



The association between childhood asthma and adult chronic obstructive pulmonary disease

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2014	Thorax	8,562	Circunstancias especiales	Tai A, Tran H, Roberts M, Clarke N, Wilson J, Robertson CF	69: 805-10

Texto en inglés

Introduction There is epidemiological evidence to suggest that events in childhood influence lung growth and constitute a significant risk for adult COPD. The aim of the study is to evaluate for an association between childhood asthma and adult COPD.

Methods This longitudinal, prospective study of 6-7-year-old children with asthma has been regularly reviewed every 7 years to the current analysis at 50 years of age. Participants completed respiratory questionnaires and lung function spirometry with postbronchodilator response. At the age of 50, subjects were classified to the following subgroups: non-asthmatics, asthma remission, current asthma and COPD which was defined by FEV₁ to FVC ratio postbronchodilator of less than 0.7.

Results Of the remaining survivors, 346 participated in the current study (participation rate of 76%) of whom 197 completed both questionnaire and lung function testing. As compared with children without symptoms of wheeze to the age of 7, (non-asthmatics) children with severe asthma had an adjusted 32 times higher risk for developing COPD (95% CI 3.4 to 269). In this cohort, 43% of the COPD group had never smoked. There was no evidence of a difference in the rate of decline in FEV₁ (mL/year, 95th CI) between the COPD group (17, 10 to 23) and the other groups: non-asthmatics (16, 12 to 21), asthma remission (20, 16 to 24) and current asthma (19, 13 to 25).

Conclusions Children with severe asthma are at increased risk of developing COPD.

La asociación entre el asma infantil y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en el adulto.

Introducción: existe evidencia epidemiológica que sugiere que los eventos en la infancia influyen en el crecimiento pulmonar y constituyen un factor de riesgo significativo para desarrollar enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en la edad adulta. El objetivo del estudio fue evaluar si existe una asociación entre el asma infantil y la EPOC en la edad adulta.

Métodos: estudio longitudinal, prospectivo de niños de 6-7 años de edad con asma, que fueron revisados regularmente cada 7 años hasta el análisis actual a los 50 años. Los participantes

completaron cuestionarios respiratorios y se les hizo espirometría con prueba broncodilatadora. A los 50 años, los sujetos se clasificaron en los siguientes subgrupos: no asmáticos, asma en remisión, asma actual y EPOC que fue definido por tener un cociente volumen espirado máximo en el primer segundo de la espiración forzada (FEV_1)/capacidad vital forzada (FVC) posbroncodilatador menor de 0,7.

Resultados: de los restantes sobrevivientes, 346 participaron en el presente estudio (tasa de participación del 76 %), de los cuales 197 completaron ambos cuestionarios y las pruebas de función pulmonar. En comparación con los niños sin síntomas de sibilancias a la edad de 7 años (no asmáticos), los que sufrían asma grave tenían un riesgo 32 veces mayor de desarrollar EPOC (IC del 95 %: 3,4 a 269). En esta cohorte, el 43 % de los pacientes con EPOC nunca había fumado. No hubo evidencia de una diferencia en la tasa de disminución del FEV_1 (ml/año; IC 95) entre el grupo de EPOC (17, 10-23) y los otros grupos: los no asmáticos (16, 12 a 21), asma en remisión (20, 16 a 24) y asma actual (19, 13 al 25).

Conclusiones: los niños con asma grave tienen un riesgo mayor de desarrollar EPOC.