****

***Nombre del alumno***: Yesica de Jesús Gómez López

***Nombre del tema***: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Parcial: 1

***Nombre de la materia***: Medicina basada en evidencias

***Nombre del profeso***: Dr. Guillermo Francisco Cano Vilchis

Nombre de la licenciatura: Medicina humana

***Semestre***: 4

Proyecto de investigación

 Índice

[**Justificación** 3](#_Toc191641221)

[**Hipótesis** 3](#_Toc191641222)

[**Objetivo** 3](#_Toc191641223)

[Objetivo general 3](#_Toc191641224)

[Objetivos específicos 3](#_Toc191641225)

[**Diseño mitológico** 3](#_Toc191641226)

[**Marco teórico** 4](#_Toc191641227)

[**Epidemiologia** 4](#_Toc191641228)

[**Fisiología** 4](#_Toc191641229)

[Tabaquismo pasivo 4](#_Toc191641230)

[Quema de combustible biomasa 5](#_Toc191641231)

[**Fisiopatología** 5](#_Toc191641232)

[**Diagnostico** 6](#_Toc191641233)

[**Pruebas diagnosticas** 6](#_Toc191641234)

[**Tratamiento** 7](#_Toc191641235)

[**Resultado** 7](#_Toc191641236)

### **Justificación**

Esta investigación se está llevando a cabo con el objetivo de transmitir esta información principalmente en los adultos mayores y en los adolescentes que es Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). En la mayoría de los casos son las que corren más riesgos de contraer esta enfermedad y en la mayoría desconocen de la enfermedad.

 Se está enfocando más asía la comunidad porque en la mayoría cocina con leña. Es la cuarta causa de muerte en el mundo, además se busca prevenir o disminuir y llevar acabo platicas en las comunidades, como afecta la salud cuando se cocina con leña, ya que en la mayoría de ellos no son conscientes que el humo les está y afectando su salud, que enfermedades pueden contraer, que órgano están dañando. Con el objetivo de llevarles esta información y que ellos sean conocedores sobre esa enfermedad con el fin de prevenir.

De igual forma en los adolescentes ya que son consumidores de cigarros y veip, estos pueden causar (EPOC), hasta incluso puede llegar a complicarse y llegar hasta como, cáncer pulmonar. Se sabe en la actualidad que el cigarro no hace tanto daño por los tipos de químicos que trae, pero eso no le quita que no haga daño, en cambio un veip es más dañino ya que contienen, Particulas metálicas, Formaldehido etc.

### **Hipótesis**

En las comunidades se encuentra frecuentemente esta enfermedad (EPOC) en su mayoría cocina con leña por falta de recursos

### **Objetivo**

## Objetivo general

Identificar los grupos de edades y género quienes son los más afectados de la Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y mejorar la calidad de vida.

## Objetivos específicos

* Específico1: Identificar la prevalencia de cuantos al año se enferman del

(EPOC).

* Especifico 2: prevenir y orientar atreves de una plática asía las personas en la comunidad.

### **Diseño mitológico**

Se amplificara un estudio cuantitativo, esta investigación se realizara por medio de pequeñas encuestas en la comunidad específicamente en personas que cocinan con leña de dicha forma esta encuesta se estará llevando a cabo en el de pueblo de, chanal Chiapas México, además se estará llevando acabo un análisis, diagnostico, factores de riesgo, causas y tratamiento, nos estaremos enfocando en los agentes causantes y en los daños que pueden causar.

Los datos serán tronquitos utilizando diagramas estadísticos, donde se guardara la confidencialidad y será automáticamente anónimo de los participantes.

### **Marco teórico**

### **Epidemiologia**

En México, el 10 por ciento de la población padece la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), que es causada principalmente por tabaquismo, informó el jefe de Departamento de Investigación de Tabaquismo y EPOC del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER).

El padecimiento, subrayó, es prevenible y tratable si se detecta oportunamente en el primer nivel de atención médica, a través de un estudio denominado espirometría.

Asimismo, es importante que los médicos generales reciban capacitación para diagnosticar a los pacientes a tiempo, preferentemente, a los mayores de 40 años o que estén expuestos a factores de riesgo, como el tabaquismo o humo de leña, agregó.

### **Fisiología**

Desde la década de 1950 se conoce que el tabaco es el factor de riesgo más importante en el desarrollo de EPOC.

## Tabaquismo pasivo

Una proporción de casos de EPOC ocurre en personas que no han fumado nunca. Entre estas personas no fumadoras, el tabaquismo pasivo es un factor de riesgo que se ha implicado en la patogenia de la EPOC. El tabaquismo pasivo, también llamado humo ambiental de tabaco, es la inhalación involuntaria del humo de otra persona que fuma tabaco.

Diversos estudios observacionales han demostrado que el tabaquismo pasivo se asocia a un mayor riesgo de EPOC.

## Quema de combustible biomasa

A nivel mundial, aproximadamente el 50% de todas las casas y el 90% de las casas rurales usan el combustible de biomasa (madera, carbón vegetal, otras materias vegetales y el estiércol) como su fuente principal de energía doméstica9.

En diversas revisiones sistemáticas se ha identificado la biomasa y otros combustibles para uso en calefacción o en cocina en países en vías de desarrollo como factor de riesgo de EPOC en áreas rurales

### **Fisiopatología**

Es una afección prevenible y tratable que dificulta la expulsión del aire de los pulmones (fase espiratoria extendida). Esta dificultad para vaciar los pulmones (obstrucción del flujo de aire) puede causar falta de aire o sensación de cansancio debido al esfuerzo que realizan para respirar. La obstrucción es parcialmente reversible, ya que la patología se puede mejorar, aunque no solucionar.

La limitación suele ser progresiva y se acompaña de una respuesta inflamatoria anormal del pulmón a partículas nocivas como el tabaco, o gases. Se asocia normalmente a una hiperreactividad bronquial. En los pacientes es característico observar un periodo espiratorio alargado, ocasionando por un retraso del flujo de aire durante la espiración, además de una respiración con los labios fruncidos con el intento de mejorar la distribución de los gases, sobre todo cuando tienen disnea.

La EPOC incluye a los pacientes con obstrucción del flujo aéreo debido a bronquitis crónica, enfisema o una combinación de los dos trastornos. Quedan excluidas la bronquiolitis, las bronquiectasias y el asma por su condición de reversibilidad (inflamación reversible). La EPOC puede coexistir con el asma.

### **Diagnostico**

Los síntomas clínicos no son útiles de manera aislada para establecer el diagnóstico de EPOC.

Se podrá considerar el diagnóstico en sujetos de más de 35 años con tos crónica, y con factores de riesgo para EPOC (Tabaquismo) y los siguientes síntomas

* Disnea al ejercicio
* Tos crónica
* Producción regular de esputo
* Bronquitis
* frecuente en invierno
* Sibilancias

La disnea es el síntoma primario más importante en la EPOC.

El diagnóstico de insuficiencia respiratoria sólo se establece con la Gasometría de Sangre Arterial (GSA).

## **Pruebas diagnosticas**

* La espirometría

 Es imprescindible para establecer el diagnóstico, al demostrar limitación del flujo aéreo con reversibilidad parcial, valoración inicial y seguimiento.

La espirometría forzada se debe realizar para el diagnóstico y evaluación de la gravedad de la obstrucción; sin embargo, la decisión de manejo posterior se debe individualizar. .

* Rayos X del tórax.

Puede mostrar enfisema, una de las principales causas de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Los rayos X también pueden descartar otros problemas pulmonares o insuficiencia cardíaca.

* Tomografía computarizada.

La tomografía computarizada de los pulmones puede ayudar a detectar el enfisema y determinar si la cirugía para la enfermedad pulmonar obstructiva crónica podría ser una buena opción para ti

### **Tratamiento**

El tratamiento con broncodilatadores inhalados en enfermos con EPOC reduce los síntomas y mejora la tolerancia al ejercicio.

El tratamiento de elección inicial en todas las etapas de la EPOC son los broncodilatadores de acción corta.



### **Resultado**

Los resultados de esta investigación se obtuvieron mediante las encuestas que se realizaron de 15 personas.

¿Alguna vez ha escuchado de esta enfermedad?

¿Dentro tu familia le ha diagnosticado EPOC?

¿Algún conocido tuyo se ha enfermado de EPOC?

¿Sabías que el humo de la leña podría afectar tu salud?

**Bibliografía**

<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/037GRR.pdf>

<https://www.gob.mx/salud/prensa/10-por-ciento-de-la-poblacion-mexicana-padece-epo>

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/fisiopatologia-de-la-enfermedad-pulmonar-obstructiva-cronica/>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/copd/diagnosis-treatment/drc-20353685>