

Pruebas de función Pulmonar

- Son pruebas que estudian las alteraciones en la fisiología pulmonar normal, calificándolas y cuantificándolas, por lo que constituyen un medio adecuado para conocer el estado actual de determinado acceso patológico, su evolución y la respuesta favorable o negativa al tratamiento.
- Vale la pena anotar, que estas pruebas no dan diagnóstico etiológico. Informan el modo en que la patología altera la fisiología normal; se utiliza para clasificar la severidad tanto del Asma como EPOC (Enfisema-Bronquitis Crónica).
- Estas pruebas deberían constituirse en estudios de rutina en los enfermos respiratorios y en examen primordial para pacientes que serán sometidos a cirugía torácica o extratorácica, tomándolos como un parámetro de evaluación del riesgo quirúrgico, y como pauta del manejo postoperatorio y de las técnicas quirúrgicas y anestésicas adecuadas a seguir. Su importancia en el control de pacientes con riesgo de desarrollar enfermedad pulmonar, como los fumadores y los trabajadores industriales, resulta obvia. También la espirometría es una herramienta fundamental antes de las cirugías bariátricas o bypass gástricos para definir el grado de riesgo.

VALORACION PULMONAR PRE-OPERATORIA

- Además de la espirometría es necesario conocer otros factores para poder determinar cual es la probabilidad de complicaciones después de la cirugía. Gracias a esto es posible saber si el paciente tiene riesgo bajo, moderado o alto y de esta manera tomar las medidas de precaución para evitar complicaciones pulmonares.
- Es bueno tener presente que la radiografía del tórax no sirve para predecir quienes son los pacientes que van a tener complicaciones pulmonares.

PROCESOS OBSTRUCTIVOS Y PROCESOS RESTRICATIVOS

- Uno de los datos más valiosos que da la espirometría, es la diferenciación entre los procesos obstructivos y los procesos restrictivos o bien, su coexistencia. Podría definirse en forma sencilla el proceso restrictivo, como aquel que produce una disminución del parénquima pulmonar funcional, bien de origen parenquimatoso (neumonía, carcinoma, etc.), o de origen extraparenquimatoso (enfermedades neurológicas o musculares que afectan los músculos respiratorios etc.), y el proceso obstructivo como .aquel que produce una disminución en la velocidad del flujo aéreo (asma, enfisema, bronquitis crónica).

• En la actualidad todo paciente con Asma o EPOC debe tener una espirometría cada año para de esta manera escoger el mejor tratamiento que pueda llevar al alivio de los síntomas de estos pacientes...

• Todo individuo con antecedentes de Asma, EPOC, Tos Crónica, Fumador y a quienes se les vaya a realizar una cirugía torácica o abdominal alta deben tener una valoración pulmonar pre-operatoria.

Dr. Iván Chérrez Ojeda
Clínica Kennedy Policentro, Sección Delta Subsuelo, Consultorio 1
(04)2288450 – 2288457 – 099981769

*Diseño: **armi99** – www.armi99.com*

Dr. Iván Chérrez Ojeda