

Correspondencia:

Pedro Grynblat

E-mail: pedrogrynblat@gmail.com

Tratamiento endoscópico del enfisema con válvulas unidireccionales

Autores: Pedro S. Grynblat¹, Pablo Ciafardoni², Hugo Oliveira³

¹CEMIC, Buenos Aires, Argentina

²Sanatorio Plaza, Rosario, Argentina

³Hospital Moinhos de Vento, Porto Alegre, Brasil

Numerosos trabajos avalan el tratamiento endoscópico del enfisema pulmonar heterogéneo con el uso de válvulas endobronquiales unidireccionales¹⁻³.

Se trató a una paciente de 55 años, con enfisema pulmonar, EPOC GOLD 3 y prótesis mamarias bilaterales. Sin comorbilidades, ex-tabaquista de 57 paquetes/año hasta hace 3 años. Disnea mMRC Grado 4, IMC de 27,6 kg/m², con medicación completa y en rehabilitación respiratoria. Gasometría con FIO₂ 0.21: pH: 7.38 pCO₂: 38 pO₂: 51 SatO₂: 89%. α_1 anti-tripsina 105 mg/dl (VN 90-200). Rx de tórax inicial con hiperinsuflación (Fig1).

Se realizó tomografía computada de tórax, evaluada con protocolo VIDA[®]; se concluyó mayor heterogeneidad en lóbulo inferior izquierdo (LII), con diferencia porcentual mayor a 40 con el lóbulo superior respectivo y cisura íntegra. Se resolvió buscar la exclusión funcional de dicho lóbulo con 2 válvulas Zephyr[®], una 5.5 en BL 8-9-10, y una 4.0 en BL 6 (Fig. 2), se logró la atelectasia del lóbulo inferior izquierdo. Rx post válvulas (Fig. 3).

La evolución funcional y clínica de la paciente se puede objetivar en la tabla 1.



Figura 1



Figura 2

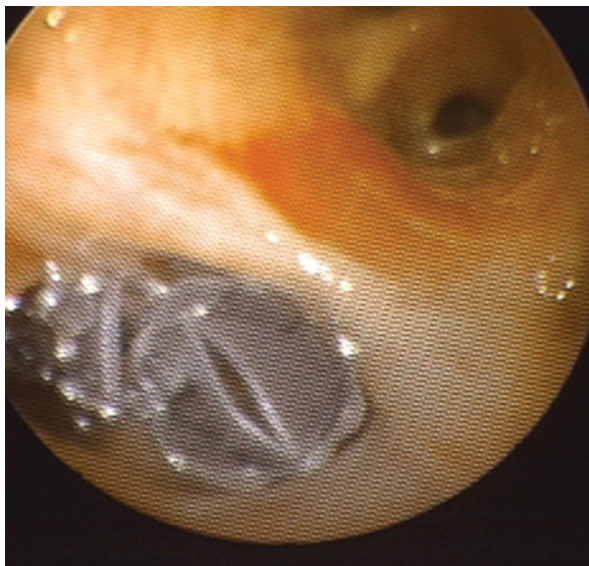


Figura 3

Conflicto de intereses: PG ha recibido apoyo financiero de Micromedial Argentina en un Curso de Núcleo de Tratamiento de Enfisema en Porto Alegre, Brasil en Enero de 2011; ha hecho declaraciones públicas vinculadas con el tema en hospitales y jornadas. HO ha recibido apoyo financiero de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (UFRGS) y de la entidad comercial Ciclo Med do Brasil Ltda; ha hecho declaraciones públicas vinculadas al tema del manuscrito en conferencias en congresos.

Tabla 1. Evolución comparativa inicial y a los 3 meses post procedimiento.

Test de caminata de 6 min					
Inicial			A los 3 meses		
• Distancia: 350 m			450 m		
• Intercurrencias: NO			NO		
• SpO ₂ inicial: 95% SpO ₂ final: 84%			93%	82%	
• Borg inicial: 1 Borg final: 5 (Disnea)			0	3	
Pruebas de función pulmonar					
Inicial			A los 3 meses		
	Basal	%	Post BD	%	%
• CPT	6.50 l	143			4.75 106
• VR	4.20 l	260			2.05 126
• CVF	1.61 l	55	2.16 l	73	2.70 93
• VEF ₁	0.68 l	31	0.83 l	38	0.98 45
• DLCO	8.24	39			6.1 30
SGRQ (Cuestionario calidad de vida de Saint George):					
Inicial			A los 3 meses		
Síntomas: 74 Actividad: 100 Impacto: 61			Síntomas: 65 Actividad: 30 Impacto: 23		
Total: 75			Total: 32		

Bibliografía

1. De Oliveira HG, Macedo-Neto AV, John AB, et al. Transbronchoscopic pulmonary emphysema treatment: 1-month to 24-month endoscopic follow-up. *Chest* 2006; 130(1): 190-9.
2. Sciurba FC, Ernst A, Herth FJ, et al. A randomized study of endobronchial valves for advanced emphysema. *N Engl J Med* 2010; 23; 363(13): 1233-44.
3. Venuta F, Anile M, Diso D, et al. Long-term follow-up after bronchoscopic lung volume reduction in patients with emphysema. *Eur Respir J* 2012; 39(5).