

Búsqueda de patología intersticial temprana en pacientes fumadores

Larrosa. A, Díaz M, Artola. F, Laguzzi R, Quiroz L, Torres Esteche V.

Instituto de Tórax, Departamento de Medicina, Universidad de la República Udelar. Hospital Maciel, Montevideo, Uruguay

Introducción

Las anomalías pulmonares intersticiales (ILA) consisten en hallazgos tomográficos incidentales mediante una evaluación visual, cualitativa, de cambios intersticiales no asociados al decúbito, que afecten más del 5% del parénquima pulmonar. Se define ILA fibrótica a la presencia de bronquiectasias por tracción y/o panal. Es fundamental el diagnóstico precoz de una probable enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) así como el seguimiento clínico, funcional y tomográfico de estos pacientes dada, sus implicancias terapéuticas y pronósticas.

Objetivo

Determinar la prevalencia de la ILA y describir sus patrones tomográficos, en pacientes fumadores.

Material y Métodos

DISEÑO: Estudio descriptivo, retrospectivo.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Pacientes asistidos en la policlínica de cese de tabaquismo del Hospital Maciel en período 2014-2019.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Paciente con EPID ya conocida, en estudio por probable EPID e infección respiratoria en curso.

VARIABLES: edad, sexo, índice paquete año (IPA), tomografía de tórax alta resolución (TCAR), motivo de indicación de TCAR, ILA, ILA no fibrótica, ILA fibrótica y el patrón tomográfico predominante.

ACCIONES DESARROLLADAS:

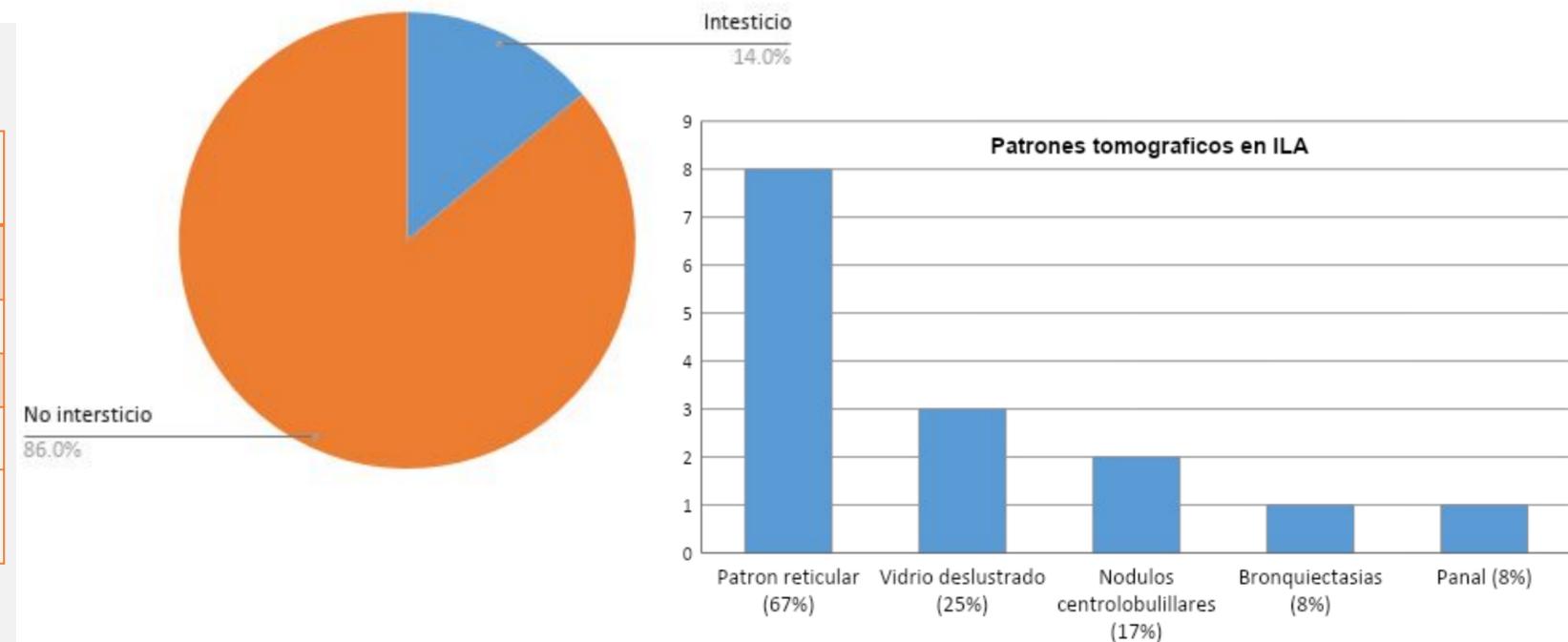
Revisión de historia clínica y TCAR por equipo entrenado.

Resultados

Total pacientes	518	
Sexo	♂ n=266 (51%)	♀ n= 252 (49%)
Media edad	53	
TC tórax	n=86 (86/518, 17%)	
ILA	n=12 (12/86, 14%)	
	No Fibrótica n=11/12	Fibrótica N=1/12

IPA	ILA	NO ILA
	65	54

Motivo de indicación de TC:	
Enfermedad respiratoria no EPID	85% (n=73/86)
Enfermedad extrarrespiratoria	13% (n=11/86)



Conclusiones / Recomendaciones

Se encontró un número elevado de ILA en pacientes fumadores, la mayoría con patrón ILA no fibrótica e IPA elevado. Estos hallazgos plantean la necesidad de realizar nuevas investigaciones para determinar si debe realizarse pesquisa de ILA en todo paciente fumador, dada la importancia de detectar EPID en etapas tempranas.

Bibliografía:

Kumar A, Cherian SV, Vassallo R, Yi ES, Ryu JH. Current Concepts in Pathogenesis, Diagnosis, and Management of Smoking-Related Interstitial Lung Diseases. Chest. 2018 Aug;154(2):394-408. Epub 2017 Dec 5.
 Vassallo R. Diffuse lung diseases in cigarette smokers. Semin Respir Crit Care Med. 2012 Oct;33(5):533-42. Epub 2012 Sep 21.
 Xaubet A, Molina M, Ancochea J. Fibrosis pulmonar relacionada con el tabaco. Medicina respiratoria 2015, 8 (1): 39-46.