

EPOC

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Es la obstrucción crónica y recurrente del flujo de aire en las vías pulmonares.

› Factor de Riesgo:

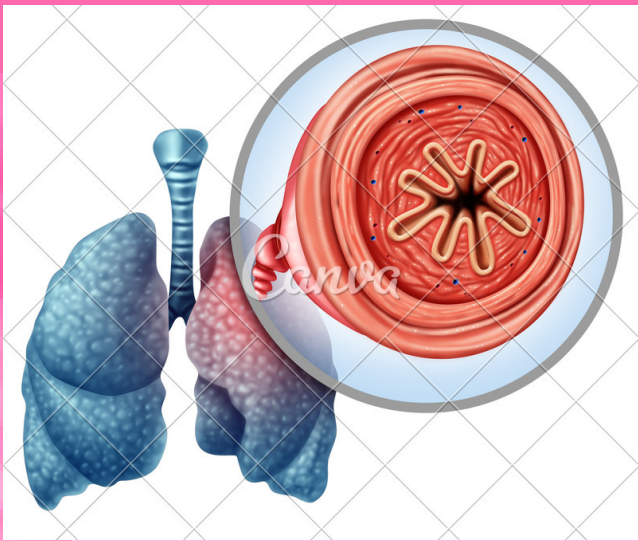
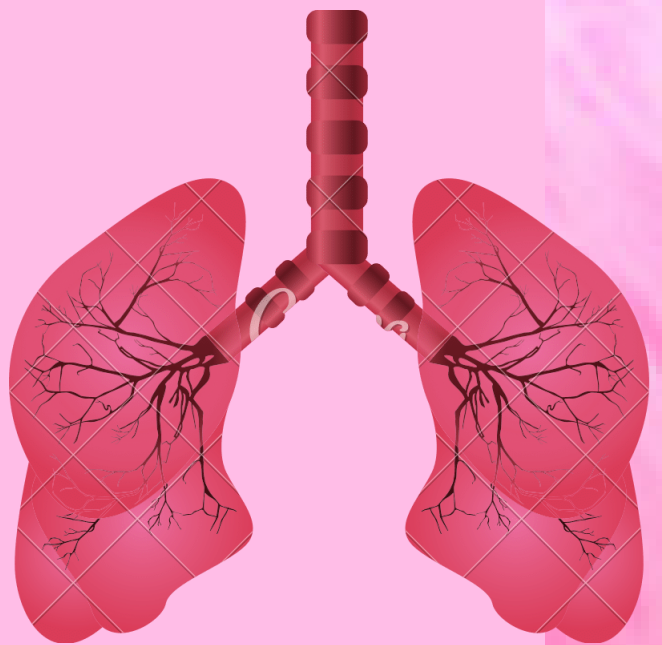
- *Tabaquismo
- *Insuficiencia Hereditaria de α 1-antitripsina
- *Asma e Hipersensibilidad de las vías respiratorias.

› Clasificación:

Enfisema y Bronquitis Crónica.

› M. Clínica:

- *Fatiga y Tos
- *Intolerancia al Ejercicio
- *Producción de Esputo
- *Disnea
- *Pérdida de Elasticidad Pulmonar
- *Hiperventilación Pulmonar
- *Tórax en Tonel
- *Cianosis y Retención de Líquidos



› Diagnóstico:

- *Exploración Física
- *Radiografía de Tórax
- *Estudio de Laboratorio

› Su detección:

- *Sopladores Rosados (Enfisema)
- *Congesivos Azulados (Bronquitis)

› Tratamiento:

- *Dejar de Fumar
- *Oxigenoterapia

*Intervenciones Farmacológicas (Broncodilatadores, adrenergicos y anticolinergicos inhalados)

*Enseñanzas del Autocuidado



› BIBLIOGRAFÍA:

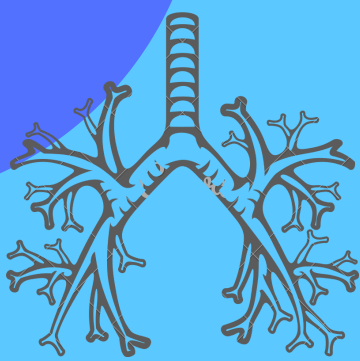
Sheila Grossman y Carol Porth. Fisiopatología. 9na Edición. Cap. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Pag.: 1882-1890.

Asma

Trastorno Crónico de las Vías Respiratorias que ocasiona episodios de obstrucción, hipersensibilidad bronquial, inflamación y remodelación de las vías respiratorias.

Factor de Riesgo:

Predisposición Genética para el desarrollo de la respuesta mediada por Inmunoglobulina E (IgE)

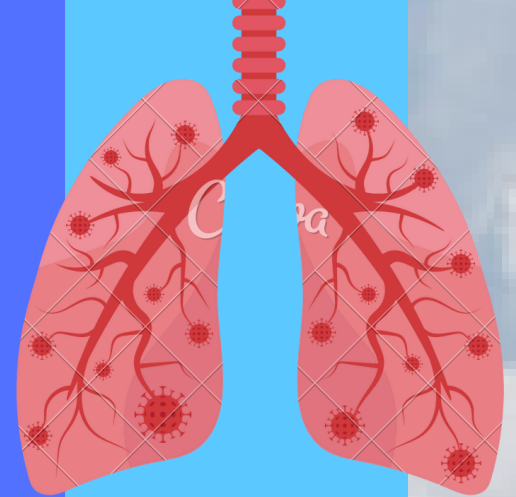


Diagnostico:

- *Exploración Física
- *Laboratorios
- *Estudio de la Función Pulmonar (Espirometría)

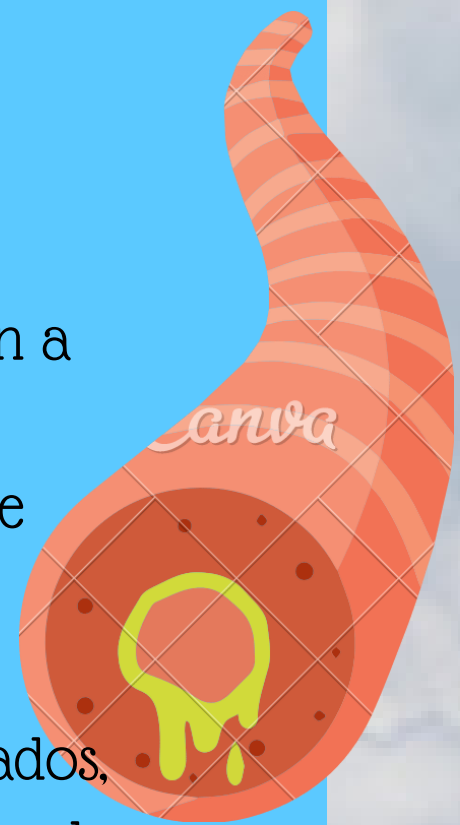
Manifestación Clínica:

- *Asma Nocturna
- *Episodios de Sibilancia acompañado de Tos
- *Opresión Torácica
- *Taquipnea con espiración prolongada y sibilancias leves.
- *Fatiga, Piel Húmeda y Ansiedad
- *Durante el Ataque: Estrechamiento de las vías respiratorias por Broncoespasmo, Edema de la Mucosa Bronquial y Taponamiento por Mucosidad.



Tratamiento:

- *Medidas de Prevención (Limitar exposición a irritantes y factores de incremento).
- *Medidas No Farmacológicas (Técnicas de Relajación y Respiración Profunda).
- *Programa de Desensibilización
- *Medidas Farmacológicas (Corticoides Inhalados, estabilizadores de Mastocitos y Modificadores de Leucotrieno).



BIBLIOGRAFÍA:

Sheila Grossman y Carol Porth. Fisiopatología. 9na Edición. Cap. Asma. Pag.: 1875-1882