

Entender la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

La EPOC comprende un conjunto de enfermedades que incluyen la bronquitis crónica y el enfisema, en las que los pacientes tienen dificultad respiratoria debido a un daño pulmonar a largo plazo.



Causas de la EPOC

La principal causa de la EPOC es la exposición a irritantes pulmonares, siendo el humo del tabaco, incluido el que inhala el fumador pasivo, el irritante más frecuente.

Otros factores de riesgo:



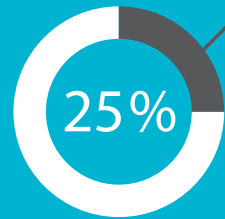
Contaminación del aire de la habitación por ejemplo, por los combustibles que se utilizan para cocinar y en las calefacciones

Contaminación del aire del medio ambiente

Contaminantes del aire como el polvo, los humos y los gases en el lugar de trabajo

Enfermedad frecuente del tracto respiratorio inferior en la infancia

Mala alimentación



Una cuarta parte de los fumadores desarrolla EPOC.

A qué se debe prestar atención

El síndrome de la EPOC se desarrolla gradualmente y a lo largo de los años.

Los síntomas más frecuentes son:

- Disnea (durante el ejercicio)
- Tos crónica
- Expectoración

El empeoramiento agudo o los cambios en estos síntomas se conocen como exacerbaciones de la EPOC.

El deterioro del estado de los pacientes a menudo conduce a problemas para hacer frente a las actividades cotidianas, como por ejemplo, subir escaleras.



¿Quién tiene un mayor riesgo?

40 años

Edad a la que aparecen habitualmente los primeros síntomas

40-65

Grupo de edad en el que aumentan los afectados por la EPOC



Casi el 90% de las muertes por EPOC se producen en países con ingresos bajos o medios, donde no siempre se implementan totalmente o resultan accesibles las estrategias de prevención y control efectivas.



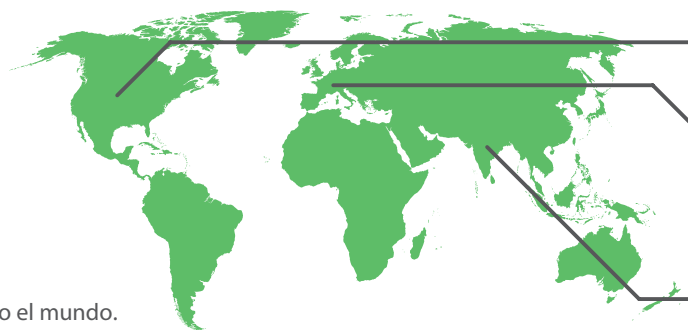
Sobre todo debido al aumento del consumo de tabaco entre las mujeres, éstas se ven afectadas por la enfermedad en aproximadamente igual número que los hombres

Prevalencia en todo el mundo

Se estima que

210 millones

de personas están afectadas por la EPOC en todo el mundo.



EE.UU.
32 millones

Europa
44 millones

India
30 millones

Fuentes:

- British Lung Foundation. COPD. Abruflbar unter: <http://www.blf.org.uk/conditions/detail/COPD?gclid=COqm5Nro-LICFSTKtAod-SUA-A>. Letzter Abruf 09. Januar 2015.
- World Health Organization (WHO). COPD Fact Sheet Number 315. Abruflbar unter: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs315/en/>. Letzter Abruf 09. Januar 2015.
- Lokke P, Lange P, Scharling H, Fabricius P, Vestbo J. Developing COPD: a 25 year follow up study of the general population. Thorax 2006;61:935-9.
- Eisner MD, Anthonisen N, Coultas, D et al. An oficial American Thoracic Society public policy statement: Novel risk factors and the global burden of chronic obstructive pulmonary disease. Am J Respir Crit Care Med 2010;182:693-718.
- National Heart, Lung and Blood Institute. What is COPD? Abruflbar unter: <http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/copd/>. Letzter Abruf 09. Januar 2015.
- Fletcher M, van der Molen T, Barnes N, Walsh J. COPD Uncovered Report. 2011. Abruflbar unter: http://www.educationforhealth.org/data/files/COPD_report_sept11.pdf. Letzter Abruf 09. Januar 2015.
- Global Alliance Against Chronic Respiratory Diseases (GARD). Global surveillance, prevention and control of chronic respiratory diseases: a comprehensive approach. Abruflbar unter: <http://www.who.int/gard/publications/GARD%20Book%202007.pdf>. Letzter Abruf 09. Januar 2015.
- Michalopoulos A, Falagas ME. A bibliometric analysis of global research production in respiratory medicine. Chest 2005;128:3993-8.
- Decramer M, Sibille Y, Bush A, et al. The European Union conference on chronic respiratory disease: purpose and conclusions. Eur Respir J 2011;37:738-42.
- Salvi S, Agrawal A. India needs a national COPD prevention and control programme. J Assoc Physicians India 2012;60(Suppl):5-7.