

**[ATS] Evidence For Occult
Airway Disease In Current And
Former Smokers With
Post-BD-FEV1/FVC \geq 0,7 Insights
From The NHLBI subpopulations
And Intermediate
Outcome Measures in COPD
Study (SPIROMICS)**

Woodruff PG, Christenson SA,
Lazarus SC, Barr RG, Kleeup
EC, Kanner RE, et al.

ERS ATS

EPOC AVANCES

SEPAR



Introducción y objetivos



Algunos F y EF sin OCFA presentan sintomatología respiratoria, disminución de la actividad física y exacerbaciones

Objetivos:

- Identificar nuevos subgrupos de pacientes “EPOC”.
- Buscar Marcadores de progresión de la enfermedad.



Metodología

Estudio prospectivo: SPIROMICS

Cohorte: 3200 pacientes

4 grupos:

- Nunca fumadores.
- Fumadores o exfumadores con $FEV_1 / FVC \geq 0,7$.
- Fumadores o exfumadores con EPOC GOLD I/II.
- Fumadores o exfumadores con EPOC GOLD III/IV.

CAT, test de la marcha, capacidad inspiratoria, exacerbaciones, enfisema (TACAR)



Resultados

CAT \geq 10

Nunca F: 18 %

F o EF sin OCFA: 51 %

EPOC GOLD I/II: 62 %

TEST DE LA MARCHA CAT \geq 10

F o EF sin OCFA: 410 \pm 103 m

EPOC I/II: 397 \pm 114 m

Sin diferencias en grupos con CAT \leq 10

EXACERBACIONES EN EL AÑO PREVIO

CAT \geq 10: Sin diferencias

CAT < 10: Mayor número en EPOC



Resultados

TACAR

ENFISEMA:

F/EF sin OCFA:

No hay diferencias según CAT

EPOC I/II:

Mayor grado y alteración que en F/EF sin OCFA, independiente de CAT

CAPACIDAD INSPIRATORIA

CAT \geq 10

No hubo diferencias entre EPOC Leve y F/EF sin OCFA



Conclusiones

- Los síntomas respiratorios son frecuentes en F/EF sin OCFA. Se acompañan de limitación de la actividad física, exacerbaciones y descenso de CI sin cambios enfisematosos.
- Estos pacientes no son detectados por los puntos de corte espirométricos que definen EPOC (GOLD).

Muchas gracias
por su atención

