



## Hipoxemia en transporte aéreo vs. prueba de inhalación en hipoxia para pasajeros con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

### Air travel hypoxemia vs. the hypoxia inhalation test in passengers with COPD

**Autores** Kelly PT, Swanney MP, Seccombe LM, Frampton C, Peters MJ, Beckert L  
CHEST 2008; 133: 920-926

Se conoce que los pacientes con EPOC incrementan su hipoxemia cuando son sometidos a presiones parciales de oxígeno disminuidas, como ocurre durante viajes regulares por vía aérea. Las cabinas de las aeronaves están presurizadas con valores de presión correspondientes a una altitud aproximada a los 8000 pies (2438 m), y a una presión de 565 mmHg y una presión parcial de oxígeno de alrededor de 108 mmHg. Las guías de la Asociación Americana del Aeroespacio, tradicionalmente consideraron que una  $PaO_2$  estable d 70 mmHg o más (respirando aire a nivel del mar) serían seguras para abordar un vuelo de línea.

Sin embargo ha ganado difusión el test de inhalación de hipoxia (TIH), que consiste en someter al paciente con EPOC a inhalar durante 20 minutos una mezcla gaseosa conteniendo una  $FIO_2$  de 0.15, equivalente a las condiciones de las aeronaves comerciales. En estas condiciones el paciente es monitoreado por variaciones de su  $PaO_2$  y  $SaO_2$  durante el vuelo.

El estudio realizado sobre trece pasajeros portadores de EPOC demostró que el TIH tenía un buen valor predictivo de lo que ocurriría en vuelo ( $r = 0,84$  y  $p < 0,001$ ).

Parece importante la observación de que este test no «imita» exactamente las condiciones del vuelo, ya que se realiza en reposo, y omite así los movimientos y/o actividades que el pasajero-paciente desarrolla a bordo (como caminatas o ingresos al toilette, etc).

Por último se aconseja suplementación con oxígeno si la  $PaO_2$  cae por debajo de 50-55 mmHg.

Para aquellos especialmente interesados en el tema, una copia en PDF de las recomendaciones de la Sociedad Británica del Tórax para pacientes con EPOC que planean viajes aéreos está disponible sin cargo en esta dirección:

<http://www.pubmedcentral.nih.gov/picrender.fcgi?artid=1746311&blobtype=pdf> **C.B.**