



**Mi Universidad**

# Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Rusbel Ismael Hernández gomez*

*Nombre del tema: EPOC*

*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: EPIDEMIOLOGIA II*

*Nombre del profesor: felipe antonio morales*

*Nombre de la Licenciatura: enfermeria*

*Cuatrimestre: 3*

*Lugar y Fecha de elaboración*

v

# EPOC

## Epidemiología

La EPOC actualmente ocupa el cuarto lugar entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo

Su prevalencia depende del país, la edad y el sexo, pero se aproxima a 10% en personas mayores de 40 años

## La enfermedad pulmonar

Caracterizada por persistentes síntomas respiratorios y limitación del flujo

Clínicamente se caracteriza por enfisema y bronquitis crónica que conducen al desarrollo de la obstrucción de las vías respiratorias

## Factores de riesgo

Los factores de riesgo tienen que ver con la interacción entre la predisposición genética y la exposición a factores ambientales.

El factor genético más conocido en el desarrollo de la EPOC es la deficiencia de la enzima alfa1-antitripsina (AAT)

## variabilidad

Los fármacos utilizados en el tratamiento de la EPOC reducen los síntomas, la frecuencia y la gravedad de las exacerbaciones

Broncodilatadores, agonistas beta 2, antimuscarínicos, metilxantinas, corticosteroides o terapias combinadas con estos fármacos

**SIRPA**

IR secundaria a causas extrapulmonares suele manifestarse por

Enfermedades neuromusculares, alteraciones del sistema nervioso

Que afectan el control ventilatorio y trastornos que modifican la forma y el tamaño de la caja torácica como la cifoscoliosis

tipos de IR

La IR tipo 1 (hipoxémica) La IR tipo 2 (hipercápnic) La IR tipo 3 o IR perioperatoria La IR tipo 4

La insuficiencia respiratoria aguda

Se define como la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un intercambio gaseoso adecuad

Se define como la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un intercambio gaseoso adecuado  
La IR puede atribuirse a alteraciones pulmonares, cardiacas, de la pared torácica, de los músculos respiratorios y de los mecanismos centrales de control

alteraciones pulmonares

Neumonía, aspiración de contenido gástrico, embolia pulmonar, asma, síndrome de insuficiencia

La alteración de las relaciones anatómicas y fisiológicas entre el aire ambiente en el alveolo y la sangre de los capilares

