

Mauricio González-García<sup>1</sup>, Leslie Vargas<sup>1</sup>, Luz Adriana Quintero<sup>1</sup>, Carolina Pérez<sup>2</sup>, Jacqueline Mugnier<sup>2</sup>, Uriel Panqueva<sup>2</sup>, Mauricio Duran<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Fundación Neumológica Colombiana. <sup>2</sup>Fundación Cardioinfantil-Instituto de Cardiología. Bogotá, Colombia.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

En la fibrosis pulmonar idiopática (FPI) la demora del diagnóstico y la tasa de declinación en la función pulmonar son factores de mal pronóstico. Nuestro objetivo fue describir el tiempo entre el inicio de los síntomas y el diagnóstico y la declinación de la capacidad vital (CVF) y la difusión (DLCO) en el primer año de seguimiento en un grupo de pacientes con FPI en Bogotá. Declinaciones >5-10% en CVF y >15% en DLCO se consideran clínicamente significativas.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional analítico de cohorte única en pacientes con diagnóstico definitivo de FPI por criterios ATS/ERS/JRS/ALAT sin tratamiento antifibrótico. Descripción del tiempo al diagnóstico y del cambio de la CVF y la DLCO en el primer año de seguimiento (CVF o DLCO al inicio – CVF o DLCO al final), usando en % del valor predicho. Mediana (P<sub>25-75</sub>) de meses hasta el diagnóstico y prueba t para muestras relacionadas para cambio en la función pulmonar.

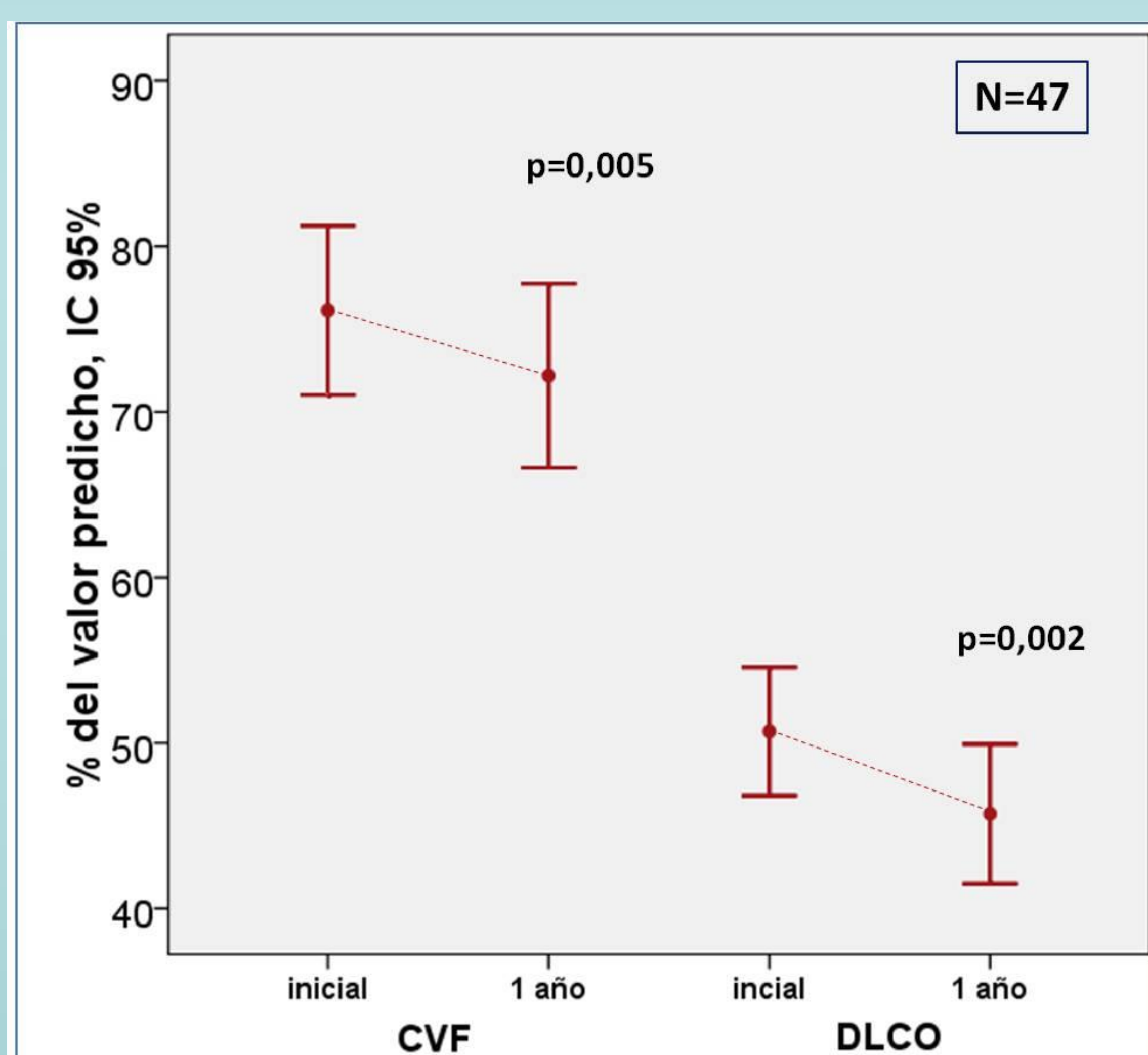
## RESULTADOS

Se incluyeron 47 pacientes con FPI (Tabla 1). La mediana en meses entre el inicio de los síntomas y el diagnóstico fue de 7 meses (4-36 meses). En el grupo total hubo una disminución significativa de la CVF (p=0,005) y de la DLCO (p=0,002) (Figura 1). La disminución de la CVF >5% se presentó en el 46,8% de los pacientes, >10% en el 25,5% y >15% en el 10,6% (Figura 2). La disminución de la DLCO >10% se presentó en el 31,9% de los pacientes y fue >15% en el 21,3% (Figura 3).

**Tabla 1. Características de los pacientes (N=47)**

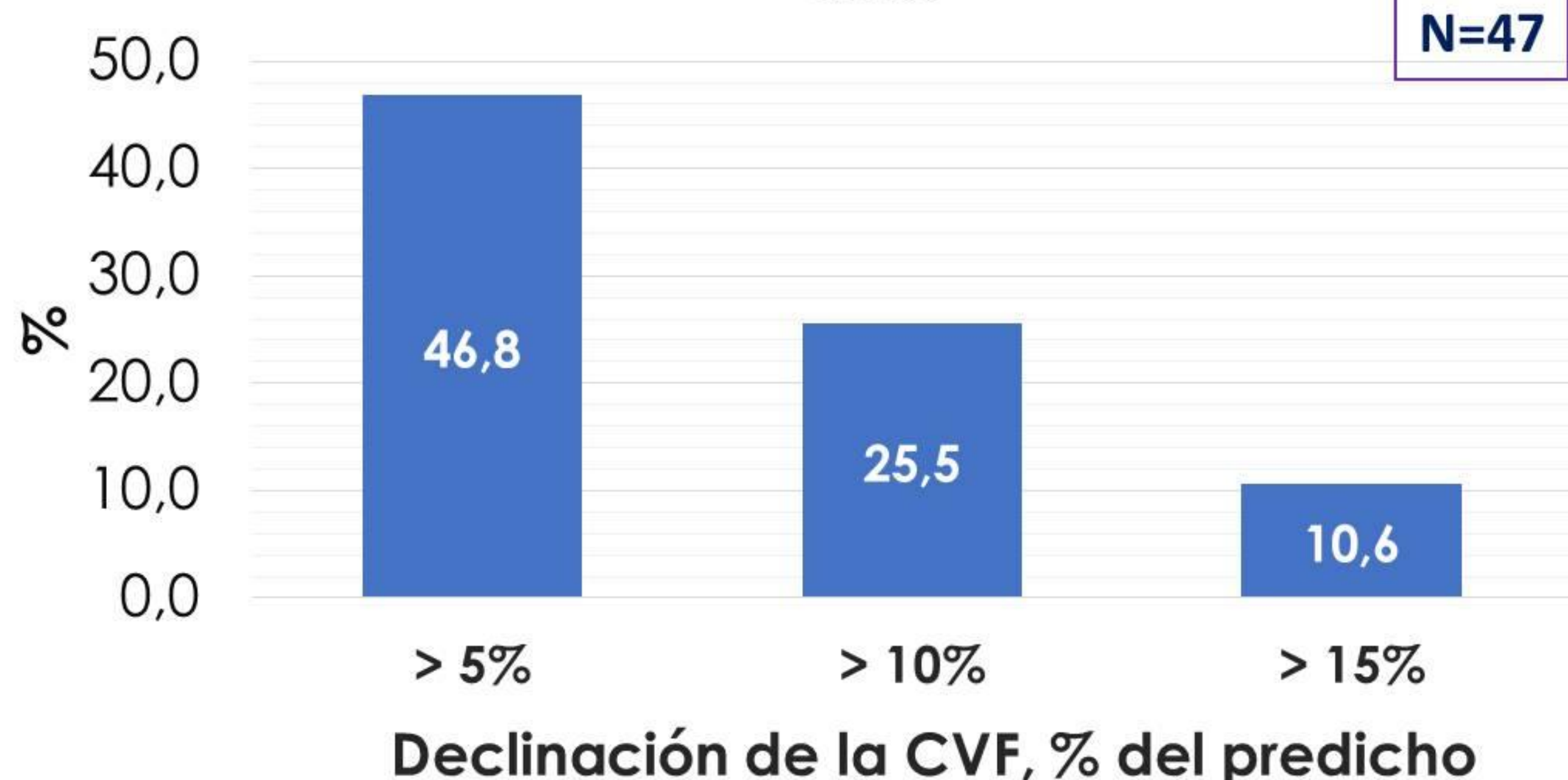
Edad, años	66,7 ± 10,6
Hombres	34 (72,3)
IMC, kg/m <sup>2</sup>	27,0 ± 3,9
Tabaquismo	36 (76,7)
CVF, % predicho	76,1 ± 17,4
VEF <sub>1</sub> , % predicho	77,8 ± 17,9
VEF <sub>1</sub> /CVF	81,2 ± 9,5
DL <sub>CO</sub> , % predicho	50,7 ± 13,2
Cambio en la CVF, L	-0,144 ± 0,314*
Cambio en la CVF, %	-4,0 ± 9,2*
Cambio en la DL <sub>CO</sub> , ml/mmHg/min	-1,3 ± 2,5*
Cambio en la DL <sub>CO</sub> , %	-5,0 ± 10,5

Valores como promedio ± DE o N (%). IMC: índice de masa corporal; CVF, capacidad vital forzada; VEF<sub>1</sub>: volumen espiratorio forzado en el primer segundo; DL<sub>CO</sub>: difusión de monóxido de carbono.

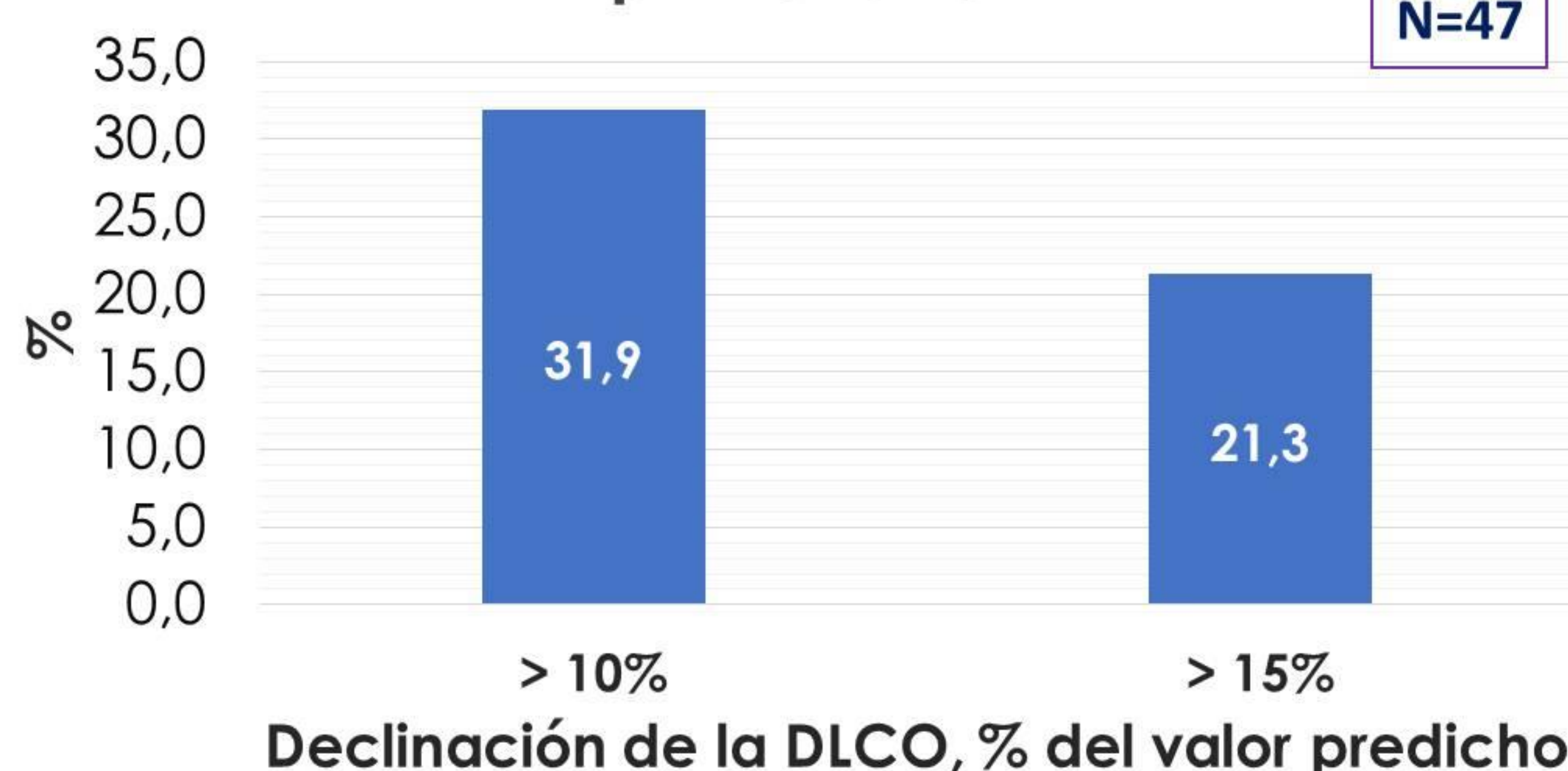


**Figura 1.** Declinación de la capacidad vital (CVF) y la difusión (DLCO) en el primer año de seguimiento.

**Figura 2. Distribución según % de declinación de la CVF en el primer año**



**Figura 3. Distribución según % de declinación de la difusión en el primer año**



## CONCLUSIONES

En este grupo de pacientes con FPI en Bogotá, la mediana hasta el diagnóstico de siete meses fue baja, pero con una gran variabilidad indicando demora en el diagnóstico en algunos pacientes. La mayoría de pacientes tuvieron una declinación clínicamente significativa tanto de la CVF como de la DLCO en el primer año de seguimiento.