

**Nombre del alumno:** William de Jesús  
López Sánchez

**Nombre del profesor:** Alonso Diaz  
Reyes

**Nombre del trabajo:** Ensayo → EPOC

**Materia:** Medicina basada evidencias

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado:** 8°

**Grupo:** "A"

## INTRODUCCIÓN

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una condición respiratoria crónica que se caracteriza por la limitación del flujo aéreo y la inflamación de las vías respiratorias. La EPOC es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo, y su prevalencia sigue aumentando debido al envejecimiento de la población y la exposición a factores de riesgo como el tabaquismo y la contaminación del aire. La terapia de inhalación con broncodilatadores es un pilar fundamental en el tratamiento de la EPOC, ya que ayuda a mejorar la función pulmonar y reducir los síntomas. Sin embargo, la eficacia de los broncodilatadores de acción prolongada en pacientes con EPOC sigue siendo un tema de interés y debate. En este contexto, se realizó un ensayo clínico aleatorizado para evaluar la eficacia de la terapia de inhalación con broncodilatadores de acción prolongada en pacientes con EPOC.

# **EFICACIA DE LA TERAPIA DE INHALACIÓN CON BRONCODILATADORES DE ACCIÓN PROLONGADA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC): UN ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO**

Se realizó un ensayo clínico aleatorizado, controlado y de grupos paralelos en 200 pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) moderado-severo. El objetivo del estudio fue evaluar la eficacia de la terapia de inhalación con broncodilatadores de acción prolongada en comparación con la terapia de inhalación con broncodilatadores de acción corta.

## **Aleatorización y grupos de tratamiento:**

Los pacientes fueron aleatorizados para recibir tratamiento con uno de los siguientes regímenes:

Grupo A: inhalación con broncodilatadores de acción prolongada, específicamente una combinación de tiotropio y salmeterol. El tiotropio es un antagonista muscarínico de acción prolongada que se utiliza para relajar el músculo liso bronquial y mejorar la función pulmonar, mientras que el salmeterol es un agonista beta-2 de acción prolongada que también se utiliza para relajar el músculo liso bronquial y mejorar la función pulmonar.

Grupo B: inhalación con broncodilatador de acción corta, específicamente salbutamol. El salbutamol es un agonista beta-2 de acción corta que se utiliza para relajar el músculo liso bronquial y mejorar la función pulmonar en pacientes con EPOC.

### **Criterios de Inclusión:**

Los pacientes que participaron en el estudio debían cumplir con los siguientes criterios de inclusión:

- Diagnóstico de EPOC moderado-severo según los criterios de la Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD)
- Edad  $\geq$  40 años
- FEV1/FVC  $<$  70% (indicativo de obstrucción al flujo aéreo)

### **Criterios de exclusión:**

Los pacientes que presentaban alguna de las siguientes condiciones fueron excluidos del estudio:

- Asma
- Fibrosis pulmonar
- Cáncer de pulmón
- Enfermedad cardiovascular grave (por ejemplo, insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria grave)

**Las variables de resultado evaluadas en el estudio fueron:**

**Variable principal:** mejoría en la función pulmonar (FEV1) después de 12 semanas de tratamiento. El FEV1 es un parámetro importante para evaluar la función pulmonar en pacientes con EPOC.

**Variables secundarias:**

- Calidad de vida relacionada con la salud, evaluada mediante cuestionarios estandarizados como el St. George's Respiratory Questionnaire (SGRQ)
- Frecuencia de exacerbaciones, definidas como episodios de empeoramiento de los síntomas respiratorios que requieren tratamiento adicional
- Tolerancia al ejercicio, evaluada mediante pruebas de caminata de 6 minutos

El estudio se llevó a cabo durante un período de 12 semanas, y los pacientes fueron evaluados en diferentes momentos durante el estudio para determinar la eficacia del tratamiento. Después de 12 semanas de tratamiento, el Grupo A mostró una mejoría significativa en la función pulmonar (FEV1) en comparación con el Grupo B. La calidad de vida relacionada con la salud también mejoró significativamente en el Grupo A la frecuencia de exacerbaciones fue menor en el Grupo A en comparación con el Grupo B. No se observaron diferencias significativas en la tolerancia al ejercicio entre los dos grupos.

La terapia de inhalación con broncodilatadores de acción prolongada es eficaz en pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) moderado-severo, mejorando la función pulmonar y la calidad de vida. Un ensayo clínico aleatorizado demostró que los pacientes que recibieron broncodilatadores de acción prolongada (tiotropio + salmeterol) tuvieron una mejoría significativa en la función pulmonar (FEV1) y la calidad de vida en comparación con aquellos que recibieron broncodilatadores de acción corta (salbutamol). La frecuencia de exacerbaciones también fue menor en el grupo que recibió broncodilatadores de acción prolongada. Estos resultados sugieren que la terapia de inhalación con broncodilatadores de acción prolongada puede ser una opción terapéutica valiosa para pacientes con EPOC que buscan mejorar su función pulmonar y reducir los síntomas.

## **CONCLUSIÓN**

En conclusión, los resultados de este ensayo clínico aleatorizado demuestran que la terapia de inhalación con broncodilatadores de acción prolongada es eficaz en la mejoría de la función pulmonar y la calidad de vida en pacientes con EPOC moderado-severo. Estos hallazgos sugieren que la terapia de inhalación con broncodilatadores de acción prolongada puede ser una opción terapéutica valiosa para los pacientes con EPOC que buscan mejorar su función pulmonar y reducir los síntomas. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la elección del tratamiento debe ser individualizada y basada en las necesidades y características específicas de cada paciente. Además, se necesitan más estudios para evaluar la seguridad y eficacia a largo plazo de esta terapia en pacientes con EPOC.

## **BIBLIOGRAFÍA**

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. (2020). Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease 2020 report. Obtenido de: [https://goldcopd.org/wp-content/uploads/2019/12/GOLD-2020-FINAL-ver1.2-03Dec19\\_WMV.pdf](https://goldcopd.org/wp-content/uploads/2019/12/GOLD-2020-FINAL-ver1.2-03Dec19_WMV.pdf)