



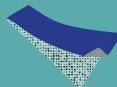
AFEFPI

Asociación de Familiares y Enfermos
de Fibrosis Pulmonar Idiopática

EU-IPFF
EUROPEAN IDIOPATHIC PULMONARY FIBROSIS
& RELATED DISORDERS FEDERATION



Los primeros signos y síntomas de la Fibrosis Pulmonar Idiopática





Los primeros signos y síntomas de la Fibrosis Pulmonar Idiopática

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una enfermedad rara, progresiva y en última instancia fatal que afecta el frágil tejido de los pulmones. Hasta la fecha, la causa de la FPI es desconocida y no existe cura.

Debido a la rareza de la FPI, la enfermedad acostumbra a diagnosticarse incorrectamente o de forma tardía, lo que puede llevar al empeoramiento de la salud de los pacientes o a la muerte. Por ello, es vital que los profesionales médicos **presten atención a los signos y síntomas iniciales de la FPI y deriven a los pacientes a un especialista respiratorio** para asegurar un tratamiento adecuado.

Acerca de *Escuche los sonidos de la FPI*

Escuche los sonidos de la FPI es una campaña global de sensibilización sobre la importancia de reconocer los signos y síntomas iniciales de la FPI y agilizar la derivación de los pacientes al especialista respiratorio. El equipo multidisciplinar puede preparar un plan de tratamiento personalizado, que podría ralentizar el empeoramiento de los pulmones así como mejorar la calidad de vida y la prognosis.

Para más información, visite: www.ipfsounds.org



CRUJIDO DEL VELCRO
EN LOS PULMONES



DIFICULTAD
PARA RESPIRAR



TOS
SECA



DEDOS
HIPOCRÁTICOS

**Darse cuenta, Reconocer y Solicitar
una consulta con un especialista.**



AFEFPI
Asociación de Enfermeros y Enfermas
de Fibrosis Pulmonar Idiopática

1. Meltzer, EB. and Noble, PW., 2008. Idiopathic pulmonary fibrosis. Orphanet J Rare Dis, 3: 8.
2. Raghu, G., Collard, HR., Egan, JJ. et al., 2011. An official ATS/ERS/JRS/ALAT statement: idiopathic pulmonary fibrosis: evidence-based guidelines for diagnosis and management. Am J Respir Crit Care Med, 183(6): 788-824.
3. Lamas, DJ., Kawut, SM., Bagiella, E. et al., 2011. Delayed access and survival in idiopathic pulmonary fibrosis: a cohort study. Am J Respir Crit Care Med, 184(7): 842-847.
4. Bonella, F., Wijsenbeek, M., Molina-Molina, M. et al., 2016. European IPF Patient Charter: unmet needs and a call to action for healthcare policymakers. Eur Respir J, 47(2): 597-606.





AFEFPI

Asociación de Familiares y Enfermos
de Fibrosis Pulmonar Idiopática

EU-IPFF
EUROPEAN IDIOPATHIC PULMONARY FIBROSIS
& RELATED DISORDERS FEDERATION



Vivir con la fibrosis pulmonar idiopática





Vivir con la fibrosis pulmonar idiopática

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una enfermedad rara, progresiva y en última instancia fatal que afecta el frágil tejido de los pulmones. Hasta la fecha, la causa de la FPI es desconocida y no existe cura.

Vivir con FPI puede pasar factura tanto física como emocionalmente. Existen **tratamientos tanto farmacológicos como de otro tipo** que pueden ayudar a gestionar la FPI y mejorar la calidad de vida. Por otro lado, es altamente recomendable que los pacientes se unan a **grupos de apoyo de pacientes con FPI** para compartir experiencias y aprender conjuntamente a convivir con la FPI.

Acerca de Escuche los sonidos de la FPI

Escuche los sonidos de la FPI es una campaña global de sensibilización sobre la importancia de reconocer los signos y síntomas iniciales de la FPI y agilizar la derivación de los pacientes al especialista respiratorio. El equipo multidisciplinar puede preparar un plan de tratamiento personalizado, que podría ralentizar el empeoramiento de los pulmones así como mejorar la calidad de vida y la prognosis.

Para más información, visite: www.ipfsounds.org



TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO



OXIGENOTERAPIA



ESTUDIOS CLÍNICOS



TRASPLANTE DE PULMÓN



REHABILITACIÓN PULMONAR



APOYO PSICOLÓGICO



PARTICIPAR EN UN GRUPO DE APOYO

Darse cuenta, Reconocer y Solicitar una consulta con un especialista.



1. Meltzer, EB. and Noble, PW., 2008. Idiopathic pulmonary fibrosis. Orphanet J Rare Dis, 3: 8.
2. Raghu, G., Collard, HR., Egan, JJ. et al., 2011. An official ATS/ERS/JRS/ALAT statement: idiopathic pulmonary fibrosis: evidence-based guidelines for diagnosis and management. Am J Respir Crit Care Med, 183(6): 788-824.
3. Lamas, DJ., Kawut, SM., Bagiella, E. et al., 2011. Delayed access and survival in idiopathic pulmonary fibrosis: a cohort study. Am J Respir Crit Care Med, 184(7): 842-847.
4. Bonella, F., Wijsenbeek, M., Molina-Molina, M. et al., 2016. European IPF Patient Charter: unmet needs and a call to action for healthcare policymakers. Eur Respir J, 47(2): 597-606.





AFEFPI

Asociación de Familiares y Enfermos
de Fibrosis Pulmonar Idiopática

EU-IPFF

EUROPEAN IDIOPATHIC PULMONARY FIBROSIS
& RELATED DISORDERS FEDERATION



La Ruta Diagnóstica de la Fibrosis Pulmonar Idiopática



**VISITA
AL
NEUMÓLOGO**

**VISITA AL
MÉDICO DE
CABECERA**

**DISCUSIÓN
MULTIDISCIPLINAR
Y DIAGNÓSTICO**
*CENTRO DE ENFERMEDADES
PULMONARES INTERSTICIALES*





La Ruta Diagnóstica de la Fibrosis Pulmonar Idiopática

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una enfermedad rara, progresiva y en última instancia fatal que afecta el frágil tejido de los pulmones. Hasta la fecha, la causa de la FPI es desconocida y no existe cura.

Durante la primera visita, el médico debe realizar una **auscultación pulmonar** para verificar la presencia de crepitaciones similares al sonido del velcro. Si son detectadas, el paciente debe ser rápidamente **derivado al neumólogo**. El neumólogo realizará otras pruebas médicas para confirmar el diagnóstico de FPI. Una **derivación rápida al especialista puede reducir la carga de la enfermedad** para los pacientes, sus familias y la sociedad en conjunto.



VISITA AL MÉDICO
DE CABECERA



VISITA AL
NEUMÓLOGO

Acerca de Escuche los sonidos de la FPI

Escuche los sonidos de la FPI es una campaña global de sensibilización sobre la importancia de reconocer los signos y síntomas iniciales de la FPI y agilizar la derivación de los pacientes al especialista respiratorio. El equipo multidisciplinar puede preparar un plan de tratamiento personalizado, que podría ralentizar el empeoramiento de los pulmones así como mejorar la calidad de vida y la prognosis.



DISCUSIÓN MULTIDISCIPLINAR
Y DIAGNÓSTICO
CENTRO DE ENFERMEDADES
PULMONARES INTERSTICIALES

Para más información, visite: www.ipfsounds.org

Darse cuenta, Reconocer y Solicitar
una consulta con un especialista.



1. Meltzer, EB. and Noble, PW., 2008. Idiopathic pulmonary fibrosis. Orphanet J Rare Dis, 3: 8.
2. Raghu, G., Collard, HR., Egan, JJ. et al., 2011. An official ATS/ERS/JRS/ALAT statement: idiopathic pulmonary fibrosis: evidence-based guidelines for diagnosis and management. Am J Respir Crit Care Med, 183(6): 788-824.
3. Lamas, D.J., Kawut, S.M., Bagiella, E. et al., 2011. Delayed access and survival in idiopathic pulmonary fibrosis: a cohort study. Am J Respir Crit Care Med, 184(7): 842-847.
4. Bonella, F., Wijsenbeek, M., Molina-Molina, M. et al., 2016. European IPF Patient Charter: unmet needs and a call to action for healthcare policymakers. Eur Respir J, 47(2): 597-606.

