

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA:

ERICK VILLEGAS MARTINEZ

DOCENTE:

DR. EDWIN YOANI LOPEZ

MATERIA:

GERIATRIA

EPOC



Enfermedad pulmonar que se caracteriza por la limitación del flujo aéreo, causada por gases nocivos

FACTORES DE RIESGO

- TABACO
- Exposición a humo de biomasas
 - carbón , leña
- Antecedente familiar de EPOC, ASMA o atopía
- MAYORES DE 40 AÑOS



Epidemiología



- 4º lugar de mortalidad en Mexico
- Prevalencia igual entre hombres y mujeres

CLINICA

- **DISNEA**
- **TOS CRONICA**
- **PRODUCCION DE ESPUTO**

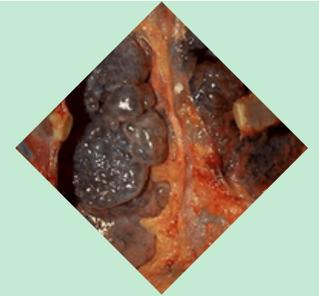


DIAGNOSTICO

- **ESPIROMETRIA**
 - FEV1 esta por debajo del 80% predicho
 - Relación FEV1/FVC menor a 0.7%
- **RADIOGRAFIA DE TORAX** -- COMPL.
- **ESCALAS**
 - ABCD -- MAS COMPLETO
 - mMRC
 - CAT

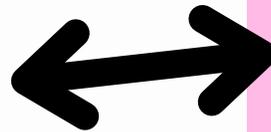
ENFISEMA

- Dilatación del acino y destrucción de la pared alveolar
 - Concepto anatomopatológico --> biopsia



BRONQUITIS CRÓNICA

- Presencia de tos y expectoración durante al menos 3 meses al año, durante 2 años consecutivos
 - Concepto clínico



NO FARMACOLOGICO



ABANDONO DE HABITOS TABAQUICOS

- MEDIDA MAS IMPORTANTE

OXIGENOTERAPIA CRONICA DOMICILIARIA



Tratamiento

FARMACOLOGICO

BRONCODILATADORES
B2 agonistas de accion corta
salbutamol

SAMA --> pilar

- 1º bromuro de ipratropio
- 2º Bromueo de triotropio + salbutamol



SINDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO



Episodios repetidos de apnea o hipopnea durante al dormir, acompañado de, somnolencia diurna
Sueño no reparador

FACTORES DE RIESGO

- **OBESIDAD**
- **CIRCUNFERENCIA DE CUELLO**
 - M: 38cm
 - H: 40 cm
- Consumo de alcohol y tabaco
- Micro y retrognatia



Epidemiologia

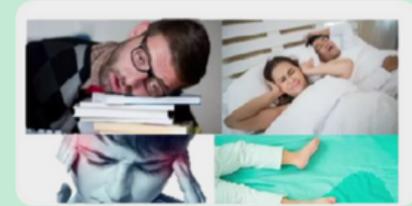
- > frecuencia en hombres
- Obesidad
- Prevalencia entre 30 - 69 años

- **Tamizaje**
 - Cuestionario de Berlín -- adultos

DIAGNOSTICO

- **CIRCUNFERENCIA DE CUELLO AJUSTADA**
 - > 43 cm - <48cm --> moderada probabilidad
- **POLISOMNOGRAFÍA**
 - IAH > 5 X HR

CLINICA



- Somnolencia excesiva diurna
- Ronquido habitual
- Apneas presenciadas
- Sueño no reparador
- Respiración oral



TX ADULTOS



CPAC

SAOS + OBESIDAD

Disminución de peso

Tratamiento - niños

SAOS + HIPERTROFIA AMIGDALINA

AMIDELECTOMIA

SAOS LEVE

**CORTICOIDES TOPICOS
NASALES**

