

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Arturo Rodriguez Ramos

EPOC

Medicina del trabajo

Quinto semestre

"A"

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA





Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de Marzo del 2024





Disnea de esfuerzos	Disnea con actividad
А	В
С	D



Generalidades

- ☐ Representa el 13% de las admisiones intrahospitalarias.
- ☐ Prevalencia 5% en nuestros medios.

Factores de riesgo

- □ Humo de tabaco
- Exposición a polvos industriales
- □ Calefacción de leña

Diagnostico

- 1er estudio: Rx de tórax
- Mejor estudio: Espirometria

Tratamiento

GRUPO A

Salbutamol + broncodilatador de acción larga inhalados.

GRUPO B

Salbutamol + broncodilatador de acción larga inhalados.

GRUPO C

Salbutamol + broncodilatador de acción larga + corticoesteroide inhalado.

GRUPO D

Salbutamol + broncodilatador de acción larga + corticoesteroide inhalado + TX experimental.

- VEF1 >80% Leve
- 50-70% Moderado VEF1
- 30-49% Grave VEF1
 - VEF1 <30% Muy rave

Clínica

- Tos crónica
 - . Taquipnea
- Disnea
- Sibilancias
- Sx de dificultad respiratoria
- Tiraje intercostal
- □ Cianosis

Enfisema

Bronquitis C.

Clanosis obe-

VEF	<70%	<70%
DLCO	Disminuida	Normal

Clínica Soplador rosa-

delgado SO Patología Dest. Alveolar Dest. Alveolar

Referencia Bibliográfica

Chacón-Chaves, Ronald A., Sibaja-Campos, Mario, Dávila-Haas, Juan A., Gutiérrez-Pimentel, Rodolfo, Gutiérrez-Sanabria, Alexis, Rocha-Contreras, Betty, & Sánchez-Romero, Gabriela. (2003). Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Acta Médica Costarricense, 45(Supl. 1), 23-28. Recuperado el 19 de marzo de 2024, de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022003000500003&lng=en&tlng=es.