ha puesto de manifiesto que más del 30% de los pacientes que son derivados a las consultas especializadas de Neumología (Unidad de Asma), con sospecha de padecer asma, en realidad presentaban otra patología respiratoria, destacando entre estas el goteo nasal posterior.



A los pacientes derivados a consulta de Neumología se les realizó la prueba BD (test broncodilatador) que dio positivo en el 66,3% de los pacientes asmáticos (el 45,8% del total de pacientes participantes en este estudio). Los que fueron detectados mediante este examen presentaban la patología en estado más grave y peor controlada. Asimismo, los

pacientes más propensos a presentar este cuadro eran hombres con alto consumo de tabaco acumulado.

En aquellos casos que dieron negativo en la prueba broncodilatadora se midieron los niveles de FENO (óxido nítrico exhalado), encontrándose elevado (más de 30 partes por billón, que es el punto de corte para el diagnóstico de asma establecido por la Guía Española del Manejo del Asma 2009) en el 19% de los casos, por lo que sirvió para el diagnóstico en estos casos. En caso de negatividad para confirmar el diagnóstico se les realizó prueba de provocación con metacolina o manitol.

Espirometría con test broncodilatador

Según el Dr. Francisco Javier Álvarez, miembro de Neumosur y coordinador del equipo de investigación que llevó a cabo el estudio, "estos datos indican la importancia de establecer un diagnóstico objetivo de la enfermedad, confirmando la sospecha clínica con pruebas diagnósticas. Así, hay que realizar en primer lugar en todos los casos espirometría con test broncodilatador y, en caso de negatividad, medida de FENO o pruebas de provocación con metacolina o manitol. El diagnóstico se confirmará objetivando la respuesta al tratamiento. De forma general, no se debería establecer el diagnóstico de asma solamente por sospecha clínica".

Este trabajo de investigación fue realizado en la Unidad Especializada de Alta Complejidad de Asma del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla, perteneciente a la Unidad Médico Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias del mismo centro.