



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del Alumno: Yaneth Beatriz Álvarez Santiz.

Nombre del tema: EPOC y SIRPA

Parcial: 3er.

Nombre de la Materia: FISIOPATOLOGIA

Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to. Grupo: A

Lugar y fecha: plan de Ayala, 09 de marzo de 2023

EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica)

-Introducción { Es una enfermedad crónica degenerativa, caracterizada por enfisema y bronquitis crónica que conduce al desarrollo de la obstrucción de las vías respiratorias.

-Epidemiología { Esta enfermedad ocupa el cuarto lugar entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, con mayor prevalencia en personas mayores de 40 años.

-Factores de riesgo {  
-Tabaco { Ya que contiene nicotina, que al consumirlo se deposita en el pulmón y llega al cerebro, causando inflamación e intoxicación.  
-Factores genéticos { Causada por la deficiencia de la enzima alfa1-antitripcina, este inhibe la elastasa de neutrófilos, su deficiencia conduce a un desequilibrio de la elastasa y anti elastasa.  
-Factores ambientales { Causada por la quema de materia orgánica ya que al inhalar el humo daña los pulmones.

-Patología {  
-Bronquitis { Se define por la presencia de tos y esputo, opresión torácica, sibilancias y congestión del pecho.  
-Encefalitis { Son los espacios aéreos distales patológicamente agrandados.

-Diagnostico {  
-Síntomas { Disnea, tos, producción de esputo, opresión torácica, sibilancias y congestión del pecho.  
-Espirometría { Es la principal prueba de funcionamiento pulmonar y resulta imprescindible para la evaluación y seguimiento de las enfermedades respiratorias.

-Tratamiento { Los fármacos reducen los síntomas, la frecuencia y la gravedad de las exacerbaciones, los medicamentos que se utilizan son: broncodilatadores, antimuscarínicos, metilxantinas, corticosteroides o terapias.

SIRPA (insuficiencia respiratoria aguda)

- Definición
  - Es la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un intercambio gaseoso adecuado.
  - Se considera la presencia de presión arterial de oxígeno menor de 60 mmHg, y presión arterial de dióxido de carbono mayor a 45 mmHg.
- Etiología
  - Es resultado por las alteraciones pulmonares que se manifiesta por hipoxemia, la secundaria es a causa extrapulmonar que suele manifestarse por hipercapnia.
- Clasificación
  - Tipo 1 — Hipoxemia resultada de la insuficiencia pulmonar.
  - Tipo 2 — Hipercapnia conocida también por insuficiencia ventilatoria, ocurre un trastorno evidente de la ventilación.
  - Tipo 3 — Causa atelectasia, es una combinación del tipo 1 y 2, a veces solo por el tipo 1.
  - Tipo 4 — Se observa en pacientes con estado de choque o hiperfusión tisular, causa extrapulmonar.
- Cuadro clínico
  - Hipoxemia arterial e hipoxia tisular, también incluye disnea, taquipnea, ansiedad, hiperventilación, taquicardia, diaforesis, arritmias cardiacas.
- Diagnostico
  - Esencialmente clínico y gasométrico, una telerradiografía de tórax como método auxiliar de diagnóstico.
- Tratamiento
  - Antibióticos en caso de neumonía, diuréticos y vasodilatadores en caso de edema pulmonar, y oxigenación complementaria.

## Bibliografía

luna, m. m. (junio de 2020). *enfermedad pulmonar obstructiva cronica (EPOC)*. Obtenido de <http://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2019.3.3.06>