

Fisiopatología de la asbestosis pulmonar: Nuevas y viejas ideas

Desde que remitimos el original de dicho trabajo (18-3-1977) han aparecido nuevas publicaciones sobre el tema, y muy en especial en nuestro país. De ahí que resulte muy interesante el divulgar algunos aspectos de las mismas, que sirven de addendum al trabajo publicado en esta revista (Fisiopatología de la asbestosis pulmonar, vol. 14, página 137, 1978).

Así, y durante 1977, Britton y cols.¹ valoran las pruebas funcionales respiratorias en una serie pequeña de 17 sujetos afectados de asbestosis pulmonar a lo largo de un periplo de 4-12 años, observando cómo la caída del *Transfer Factor* precede cualquier reducción significativa de la VC. Señalan que se requieren estudios longitudinales más completos y que se realicen correlaciones con los cambios radiológicos pulmonares para obtener conclusiones más significativas. Seaton² observa que existe un trastorno de la ventilación en los campos inferiores pulmonares en individuos con asbestosis pulmonar y en relación a un grupo control de individuos normales, empleando Xenon-133 radiactivo; esta anomalía no fue apreciada en aquellos que estuvieron expuestos, pero que presentaban placas pleurales, sin alteraciones radiológicas propias de fibrosis pulmonar. Murphy y cols.³ vuelven sobre sus propios criterios diagnósticos de asbestosis pulmonar, al valorar retrospectivamente sus anteriores experiencias. También Selikoff⁴ investiga sobre las correlaciones entre los cambios pleurales aislados inducidos por el asbesto y el funcionalismo respiratorio de trabajadores de astilleros; incide sobre la elevada incidencia de la restricción entre los portadores de fibrosis pulmonar, señalando que el patrón ventilatorio obstructivo sólo es valorable entre aquéllos con antecedentes tabáquicos importantes. Justo es de señalar que el primer trabajo sobre epidemiología y funcionalismo pulmonar entre los trabajadores expuestos al asbesto publicado en nuestra bibliografía nacional, aparece en 1977 (Sobradillo y cols.⁵), prosiguiendo de esta forma la tradición vasca sobre el tema, iniciada ya veinte

años atrás por López-Areal. Realizan un estudio comparativo entre 110 trabajadores del asbesto y un grupo control de 82 personas; observan que la restricción (valorando sólo los parámetros básicos de la espirometría forzada) aparece con mayor frecuencia entre aquéllos, coincidiendo así con la literatura internacional.

En 1978, y a falta de una revisión más exhaustiva sobre el tema, Heyer y cols.⁶ aportan datos que apoyan la hipótesis de obstrucción crónica al flujo aéreo, de localización periférica y secundaria a fibrosis peribronquiolar, al estudiar las anomalías observadas en el volumen del isoflujo en los 12 casos más intensamente expuestos de un grupo de 37 trabajadores del asbesto y talco, sin hábitos tabáquicos y con FEV₁, FVC y radiografías de tórax normales; aconsejan dicha prueba funcional como de utilidad en la identificación precoz, y su posterior control, del posible desarrollo de enfermedad profesional en este tipo de exposición laboral.

Tanto Segarra y cols.⁷, como Rodríguez Roisin y cols.⁸, vuelven a insistir sobre la elevada incidencia de la obstrucción crónica al flujo aéreo, en especial periféricamente, y no imputable al tabaco u otros polucionantes industriales o urbanos. Segarra y cols.⁹ presentan sus resultados en el contexto de uno de los más extensos e iniciales trabajos epidemiológicos realizados hasta ahora en nuestro país, con una casuística de más de 200 trabajadores recogidos de una industria catalana del ramo del fibrocemento; los otros autores catalanes⁸ inciden, en especial, en los aspectos fisiopatológicos de una población textil de 92 trabajadores, corta pero intensamente expuesta a las fibras de crisotilo, comparada con un grupo control no expuesto.

Para terminar reseñemos con especial interés las aportaciones de diversos grupos de trabajo al I Symposium Nacional sobre Asbestosis, celebrado en el otoño de 1978 en Sevilla⁹. Aunque muchos de los trabajos presentados deberán replantear con mayor detenimiento y crítica parte de sus resul-

tados, un hecho resulta innegable e irreversible en España: desde 1975 a 1978 se ha hecho una labor superior a la de los 40 últimos años, y en este sentido debe destacarse la identidad (dentro de unos límites) entre los resultados de los vascos y catalanes y la necesidad de extender y profundizar los mismos a otros lugares, como ya empieza a evidenciarse en Andalucía y el País Valenciano, resultados que, por otro lado, refuerzan las observaciones ya registradas en la bibliografía internacional.

RODRIGUEZ ROISIN

Servicio de Neumología y Alergia Respiratoria.
Hospital Clínico y Provincial.
Vasanova, 143
BARCELONA-36

BIBLIOGRAFIA

1. BRITTON, M.G., HUGHES, D.T.D., WEVER, A.M.J.: Serial pulmonary function tests in patients with asbestosis. *Thorax*, 32: 45, 1977.
2. SEATON, D.: Regional lung function in asbestos workers. *Thorax*, 32: 40, 1977.
3. MURPHY, R.L., GAENSLER, E., FERRIS, B., FITZGERALD, M., SOLLIDAY, N. y MORRISSEY, N.: Diagnosis of asbestosis in a longitudinal survey of pipe coverers (abstract). *Am. Rev. Resp. Dis.* (suppl.), 115: 232, 1977.
4. ROM, W., THORNTON, J., MILLER, A. y SELIKOFF, I.J.: Abnormal spirometry in shipyard workers with pleural disease (abstract). *Am. Rev. Resp. Dis.* (suppl.), 115: 232, 1977.
5. SOBRADILLO, V., ASTORQUI, F., CID DE RIVERA, C., CAPELAZTEGUI, A. y UREZAUDE, C.: Ventilación y alteraciones radiológicas de los trabajadores del amianto. *Arch. Bronconeumol.*, 13: 15, 1977.
6. HEYER, R.A., EPSTEIN, P., METZER, L.M.F., FOGARTY, C.M. y MURPHY, D.M.F.: Abnormalities of volume of isoflow in nonsmoking asbestos-tals workers (abstract). *Am. Rev. Resp. Dis.* (suppl.), 117: 241, 1978.
7. SEGARRA, F., LOPEZ, P. y PEREZ, J.: Estudio epidemiológico de una industria de fibrocemento. Comunicación al XI Congreso S.E.P.A.R. Oviedo, 1978.
8. RODRIGUEZ ROISIN, R., PICADO, C., BRUGOS, F., ANAÑOS, F. y AGUSTI VIDAL, A.: Lung function in workers heavily exposed to asbestos and cotton; comparative studies. *Bull. Eurp. Physiopat. Respir.*, 14: 55, 1978.
9. LARRAZABAL, F., SOBRADILLO, V., SEGARRA, F., RODRIGUEZ ROISIN, R. y MORENO, C.: Mesa redonda sobre fisiopatología de la asbestosis pulmonar. Libro de ponencias al I Symposium Nacional sobre Asbestosis. Sevilla, 5-6 octubre 1978.



Información varia

I REUNION CONJUNTA DE LAS SECCIONES DE S.E.P.A.R.

Palma de Mallorca, 18, 19 y 20 de octubre de 1979.

Secciones de Neumología y Fisiopatología

Distress respiratorio del adulto. Moderador: Dr. A. Valencia. Ponentes: G. Vázquez, A. Artigas, A. Bautista, E. Villalobos, Rodríguez de Villota y Ginestal.

Sección de Broncología

Aplicaciones diagnósticas y terapéuticas de la broncoscopia. Moderador: J. Castilla Riera. Ponentes: J. Alfaro Abreu, L. Cabrera Torres, J. Sánchez Nicolay, J.L. Viejo Bañuelos, P. Lázaro de Mercado y F. de la Calle del Moral.

Sección de Cirugía Torácica

Contribución de la cirugía al diagnóstico de los procesos intratorácicos.

Sección de Tisiología

Recopilación de los principales aspectos bacteriológicos y terapéuticos de la tubercu-

losis pulmonar en el país. Moderador: P. March Ayuela. Ponentes: E. Regli Fernández, que agruparía los datos de los hospitales de enfermedades del tórax de Sevilla, Córdoba, Jaén y los dispensarios de Cádiz, La Línea y Málaga; P. Miret Cuadras, con los datos de los hospitales de enfermedades del tórax de Tarrasa, Palma de Mallorca y Valencia; A. Iglesias Gómez, con los datos de hospitales de enfermedades del tórax de Cantoblanco (Madrid), Victoria Eugenia (Madrid), El Escorial y Salamanca; A. Iturrriaga Mendicote, con los datos de los hospitales de enfermedades del tórax de Bilbao, Santander y San Sebastián; J.L. López Sendón, con los datos de hospitales de enfermedades del tórax de Orense, Santiago y Oviedo.

Todos estos datos, recopilados corresponderían a la enfermería de los años 1977 y 1978.

Se podrán presentar comunicaciones a los temas de las ponencias (hasta el 30 de junio de 1979). El segundo día de la reunión se celebrará la Asamblea anual de socios.

Secretaría: Aragón, 6, etlo. D. Teléfono (971) 46 44 31. Palma de Mallorca.

bre el sistema cardiovascular, tanto del niño como del adulto.

Los trabajos, inéditos o no, deberán presentarse escritos a máquina a doble espacio, en papel folio, escritas por un solo lado y acompañadas de copias, en cualquiera de los siguientes idiomas: español, inglés, francés o portugués.

También se aceptará el trabajo impreso o en forma de película o audiovisual. Estos últimos serán devueltos a los autores.

Los trabajos serán enviados a CICTISIER, Avenida Italia, núm. 3066, Ap. 1, MONTEVIDEO (Uruguay), antes del 30-9-79.

Se premiará con Medalla de Oro al mejor trabajo y con Medalla de Plata al que le siga en méritos.

Los autores podrán presentar sus propios trabajos en el Symposium Internacional que CICTISIER organiza para final de año.

CONGRESO INTERNACIONAL DE PATOLOGIA RESPIRATORIA

Algarve (Portugal), 5-6-7 diciembre 1979.

Organizado por la Sociedad Portuguesa de Patología Respiratoria.

Temas:

1. Patología vascular pulmonar.
2. Enfermedad de las pequeñas vías aéreas.
3. Insuficiencia respiratoria en cirugía.
4. Inmunopatología broncopulmonar.

Información: Congreso Internacional de Patología Respiratoria - Sociedad Portuguesa de Patología Respiratoria - Rua de S. Sebastião da Pedreira, 82, 1.º - 1.000 Lisboa (Portugal).

CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SOCIETAS EUROPAEAE PHYSIOLOGIAE CLINICAE RESPIRATORIAE

Basilea, 10 a 13-10-1979.

Temas: Asma bronquial. Alveolitis fibrosante.

CURSO DE INICIACION A LA FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

Oviedo, febrero 1980.

CURSO DE FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

Sevilla, 8, 9 y 10 de noviembre de 1979.

Aspectos fisiopatológicos del asma bronquial.

COMITE DE PROTOCOLOS

El Comité de Docencia ha considerado conveniente reunir en un Fondo de Protocolos a los que hayan efectuado los diferentes grupos y hospitales.

La finalidad es informar a todos los miembros S.E.P.A.R. de la existencia de una serie de protocolos de diagnóstico y tratamiento de distintas afecciones broncopulmonares y facilitar a quienes lo deseen fotocopias de los que consideren necesarios.

Por ello se ruega a todos los socios S.E.P.A.R. que tengan uno o varios protocolos en funcionamiento que envíen una co-

pia a la Secretaría Técnica de S.E.P.A.R. (Rosellón, 285 - Barcelona-37).

En el Boletín de Información S.E.P.A.R. que va a editarse o en ARCHIVOS DE BRONCO-NEUMOLOGIA se enumerarán los protocolos recibidos.

Todo el que esté interesado especialmente en alguno podrá solicitar una copia del mismo al Dr. Viejo Bañuelos (General Sanjurjo, 15-2.º - Burgos), quien está encargado de llevar el registro de las peticiones y de enviar la oportuna copia a los solicitantes.

EL CENTRO INTERNACIONAL COORDINADOR DE TECNICAS E INVESTIGACION SOBRE LA IMPORTANCIA Y EDUCACION DE LA RESPIRACION (CICTISIER)

Convoca un Concurso de trabajos científicos sobre cualquier tema de anatomía, patología, cirugía, de reeducación, etc., que tenga incidencia sobre la función respiratoria, así como la repercusión de la misma so-