

PROFILAXIS DE LOS TRASTORNOS VENTILATORIOS EN LA EDAD ADULTA

Dres. R. CORNUDELLA, J. ESCUDER, F. MARTÍ-LLEONART, F. P. GÓMEZ
GÓMEZ y S. FRECHILLA

Trabajo del Departamento de Fisiopatología Respiratoria

Jefe: DR. R. CORNUDELLA

Del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo (Barcelona)

En la literatura médica se hace hincapié sobre la repercusión que la edad, el sexo, el uso del tabaco y ciertos factores irritativos bronquiales de índole profesional tienen sobre la función ventilatoria del pulmón, en el sentido de favorecer la aparición de un trastorno de tipo obstructivo.

Intentamos aportar nuestra experiencia a este respecto.

MATERIAL Y METODO

El presente estudio se basa en 89 casos (53 varones y 36 hembras), de edad superior a los cuarenta años, remitidos a nuestro Departamento con motivo de un estudio preoperatorio por una afección quirúrgica extratorácica. A propósito se han eliminado todas aquellas observaciones que concomitantemente aquejaban un proceso broncopulmonar crónico, específico o no, presentaban imágenes radiológicas residuales de un antiguo proceso pleuropulmonar o bien cuya enfermedad pudiera repercutir de algún modo sobre la función pulmonar (neoplasias de esófago, hernias del hiato esofágico).

Se ha seguido la metódica de estudio habitual: registro de la CV y del VEMS, en posición de sentado, con el espirógrafo de CARA, y cálculo de la relación (VEMS/CV)100. Corrección de los valores registrados a BTPS. Comparación con los valores teóricos propuestos por la CECA; para las mujeres, estos valores se han disminuido en un 10 %.

RESULTADOS

En los hombres se observa, a partir de los cincuenta años, una degradación de la función ventilatoria en el sentido de la obstrucción (tabla I). Esta constatación no se objetiva en el grupo de mujeres, en las cuales el valor del índice de TIFFENEAU se mantiene ostensiblemente estable en los diferentes grupos de edad (tabla II).

Se observa en el grupo de edad más avanzada de ambos sexos una notable disminución de todos los parámetros espirográficos en relación a los teóricos. Creemos que esto se justifica por el hecho que hemos usado los valores teóri-

Edad	40-49	50-59	60-69	> 70
CV en litros	4.360	3.860	3.630	3.080
CV % teórica	98	91	86	76
VEMS en litros	3.520	2.700	2.440	2.020
VEMS % teórico	106	86	83,6	73,7
(VEMS/CV)100	80	68,7	66,6	65,5
Nº casos	8	13	21	11

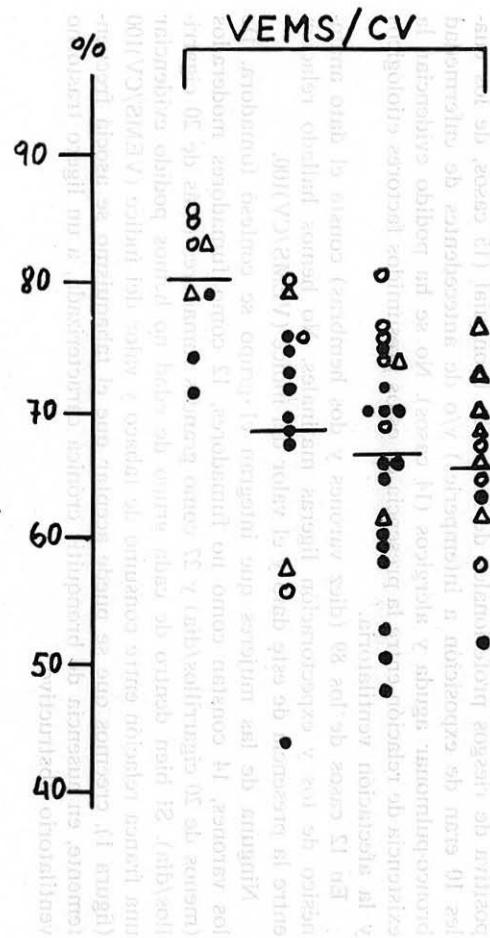
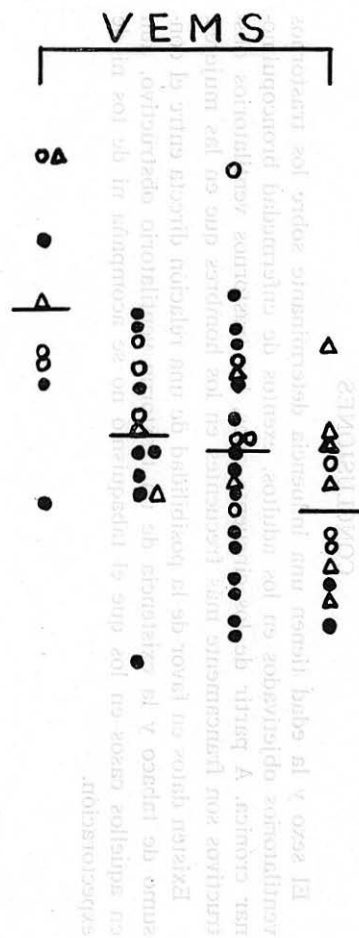
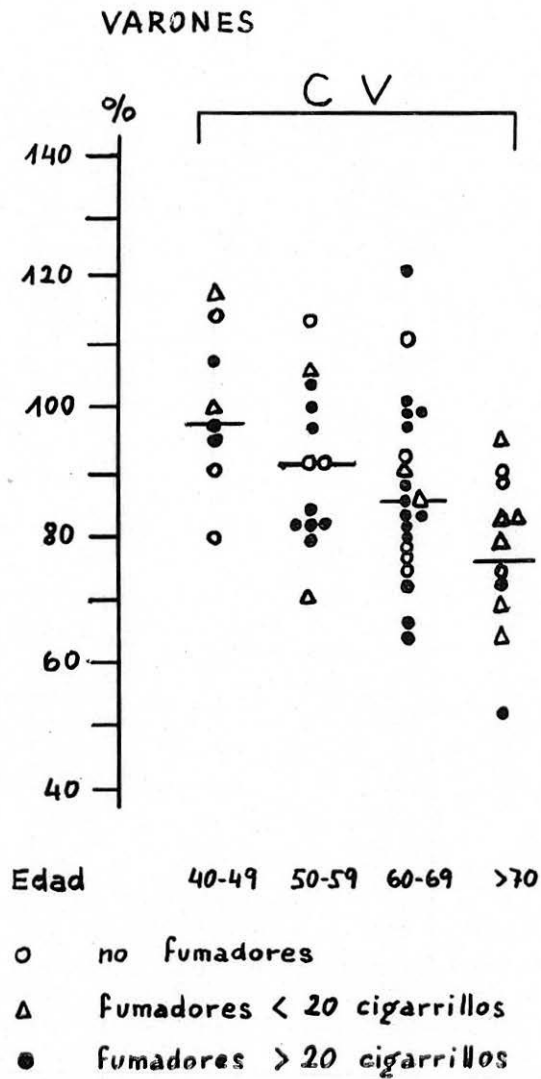
Tabla I

Varones. Valores espirográficos promedios

Edad	40-49	50-59	60-69	> 70
CV en litros	3.070	3.080	2.640	2.000
CV % teórica	92	93	91,5	66,6
VEMS en litros	2.230	2.230	1.900	1.410
VEMS % teórico	90	94	86	69
(VEMS/CV)100	71,6	72,6	71,6	71,8
Nº casos	5	15	13	3

Tabla II

Hembras. Valores espirográficos promedios



cos CECA, correspondientes al último grupo de edad (sesenta-sesenta y cuatro años).

En nuestra serie de casos son muy escasos los que tienen una anamnesis positiva de riesgos profesionales de irritación bronquial (15 casos, de los cuales 10 eran de exposición a intemperies) y/o de antecedentes de enfermedad bronco-pulmonar aguda y alérgicos (14 casos). No se ha podido evidenciar la existencia de relación entre la presencia de estos presumidos factores etiológicos y la afectación ventilatoria.

En 12 casos de los 89 (diez varones y dos hembras) consta el dato anamnéstico de tos y expectoración ligeras matinales. No hemos hallado relación entre la presencia de este dato y el valor del índice (VEMS/CV)100.

Ninguna de las mujeres que integran el grupo se confesó fumadora. De los varones, 14 constan como no fumadores, 12 como fumadores moderados (menos de 20 cigarrillos/día) y 27 como grandes fumadores (más de 20 cigarrillos/día). Si bien dentro de cada grupo de edad no hemos podido evidenciar una franca relación entre consumo de tabaco y valor del índice (VEMS/CV)100 (figura 1), creemos que se puede aceptar que el tabaquismo se asocia frecuentemente, en ausencia de bronquitis crónica caracterizada, a un ligero trastorno ventilatorio obstructivo.

CONCLUSIONES

El sexo y la edad tienen una influencia determinante sobre los trastornos ventilatorios objetivados en los adultos, exentos de enfermedad broncopulmonar crónica. A partir de los cincuenta años, los trastornos ventilatorios obstructivos son francamente más frecuentes en los hombres que en las mujeres.

Existen datos en favor de la posibilidad de una relación directa entre el consumo de tabaco y la existencia de un trastorno ventilatorio obstructivo, aun en aquellos casos en los que el tabaquismo no se acompaña ni de tos ni de expectoración.

