



**Hellen Gissele Camposeco Pinto.**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.**

PASIÓN POR EDUCAR

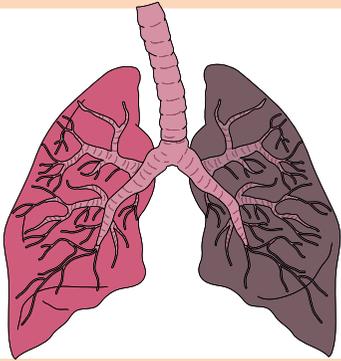
**Flash Card**

**Medicina Del Trabajo**

**5“A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de marzo de 2024.

# EPOC



Es una enf tratable y prevenible, por presencia de síntomas respiratorios.

## EPOC



Disnea  
Tos crónica  
Espujo

## CLÍNICA-MEMORIA



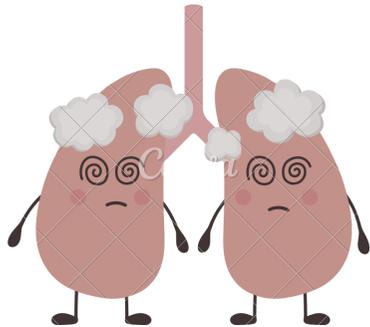
-Sibilancias  
-Opresión torácica  
**Síntomas empeoran en la mañana**



Espirometría: Con broncodilatador definitivo  
-Tamizaje si >40 años con clínica sugestiva

## DX

Síntomas compatibles +  
 $FEV1/FVC < a 7$   
**Confirma EPOC**



## Rx de tórax

-Hiperinflamación  
-Hiperlucidez pulmonar  
-Disminución de las marcas vasculares



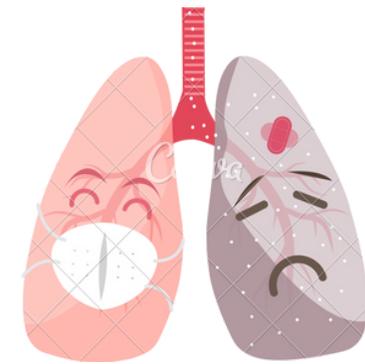
## Escalas

-mMRC: Disnea  
-CAT: Síntomas  
-ABCD: 2+exacerbación



## GOLD

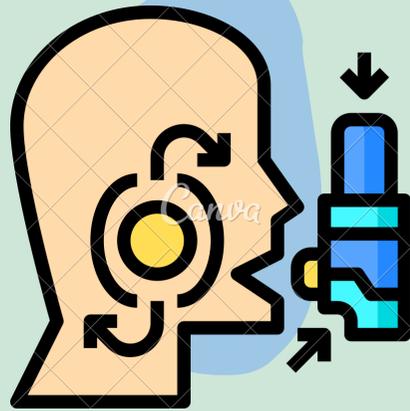
Gravedad de limitación de flujo aéreo, basándose en FEV1





### **TX no farmacológico multidisciplinario**

- Abandono de tabaco
- Medida terapéutica
- Oxigenoterapia
- Broncodilatadores



### **Tx farmacológico generalidades**

- Broncodilatadores

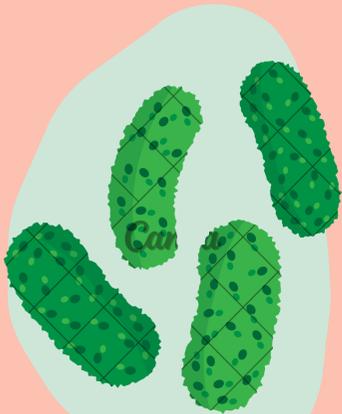


- BAGONISTA ACCIÓN CORTA
- ANTAGONISTA MUSCARÍNICO DE CORTA DURACIÓN
- ANTAGONISTA MUSCARÍNICO DE LARGA DURACIÓN
- BAGONISTA ACCIÓN LARGA



### **TX con antibiótico**

- Amoxicilina + á. clavulánico
- Si es alérgico (Acitromicina)



- Causa más común de exacerbaciones
- H. Influenzae



### **Complicaciones**

- Falla cardiaca
- Tromboembolia pulmonar
- Neumonía
- Neumotórax



### **TX**

- O2 disminución de flujo
- Ventilación no invasiva
- Ventilación invasiva



### **Referencia**

- Falla al manejo en primer nivel
- Aparición de nuevos signos
- EPOC grave
- Historial de exacerbaciones frec.
- Hospitalizaciones previas por exacerbaciones