



Nombre del trabajo:

Artículo de EPOC

Materia:

Fisiopatología I

Segundo semestre

Nombre del docente:

Luis Ignacio Gayosso

Nombre del alumno:

Abril Amairany Ramírez Medina

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

29 de Mayo de 2022

La EPOC es una enfermedad común, prevenible y tratable que se caracteriza por síntomas respiratorios persistentes y limitación del flujo aéreo que se debe a anomalías de las vías respiratorias y/o alveolares generalmente causadas por una exposición significativa a partículas o gases nocivos e influenciada por factores del huésped incluyendo el desarrollo anormal de los pulmones.

La EPOC es un proceso patológico que se caracteriza por la limitación del flujo aéreo que no es completamente reversible. La limitación del flujo aéreo es, por lo general, progresiva y se asocia con una respuesta inflamatoria pulmonar anormal a partícula o gases nocivos.

La EPOC es una enfermedad común, prevenible y tratable que se caracteriza por síntomas respiratorios persistentes y limitación del flujo aéreo debido a anomalías de las vías respiratorias y/o alveolares generalmente causadas por una exposición significativa a partículas o gases nocivos.

Se debe considerar la EPOC en cualquier paciente que tenga disnea, tos crónica o producción de esputo, antecedentes de infecciones recurrentes del tracto respiratorio inferior y/o antecedente de exposición a factores de riesgo de la enfermedad.

Es necesaria una espirometría para establecer el diagnóstico; la presencia de un valor de FEV1/FVC posbroncodilatador $<0,70$ confirma la presencia de una limitación persistente del flujo aéreo.

Los objetivos de la evaluación de la EPOC son determinar el nivel de limitación del flujo aéreo, el impacto de la enfermedad en el estado de salud del paciente y el riesgo de eventos futuros (como exacerbaciones, ingresos hospitalarios o muerte) como guía para la terapia.

Las enfermedades crónicas concomitantes ocurren con frecuencia en pacientes con EPOC, incluyendo enfermedades cardiovasculares, disfunción del músculo esquelético, síndrome metabólico, osteoporosis, depresión, ansiedad y cáncer de pulmón. Estas comorbilidades deben buscarse activamente y tratarse de manera

apropiada cuando estén presentes, ya que pueden influir en la mortalidad y las hospitalizaciones de forma independiente.

Síntomas: disnea, tos crónica, producción de esputo, infecciones respiratorias bajas recurrentes, antecedentes de factores de riesgo, antecedentes familiares de EPOC y/o factores de la infancia.

Tratamiento: SABA, SABA + antibiótico y/o corticoides orales o requieren ingreso o vista a urgencias.

- La combinación de un ICS con un LABA es más efectiva que cada uno de los componentes por separado para mejorar la función pulmonar, el estado de salud y reducir las exacerbaciones en los pacientes que presentan exacerbaciones y una EPOC de moderada a muy grave (Nivel de evidencia A).
- El tratamiento regular con ICS aumenta el riesgo de neumonía, en especial en los pacientes con una enfermedad grave (Nivel de evidencia A).
- La triple terapia inhalada con una combinación de LABA/LAMA/ICS mejora la función pulmonar, los síntomas y el estado de salud y reduce las exacerbaciones, en comparación con LABA/ICS, LABA/LAMA o LAMA en monoterapia (Nivel de evidencia A). Datos recientes sugieren un efecto beneficioso versus combinaciones a dosis fijas de LABA/LAMA sobre la mortalidad en pacientes con EPOC sintomáticos con antecedentes de exacerbaciones frecuentes y/o graves.