



Asociación de Neumología
y Cirugía Torácica del SUR

MÁS DE 900 ANDALUCES PADECEN FIBROSIS PULMONAR IDIOPÁTICA, UNA ENFERMEDAD TAN GRAVE COMO DESCONOCIDA Y QUE CARECE DE CURACIÓN

- **La FPI, más letal que la mayoría de los tipos de cáncer, es difícil de diagnosticar, ya que comparte síntomas con otras enfermedades respiratorias más leves.**
- **Sin embargo, su diagnóstico precoz resulta fundamental porque la única terapia farmacológica existente contra ella es eficaz en sus fases leves y moderadas.**

Sevilla, 14 de mayo de 2013.- Más de 900 andaluces se estima que padecen Fibrosis Pulmonar Idiopática (FPI), una enfermedad más letal que la mayoría de los tipos de cáncer, incluyendo los de colon, riñón, útero, mama y próstata¹, pero poco conocida. Por ello, la Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur (Neumosur) ha organizado una jornada en el Hospital Universitario Virgen del Rocío en la que, por primera vez, un especialista, el Dr. José Antonio Rodríguez Portal, médico del Servicio de Neumología dicho centro, ha explicado a pacientes y familiares todo lo relativo a esta patología.

“La FPI -comenta el Dr. Rodríguez Portal- es la variedad más frecuente de las denominadas enfermedades intersticiales, un grupo de patologías que acarrearán una pérdida progresiva de la capacidad pulmonar. Caracterizada por una cicatrización anómala del pulmón de causa desconocida, reconocerla es complicado, ya que algunos de sus síntomas, como disnea o sensación de ahogo y tos, son similares a los de otras enfermedades respiratorias comunes, como asma o EPOC. Asimismo, tampoco se conocen los motivos de su origen”.

Los métodos empleados en la actualidad para diagnosticar la FPI son la prueba funcional respiratoria completa, la analítica con estudio inmunológico y alergológico, el TAC de alta resolución de tórax y, en casos específicos, la biopsia pulmonar. Por ello, los expertos suelen abogar también por la creación de equipos multidisciplinares que, aparte de neumólogos, incluyan a radiólogos y anatomopatólogos.

“Diagnosticar cuanto antes la FPI -continúa el Dr. Rodríguez Portal- es esencial porque el único tratamiento farmacológico existente contra ella en la actualidad es eficaz cuando se administra en sus fases leve o moderada. A partir de ahí, la única alternativa es el trasplante de pulmón. Sin embargo, los pacientes difícilmente tienen acceso a él por la edad a la que se les diagnostica la enfermedad o por la coexistencia de otras patologías que lo contraindican”.

Por todo ello, “el objetivo de la jornada ha sido -concluye el Dr. Rodríguez Portal- acercar la situación actual de la fibrosis pulmonar idiopática de la forma más exhaustiva posible a



los pacientes y sus familiares, informándoles sobre ella y sus alternativas de tratamiento y aclarando conceptos, además de resolver todas aquellas dudas que, en ocasiones, no preguntan en la consulta por falta de tiempo o por el propio desconocimiento de la enfermedad”.

Acerca de la FPI

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una enfermedad progresiva, debilitante y, en última instancia, mortal que padecen más de 7.500 españoles². Se caracteriza principalmente por la presencia de fibrosis (cicatrización) de los pulmones, que dificulta la capacidad de intercambio gaseoso a nivel pulmonar. Como enfermedad progresiva, los síntomas y la cicatrización pulmonar se agravan cada vez más con el paso del tiempo. La mediana de la supervivencia desde el momento de su diagnóstico es de 2 a 5 años³, si bien su pronóstico inicial es imprevisible y la tasa de supervivencia a los 5 años es de aproximadamente el 20%-40%, lo que hace que provoque la muerte más precozmente que muchos tipos de cáncer, entre ellos los de mama, ovario y colorrectal¹. La edad de los pacientes a quienes se diagnostica suele oscilar entre los 40 y 80 años, con una mediana de 63 años^{4,5}.

La FPI es una patología irreversible, no puede ser curada. En la actualidad, la única alternativa viable similar a una curación pasa por el trasplante de pulmón, una opción descartada para pacientes mayores de 65 años, y que conlleva notables contraindicaciones.

Pese a las características severas de la enfermedad, aquellos pacientes a los que les ha sido diagnosticada en un estadio inicial, pueden desarrollar una vida relativamente normal. Para ello, el Dr. Rodríguez Portal recomienda “dejar de fumar; llevar a cabo con regularidad ejercicio físico no extenuante, como el caminar; iniciar un proceso de rehabilitación; llevar a cabo una dieta equilibrada basada en comidas frecuentes poco copiosas; así como estar debidamente vacunado de la gripe y del neumococo”.

Para más información:

Gabinete de prensa de Neumosur: Manuela Hernández (95 462 27 27 / 651 867 278) y Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)

REFERENCIAS

1. American Cancer Society. Cancer Facts and Figures 2009. Atlanta, Ga: American Cancer Society, 2009
2. Hansell A., Hollowell J., Nichols T. et al. Use of the General Practice Research Database (GPRD) for respiratory epidemiology: a comparison with the 4th Morbidity Survey in General Practice (MSGP4); Thorax 1999;54:413-419
3. Meltzer Eb, Noble PW. Idiopathic pulmonary Fibrosis. Orphanet Journal of Rare Diseases, March 2008 Vol3



4. Raghu G, Collard HR, Egan JJ, *et al.* An official ATS/ERS/JRS/ALAT statement: Idiopathic pulmonary fibrosis: Evidence-based guidelines for diagnosis and management. *Am J RespirCrit Care Med* 2011;183:788-824.
5. Raghu G, Weycker D, Edesberg J, Bradford WZ, Oster G. Incidence and prevalence of idiopathic pulmonary fibrosis. *Am J RespirCrit Care Med* 2006; 176:810 – 816