



EUROPEAN
LUNG FOUNDATION

INFORMACIÓN SOBRE LOS PULMONES

www.european-lung-foundation.org

Examinando sus pulmones: espirometría



¿Qué es la espirometría?

La espirometría comprueba la capacidad para respirar y puede ayudar en el diagnóstico de diferentes enfermedades de pulmón. La prueba es indolora y por lo general dura menos de 10 minutos, pero requiere un soplido intenso. Usted respira en un pequeño dispositivo llamado espirómetro que mide la cantidad de aire que puede hacer salir de sus pulmones y a qué velocidad puede hacerlo.

¿Debería hacerse una prueba?

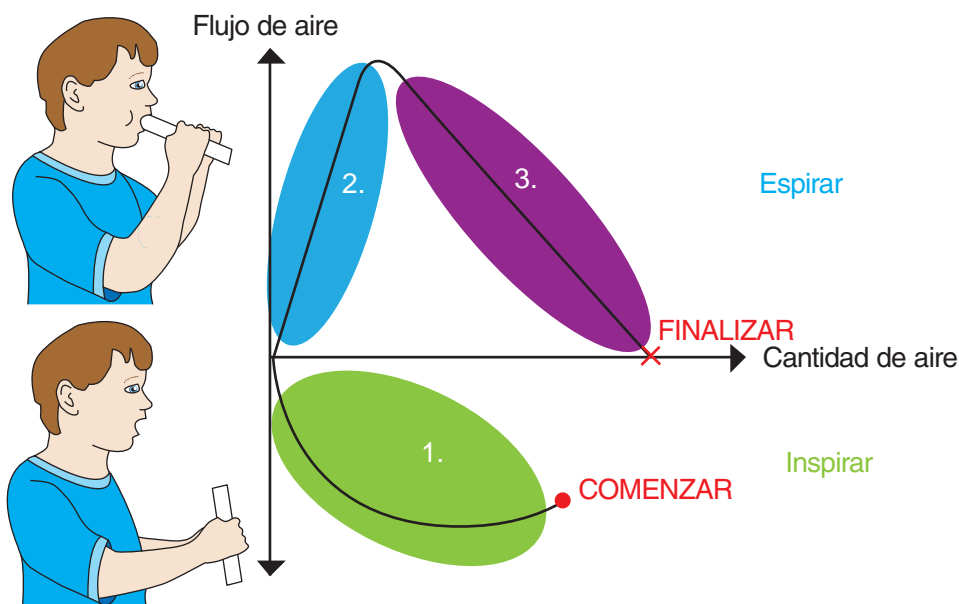
Sí, si:

- ✓ Tiene más de 40 años o ha sido fumador.
- ✓ Tose mucho.
- ✓ Le cuesta respirar cuando camina rápidamente.
- ✓ Está preocupado por la salud de sus pulmones.
- ✓ Ya recibe tratamiento por una enfermedad de pulmón.

¿Qué pasa durante la prueba?

La enfermera o el médico le mostrarán cómo soplar en el espirómetro antes de comenzar. Es importante que ponga todo su esfuerzo en la prueba, de otra manera los resultados no serán exactos. Le pedirán que sople tres o más veces en el espirómetro.

Cuando sujete el espirómetro, usted debe:



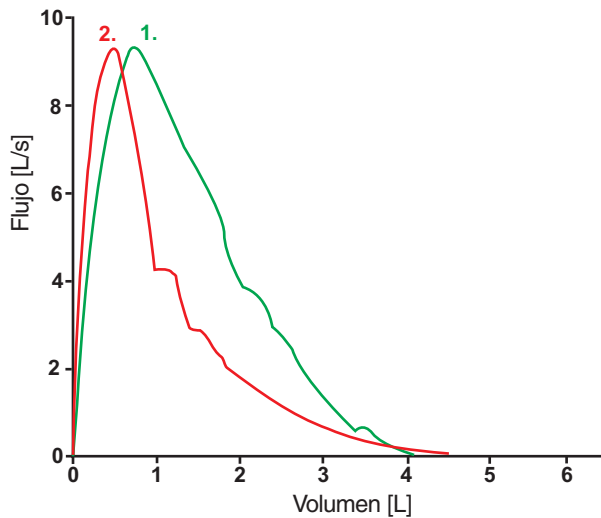
1. Inspire tan profundamente como pueda y apriete fuertemente los labios alrededor de la boquilla.
2. Haciendo un gran esfuerzo, sople el aire tan rápido como sea posible.
3. Siga soplando hasta que sus pulmones estén vacíos y el médico o la enfermera le digan que pare, por lo general después de al menos 6 segundos.

INFORMACIÓN SOBRE LOS PULMONES

www.european-lung-foundation.org

¿Qué aspecto tendrán los resultados?

El espirómetro está conectado a un ordenador que representa curvas de flujo-volumen, como las dos mostradas abajo. El número 1 es un gráfico de un hombre de 49 años con función pulmonar normal y el número 2 es de un hombre de 67 años con obstrucción moderada de las vías respiratorias.



Si observamos el número 1, el gráfico comienza en cero y rápidamente alcanza su punto máximo cuando el hombre sopla enérgicamente. Siguió expulsando aire durante varios segundos, hasta un total de 4 litros (como se observa en la parte derecha inferior del gráfico). Esta cantidad de aire se denomina capacidad vital forzada (abreviado como CVF). Otro resultado importante de la espirometría es el FEV1, la cantidad de aire que sopló durante el primer segundo (aproximadamente 3 litros, pero no se muestra en este tipo de gráfico). Si sus pulmones están sanos, espirará la mayor parte del aire durante el primer segundo de la prueba.

¿Qué significan los resultados?

El médico usará estas medidas (FEV1 y CVF) para decidir si sus pulmones funcionan bien. Si la cantidad de aire que usted puede expulsar durante el primer segundo es baja, puede que tenga un estrechamiento de las vías respiratorias, posiblemente debido a asma o a una enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Si ya recibe tratamiento para el asma o EPOC (como un inhalador), la prueba de espirometría puede usarse para comprobar que el tratamiento ayuda a los pulmones a funcionar lo mejor posible. La prueba también puede ser útil para excluir algunas otras enfermedades de pulmón.

Problemas que podría experimentar durante la prueba

Algunas personas tienen dificultad para respirar. Asegúrese de observar con cuidado la demostración de los 3 pasos antes de intentarlo usted solo y ahorrará tiempo y energía. Si se siente cansado o mareado durante la prueba, pida un par de minutos para recuperar la respiración con tranquilidad antes de volver a intentarlo. Algunas personas pueden encontrar que la prueba les provoca ganas de toser. Si esto le ocurre, intente toser y despejar el pecho antes de intentarlo otra vez.

¿Qué pasa si en los resultados de la prueba sale algo anormal?

Su médico puede pedirle que inhale un medicamento para la respiración, que espere 10 a 15 minutos y que luego repita la prueba. Esto ayuda al médico a ver si el daño en los pulmones es reversible y si es probable que la prescripción de un inhalador mejore su respiración. La respuesta a esta medicación, conocida como broncodilatador, también puede ayudar al médico a decirle si usted tiene asma (que mejorará después de usar el broncodilatador) o EPOC (que muestra menos mejoría).

Si usted ha experimentado síntomas parecidos al asma en el pasado pero la prueba de espirometría es normal, todavía puede padecer asma. Si es fumador y la prueba de espirometría es normal, sigue teniendo un riesgo alto de desarrollar EPOC, enfermedad cardíaca, ictus y cáncer de pulmón, de modo que debería pedir ayuda para dejar de fumar. Si hay aire contaminado en su lugar de trabajo, incluso si su prueba de espirometría es normal actualmente, debería evitar respirar polvo, humo, vapores y productos químicos.

¿Necesitaré más pruebas?

La prueba de espirometría es una medida importante de la función pulmonar. Si sus síntomas varían (por ejemplo con el asma) pueden pedirle repetir la prueba en otro momento, en cuyo caso podría tomar nota de los resultados para saber lo que es un resultado normal para usted. Si sufre actualmente un problema de pulmón (por ejemplo EPOC) una espirometría realizada con regularidad puede ayudarle a supervisar su estado. Además, es posible que tenga que realizar algunas pruebas más si el médico necesita continuar investigando.

Este material fue recopilado con la ayuda del experto en espirometría de la ERS Paul Enright, Doctor en Medicina.