

## Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

Volumen  
Volume 15

Número  
Number 4

Octubre-Diciembre  
October-December 2002

*Artículo:*

Editorial.

Enfermedad pulmonar obstructiva  
crónica y la celebración de su primer  
Día Mundial.

Derechos reservados, Copyright © 2002:  
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

Otras secciones de  
este sitio:

- 👉 Índice de este número
- 👉 Más revistas
- 👉 Búsqueda

*Others sections in  
this web site:*

- 👉 *Contents of this number*
- 👉 *More journals*
- 👉 *Search*



Medigraphic.com

## Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la celebración de su primer Día Mundial

Raúl Sansores Martínez\*  
Alejandra Ramírez-Venegas†

### ¿Por qué hacer una celebración sobre una entidad como la EPOC?

EPOC son las iniciales de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica que comprende a la bronquitis crónica, el enfisema y la enfermedad de la vía aérea pequeña. La prevalencia mundial de la EPOC, en sujetos mayores de 45 años se estima que puede ser de 3 a 6%. Se sabe que alrededor de 600 millones de personas padecen la enfermedad y 2.7 millones mueren prematuramente cada año. Más del 50% de las personas que padecen esta enfermedad aún no lo saben. La EPOC comparte con el SIDA el cuarto lugar como causa de muertes. En México, la EPOC ocupa el sexto lugar dentro de las 10 primeras causas de la tabla de mortalidad general. De todos los sujetos que fuman, alrededor del 15% desarrollará obstrucción al flujo aéreo. En Estados Unidos se sabe que al menos 15 millones de sujetos cursan con EPOC. En la tabla de mortalidad la EPOC de ese país, ocupó el quinto lugar. Entre los 28 países industrializados, la mortalidad de EPOC en los Estados Unidos ocupa el lugar número 12 para el género masculino y el 7 para el género femenino. Aunque la mortalidad de EPOC en los Estados Unidos en el género masculino ha comenzado a estabilizarse, para las mujeres se ha incrementado considerablemente. Por ejemplo, de los años 1979 a 1993 la mortalidad para los hombres aumentó un 17.1% (de 96.3 a 112.8 por 100 mil habitantes), mientras que para las mujeres el incremento fue de 126.1% (de 24.5 a 55.4 por 100 mil habitantes).

La EPOC se caracteriza por inflamación de los bronquios y de los pulmones. En etapas avanzadas también existe destrucción de la estructura principal del pulmón

que es el alvéolo y es lo que se conoce como enfisema. La consecuencia de esto se traduce en una complicada espiración cuya consecuencia es la hiperinflación pulmonar. Ésta, junto con los trastornos de la difusión son responsables del síntoma característico de la enfermedad: la disnea.

El 90% de los casos se asocia al tabaquismo. Sin embargo, solamente entre 15 y 20% de los fumadores desarrolla la enfermedad. El número de cigarros que una persona fuma y los años de fumar, así como la susceptibilidad genética, son factores que influyen en el desarrollo de la enfermedad. En México, existe una causa adicional de EPOC, la exposición crónica al humo de leña es un factor de riesgo para desarrollar esta enfermedad. Esta exposición suele ocurrir en los hogares del medio rural donde el combustible que se utiliza para cocinar o incluso para calentar la habitación es la leña. Además, se ha reportado que la exposición laboral a polvos, humos, gases y sustancias químicas también se asocia a EPOC.

Por lo general, el principal síntoma de la EPOC es la tos. Sin embargo, la mayor parte de los fumadores o los expuestos al humo de leña consideran esa tos como un síntoma banal y le restan importancia. La progresión de la tos y la producción de moco conforman los síntomas típicos del paciente con bronquitis crónica. Cuando la enfermedad avanza aparecen síntomas como la disnea y la fatiga fácil. El otro espectro clínico de la EPOC es el enfisema pulmonar y el síntoma inicial suele ser la disnea. Esta disnea o falta de aire es progresiva. Lo que significa que en las etapas leves de la enfermedad el síntoma de falta de aire puede pasar desapercibido pero, a medida que la enfermedad progresa esta falta de aire también empeora. Por ejemplo: cuando la enfermedad apenas comienza puede existir falta de aire al subir escaleras o correr. Cuando la enfermedad se encuentra en una etapa moderada puede presentarse falta de aire al realizar las actividades cotidianas. Mientras que en las etapas avanzadas la falta de aire se presenta al comer, vestirse o bañarse.

\* Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC.  
Líder para el lanzamiento del Día Mundial de la EPOC en México.

† Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC.  
Jefa de la Clínica de EPOC.

## El Día Mundial de la EPOC

Considerando las implicaciones de la EPOC, tanto en términos de salud como de gastos para el núcleo familiar y el Estado, la Organización Mundial de Salud (OMS) y el Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre de los Estados Unidos (NHLBI) crean la Iniciativa Global para la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (GOLD por sus siglas en inglés) que acuerda celebrar el 20 de noviembre como *el Día Mundial de la EPOC*. El objetivo de esta celebración es llevar a la mente de la población en general, la existencia de la EPOC como una amenaza para su salud, para su calidad de vida y eventualmente para su vida. Un objetivo adicional de esta celebración es actualizar a la comunidad médica sobre los nuevos horizontes y alternativas terapéuticas disponibles para el bienestar de los pacientes. Asimismo, es indispensable estimular la costumbre de la prevención. En este sentido, la EPOC se previene sí a través del consejo médico consistente se alienta a los fumadores a que dejen de fumar. En México, la celebración se hizo el 18 de noviembre para evitar la coincidencia con la celebración de la Revolución Mexicana.

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) tuvo la responsabilidad este año de organizar la celebración del *Día Mundial de la EPOC*. Esto se debió a una designación específica que recibimos del Comité Directivo del GOLD en Suecia, durante el Congreso de la Sociedad Respiratoria Europea (ERS) llevado a cabo en septiembre del año pasado. A pesar de la limitación de tiempo para la organización, el evento que se realizó se podría calificar como extraordinario. En principio, se logró el objetivo principal de difundir entre la población general una serie de mensajes esenciales, a saber: 1) la EPOC es una enfermedad más común de lo que los médicos pensamos, 2) que es causa de incapacidad, muerte prematura y costos económicos y sociales tanto para el país como para el núcleo familiar del enfermo, y 3) que más del 50% de los pacientes que ya tienen EPOC en este momento, no lo saben. Estos mensajes se hicieron llegar a través de 30,000 carteles conmemorativos, 100,000 folletos, 250,000 volantes, 3,000 playeras conmemorativas, 17 entrevistas de radio, 10 entrevistas en prensa y 4 entrevistas de televisión con un impacto total de 210,670,500 mensajes emitidos. Se dise-

ñó una estrategia promocional única en este género a través de la cual se prepararon portafolios, específicamente diseñados para este fin, en los cuales se incluyeron un número importante de carteles, folletos, volantes y camisetas y éstos se hicieron llegar a un número muy grande de médicos de todo el país a través de los líderes actuales de nuestra especialidad, la Dirección General del INER (doctor Jaime Villalba-Caloca), la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax a través de su presidenta (doctora Rocío Chapela-Mendoza) y del líder para el lanzamiento del *Día Mundial de la EPOC* en México (el suscrito RHS). El doctor Villalba-Caloca hizo llegar a todos los directores generales de cada uno de los Institutos Nacionales de Salud y a 132 directores de hospitales generales (ISSSTE, IMSS y Secretaría de Salud) de todo el país, portafolios con el material promocional que se preparó, para que a su vez lo distribuyeran entre sus mandos medios y directivos. Asimismo, la doctora Chapela-Mendoza distribuyó a cada uno de los neumólogos afiliados un portafolio similar; y desde nuestra Clínica de EPOC y con nuestra firma como líder del GOLD en México, le enviamos un portafolio similar a más de 700 médicos familiares de la ciudad de México. Además, el *Día Mundial de la EPOC* 2002, concluyó con la declaración oficial en México de dicha celebración a través del doctor Misael Uribe, coordinador de los Institutos Nacionales de Salud. Durante ese evento, la Clínica de EPOC del INER organizó un curso de actualización sobre EPOC para médicos generales. Este curso tuvo créditos universitarios de la UNAM.

Vale la pena mencionar que cuando menos en otras tres ciudades importantes del país se llevaron a cabo eventos paralelos; por ejemplo: en Guadalajara estuvo a cargo de esta encomienda del GOLD el doctor Javier Díaz Castañón, en Monterrey los doctores Juan Galindo, Rodolfo Posadas y Adrián Rendón, en tanto que en Puebla fueron los doctores Ricardo Bujanos y Alfredo Domínguez Peregrina.

La celebración del *Día Mundial de la EPOC*, creemos que fue de éxito. Esta difusión permitirá alertar a la población en general y a la de los fumadores, en particular, reflexionar sobre uno de los daños a la salud asociados al consumo de tabaco.

