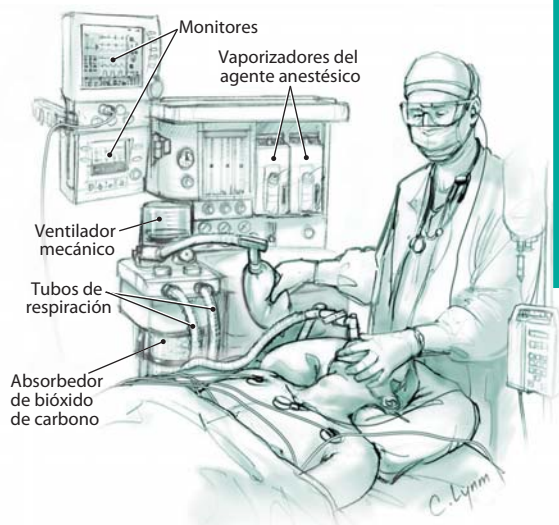


# Preparación para la cirugía: Evaluación de la función pulmonar

Las enfermedades pulmonares, como la **enfermedad pulmonar obstructiva crónica** (EPOC), también llamada **enfisema**, afectan la habilidad de una persona de tolerar procedimientos quirúrgicos. La función pulmonar, la habilidad de los pulmones de proveer oxígeno al cuerpo y de eliminar el bióxido de carbono, es un factor crítico en el bienestar **peri operatorio** de una persona (el periodo de tiempo alrededor de una operación). Para reducir el riesgo de problemas pulmonares durante y después de una operación, sus médicos pueden ordenar estudios y medicamentos. Los médicos que participan en prepararlo para un procedimiento pueden incluir a su médico de atención primaria, su cirujano, su anesthesiólogo y otros especialistas, incluyendo **neumólogos** (doctores con educación especializada en el tratamiento de las enfermedades pulmonares). El tipo de anestesia que se recibirá puede depender de su función pulmonar. En ocasiones las personas con enfermedad pulmonar severa necesitan utilizar un **ventilador** (aparato para respirar) después de la cirugía; otras personas pueden requerir oxígeno y tratamiento respiratorios posteriormente. La EPOC también aumenta el riesgo de neumonía después de la cirugía. El ejemplar de *JAMA* del 16 de mayo de 2007 incluye un artículo sobre la evaluación de la EPOC y otras enfermedades pulmonares en preparación para los procedimientos quirúrgicos.



## PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES PULMONARES POSTOPERATORIAS

- Dejar de fumar, especialmente si puede hacerlo al menos 2 meses antes de una operación planeada.
- Someterse a un régimen de ejercicio preoperatorio, incluyendo práctica para respirar profundamente y toser fuerte, si es posible antes de la cirugía **electiva** (planeada).
- Optimizar los medicamentos para la EPOC y otras enfermedades pulmonares. Esto puede influir seleccionar **broncodilatadores** (para ayudar a relajar los músculos de las vías respiratorias), esteroides inhalados u orales y antibióticos para tratar las infecciones respiratorias bacterianas.
- Retrasar la cirugía y tratar la neumonía (si la hay) con antibióticos y terapia física del tórax.
- Maximizar la nutrición antes de la cirugía electiva.

## DIAGNÓSTICO Y ESTUDIOS

El historial médico y la exploración física usualmente revela la severidad de la enfermedad pulmonar. Otras pruebas pueden ayudar a evaluar y optimizar la función pulmonar de una persona, especialmente en los casos de operaciones **torácicas** (del pecho) u otras operaciones de alto riesgo. Las radiografías torácicas pueden mostrar enfermedades pulmonares preexistentes, incluyendo EPOC y neumonía. El muestreo de gas sanguíneo arterial permite la medición de los niveles de oxígeno y bióxido de carbono en la sangre, pero rara vez es necesario antes de la cirugía. Los estudios de función pulmonar incluyen espirometría simple al lado de la cama y estudios más complicados. La **espirometría** mide los volúmenes que una persona puede inspirar y espirar. Esto puede predecir la necesidad de pruebas adicionales, tratamiento con medicamentos broncodilatadores, otras terapias respiratorias e incluso el riesgo de insuficiencia pulmonar en operaciones **intratorácicas** (dentro del pecho), tales como **neumonectomía** (extirpación de uno de los pulmones).

Fuentes: Instituto Nacional de Cardiología, Neumología y Hematología; Sociedad Americana de Anestesiólogos; Sociedad de Medicina de Atención Crítica; Asociación Americana de Neumología

## PARA MÁS INFORMACIÓN

- Instituto Nacional de Cardiología, Neumología y Hematología  
[www.nhlbi.nih.gov](http://www.nhlbi.nih.gov)
- Sociedad Americana de Anestesiólogos  
[www.asahq.org](http://www.asahq.org)
- Asociación Americana de Neumología  
[www.lungusa.org](http://www.lungusa.org)

## INFÓRMESE

Para obtener ésta y otras Páginas para Pacientes de JAMA, visite el Índice de Páginas para Pacientes en el sitio web de JAMA: [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas páginas están disponibles en inglés y en español. Se publicó una Página para Pacientes sobre enfermedad pulmonar obstructiva crónica el 5 de noviembre de 2003; otra sobre cesación del tabaquismo se publicó el 5 de julio de 2006, y otra sobre asma en adultos se publicó el 21 de julio de 2004.

Redacción: Janet M. Torpy, MD

Ilustración: Cassio Lynn, MA

Edición: Richard M. Glass, MD

La Página de JAMA para Pacientes es un servicio público de la revista JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no sustituyen un diagnóstico médico. Para información específica relacionada con su situación personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de la medicina pueden fotocopiar esta página sin fines comerciales para compartirla con sus pacientes. Para adquirir reimpresiones por volumen, llame al 203/259-8724.

**JAMA**  
LA REVISTA DE LA AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION  
**CÓPIA PARA  
SUS PACIENTES**