



ARC EN EPOC III

Annual Review of Congresses EN EPOC

Descubriendo lo nuevo en EPOC presentado en ATS, ERS y SEPAR

ERS - Relationship of quantitative CT with clinical and biological measures in COPD.

Ostridge K.

Introducción

- 💡 La TC es un método clave para valorar la heterogeneidad fenotípica de la EPOC.
- 💡 El análisis cuantitativo de TC permite correlacionar variables de afectación de parénquima pulmonar y vía aérea con medidas clínicas y biológicas.

- 💡 Estudio AERIS: pacientes con EPOC, seguimiento a 2 años.

- 💡 Al reclutamiento: se realizó a **127** sujetos:
 - PFR.
 - Análisis de sangre y esputo.
 - TC pulmonar. Variables estudiadas:
 - **Rasgos de enfisema**: % de pulmón con atenuación < -950 unidades Hounsfield (**%LAA**).
 - **Evaluación de vías aéreas**: grosor de la vía aérea estandarizado, a un perímetro interno de 10 mm (**Pi10**).
 - **Evaluación de pequeña vía aérea**: relación de la densidad pulmonar media espiratoria/inspiratoria (**E/I MLD**).

- 💡 Correlación TC con PFR, análisis, exacerbaciones, tasa declinación FEV1.

Relationship of quantitative CT with clinical and biological measures in COPD

	%LAA	E/I MLD	Pi10
FEV ₁ %	-0.49*	-0.63*	-0.11
TLCO%	-0.51*	-0.34*	0.01
RV%	0.36*	0.64*	-0.05
LPN en sangre	-0.06	-0.11	0.14
PCR	-0.27*	-0.28*	0.25*
LPN en esputo	0.17	0.19	-0.10
Tasa de exacerbaciones	0.11	0.09	-0.03
% Declinación FEV ₁	0.12	0.02	0.01

💡 Análisis multivariante:

- Correlación % LAA y E/I MLD con FEV₁.
- Correlación %LAA con TLCO%.
- Correlación E/I MLD con RV%.
- Correlación %LAA con PCR.
- No relación entre CT y tasa caída FEV₁ o tasa de exacerbaciones.



ARC EN EPOC III

Annual Review of Congresses **EN EPOC**

Descubriendo lo nuevo en **EPOC** presentado en **ATS, ERS y SEPAR**