

EDITORIAL

Recibido: 30 julio 2025

Aceptado: 30 julio 2025

Un paso firme hacia el manejo coordinado de la EPOC en Latinoamérica

A Firm Step toward Coordinated Management of COPD in Latin America



Bartolome Celli, M.D.

Harvard Medical School, Boston, MA, Estados Unidos.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7266-8371>

Autor corresponsal: Bartolome Celli. bcelli@copdnet.org

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) representa un gran desafío de salud pública en América Latina, no solo por su alta prevalencia y mortalidad, sino también por la complejidad de sus causas y su manejo en contextos de recursos limitados. En este sentido, el documento elaborado por el Departamento de EPOC de la Asociación Latinoamericana de Tórax (ALAT) constituye un esfuerzo loable y necesario para adaptar las recomendaciones clínicas a la realidad regional.¹

Fortalezas del documento

Una de las principales virtudes del informe es su enfoque contextualizado. A diferencia de muchas guías internacionales que asumen condiciones homogéneas de acceso a diagnóstico y tratamiento, este documento reconoce explícitamente las limitaciones estructurales, económicas y culturales de los sistemas de salud latinoamericanos. Esta sensibilidad regional se refleja en la selección de preguntas clínicas relevantes, como el impacto de la educación en inhaloterapia, el incentivo a la actividad física o la efectividad de intervenciones no farmacológicas para la cesación tabáquica.

Otro aspecto destacable es el uso de la metodología GRADE, que aporta rigor y transparencia al proceso de formulación de recomendaciones. La inclusión de representantes de múltiples sociedades nacionales y departamentos científicos de ALAT también fortalece la legitimidad y representatividad del documento.

Además, el informe aborda temas poco explorados en la literatura internacional, como el manejo de la EPOC en no fumadores, una condición particularmente prevalente en Latinoamérica debido a la exposición a biomasa, infecciones respiratorias en la infancia y tuberculosis. Este enfoque amplía el espectro clínico y epidemiológico de la enfermedad, y promueve una visión más inclusiva.

Por último, la inclusión de excelentes tablas y material suplementario incluyendo figuras de gráficos de Forrest, les dan fortaleza a los argumentos esgrimidos por los autores.

Limitaciones y desafíos

Sin embargo, el documento también presenta limitaciones importantes. La más evidente es la baja calidad de la evidencia disponible para muchas de las recomendaciones. En la mayoría de los casos, la certeza de la evidencia fue calificada como baja o muy baja, lo que obliga a emitir recomendaciones condicionales. Esto refleja no una falla metodológica del panel, sino una carencia estructural de investigación clínica en la región, que limita la capacidad de generar guías sólidas y definitivas. Este es un gravísimo problema en toda la región. Dentro de las naciones de occidente, América Latina toda investiga y publica muy poco, algo que debería estar entre las recomendaciones de este documento.

Otra debilidad es la ausencia de datos económicos y de costo-efectividad, fundamentales para la implementación de políticas públicas en contextos de recursos escasos. Aunque se reconoce esta carencia, su omisión limita la aplicabilidad práctica de algunas recomendaciones, especialmente aquellas que implican intervenciones sostenidas como la oxigenoterapia domiciliaria.

Asimismo, algunas recomendaciones se basan en extrapolaciones de estudios realizados en fumadores a poblaciones no fumadoras, lo cual puede ser clínicamente inapropiado dada la heterogeneidad fisiopatológica entre ambos grupos. Aunque el panel reconoce esta limitación, la falta de estudios específicos en pacientes con EPOC por biomasa o post-tuberculosis sigue siendo una brecha crítica.

Valor metodológico

Desde el punto de vista metodológico, el documento cumple con los estándares internacionales para la elaboración de guías clínicas. La utilización del sistema GRADE, la revisión sistemática de la literatura, el uso de matrices "Evidence to Decision" y la evaluación del riesgo de sesgo y heterogeneidad son elementos que fortalecen la validez interna del proceso. No obstante, la validez externa de las conclusiones está condicionada por la calidad de la evidencia disponible. En muchos casos, las recomendaciones se basan en estudios observacionales, con alto riesgo de sesgo, tamaños muestrales pequeños o falta de representatividad geográfica. Esto obliga a interpretar las recomendaciones con cautela y a considerarlas como puntos de partida más que como normas definitivas.

Conclusión: una guía necesaria, pero aún en construcción

El documento de ALAT representa un avance significativo en la regionalización del manejo de la EPOC en Latinoamérica. Su enfoque contextualizado, su rigor metodológico y su carácter colaborativo lo convierten en una herramienta valiosa para clínicos y tomadores de decisiones. Sin embargo, también pone en evidencia la urgente necesidad de fortalecer la investigación clínica en la región, especialmente en poblaciones no fumadoras y en intervenciones de bajo costo. La implementación efectiva de estas recomendaciones dependerá no solo de su calidad científica, sino también de la voluntad política, la inversión en salud pública y la capacitación continua del personal sanitario.

En definitiva, esta guía no es un punto de llegada, sino un punto de partida hacia un manejo más equitativo, efectivo y adaptado de la EPOC en América Latina.

Financiamiento: el autor declara que el trabajo no tuvo financiamiento.

Conflictos de interés: el autor declara que no tiene conflictos de intereses relacionados con el tema de esta publicación.

Los Editores en Jefe, Dres. Carlos Luna y Francisco Arancibia, realizaron el seguimiento del proceso de revisión y aprobaron este artículo.

Referencias

- 1 Mendoza L, Sánchez-Angarita E, Torres D et al. Abordando los desafíos de la EPOC en Latinoamérica: Preguntas y respuestas basadas en metodología GRADE. *Respirar* 2025; 17(3): 219-54