



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Mapas conceptuales
Geriatría

Presenta

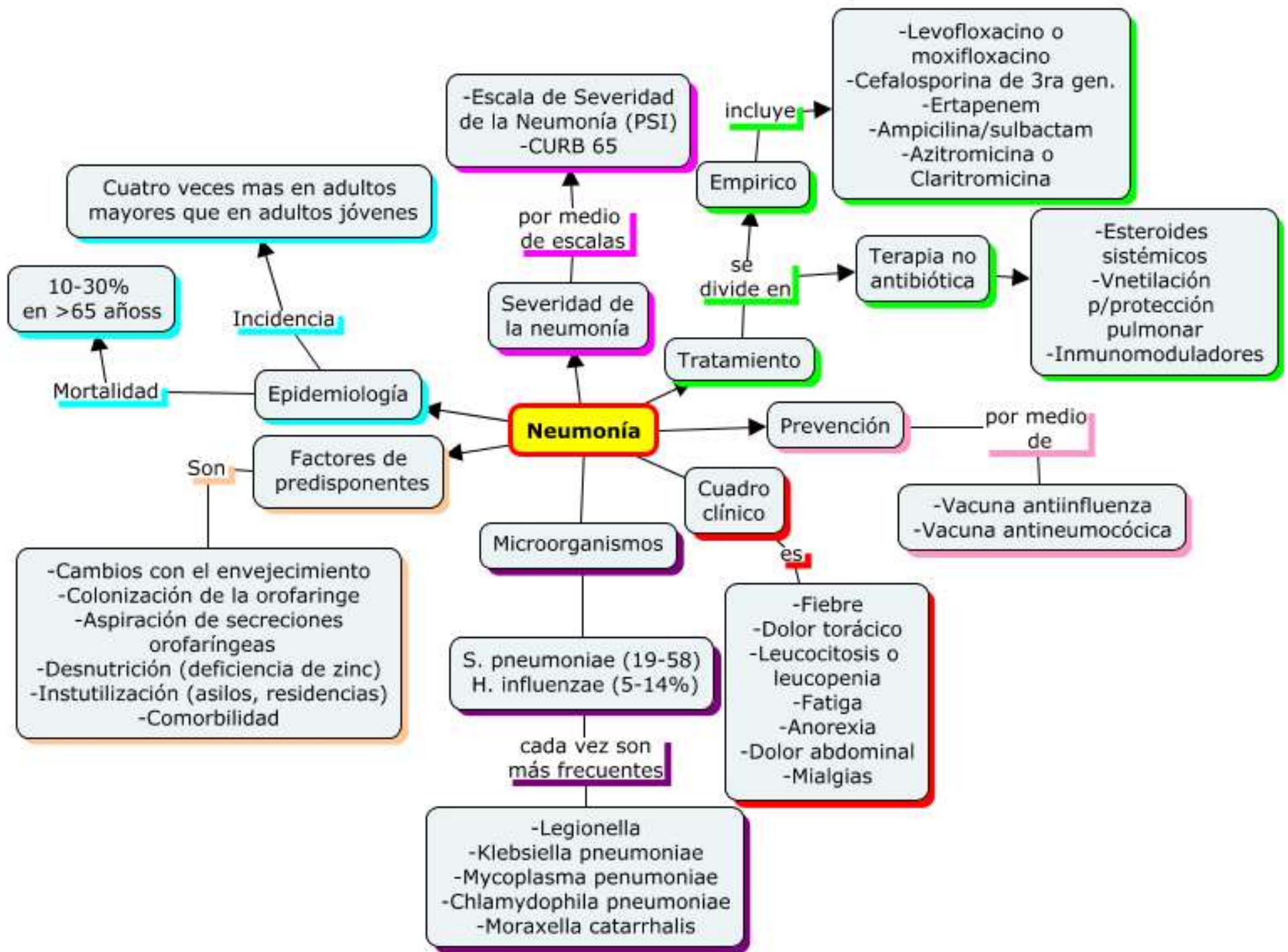
Yessenia Arlette López Hernández

DR. Aguilar Indili Juliscer de Jesús

Comitán de Domínguez, Chiapas

Mayo 2020





EPOC

Enf. caracterizada por la presencia de limitación al flujo aéreo, no es totalmente reversible, progresiva, se asocia a resp. inflamatoria en el pulmón frente a gases o partículas nocivas.

Patogenia

Respuesta a la inhalación de partículas nocivas o de gases.

Desequilibrio en el equilibrio proteasa/antiproteasa y estrés oxidativo.

Hipersecreción mucosa y disfunción ciliar

Limitación al flujo aéreo e hiperinsuflación.

Alt. en el intercambio de gases

Hipertensión pulmonar y efectos sistémicos.

Manifestaciones

Perdida de peso, caquexia, tos persistente, expectoraciones, sibilancias, disnea.

Diagnostico:

Demostrar obstrucción crónica y no reversible al flujo aéreo.

Anamnesis completa

Exploración física

relación varón:mujer de 4:1

Pruebas de función respiratoria

Espirometria

Prueba broncodilatadora

Gasometria arterial basal

Radiografía

Tratamiento no farmacológico:

Oxigenoterapia domiciliaria, rehabilitación resp, tx de alt nutricionales, ventilación mecánica no invasiva

Tratamiento farmacológico;

Cirugía de reducción de volumen, Trasplante pulmonar,

> de 75 años.

Clasificaciones

Leve
Moderada
Grave
Muy grave

Factores de riesgo:

Déficit hereditario de la enzima alfa1-antitripsina

Inf. respiratorias en la infancia

Exposición laboral a polvos y sustancias químicas

Hiperreactividad bronquial y asma

Tabaquismo pasivo

Contaminación ambiental en espacios abiertos o cerrados

Bibliografía

Tierney LM, McPhee SJ, Papadakis MA. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Diagnóstico clínico y tratamiento. 2001:278-279

Mar nez VN, Iraizoz AI, Alonso RJ, Fernández IB. Infecciones respiratorias. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2007; 42 (supl 1); 51-59

Encuesta nacional de salud 2009-2010. MINSAL www.minsal.gob.cl. García C. Medicina geriátrica: Fundamentos de una especialidad diferente. Rev.med.clin.condes-2009;20(2)154-160.