



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Ángel Diego de la Cruz Abarca*

*Ensayo*

*Tercer parcial*

*Medicina basada en evidencias*

*Dr. Alonso Díaz Reyes*

*Medicina Humana*

*8 Semestre*

El EPOC es una enfermedad respiratoria crónica que se caracteriza por la obstrucción progresiva del flujo aéreo, dificultando la respiración normal y afectando la calidad de vida de millones de personas en el mundo.

Tradicionalmente asociado al hábito de fumar, el EPOC no solo afecta a fumadores activos, sino también a individuos expuestos a contaminantes ambientales y a agentes irritantes en el ambiente laboral.

Esta afección se riga como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, marcando una problemática de salud pública que demanda estrategias de prevención, diagnóstico temprano y tratamientos integrales.

### **Definición y fisiopatología**

El EPOC comprende un conjunto de condiciones, entre las que se destacan la bronquitis crónica y el enfisema, caracterizadas por un proceso inflamatorio persistente en las vías respiratorias y destrucción de los alvéolos. Esta inflamación conduce a una disminución irreversible de la función pulmonar.

La pérdida progresiva del tejido pulmonar y los cambios estructurales en las vías respiratorias hacen que la capacidad para el intercambio gaseoso se vea comprometida, lo que genera síntomas como disnea, tos crónica y expectoración. La acumulación de estos factores produce un ciclo de deterioro, en el cual los episodios agudos de exacerbación aceleran el descenso de la función pulmonar. Esta cascada patológica se acompaña, a menudo, de comorbilidades como la enfermedad cardiovascular y osteoporosis, lo que agrava el pronóstico y complica el manejo terapéutico.

### **Factores de riesgo y causas**

El papel del tabaco como principal factor de riesgo es ampliamente reconocido; sin embargo, es importante recalcar que la exposición prolongada a poluentes ambientales y ciertos químicos en el ámbito laboral también constituyen factores decisivos en el desarrollo del EPOC.

En países en vías de desarrollo, el uso de combustibles sólidos para cocinar y calentar los hogares ha sido identificado como una fuente significativa de exposición a partículas tóxicas, incrementando la incidencia de la enfermedad en poblaciones vulnerables. Además, determinados factores genéticos, como la deficiencia de alfa-1 antitripsina, predisponen a algunas personas a sufrir una destrucción acelerada del tejido pulmonar, evidenciando que la naturaleza del EPOC es multifactorial. Este conocimiento impulsa la urgencia de adoptar medidas de salud pública enfocadas en la reducción de la exposición a estos agentes, así como en la promoción de

estilos de vida saludables y campañas de prevención dirigidas a la población en riesgo.

### **Diagnóstico y manejo clínico**

El diagnóstico temprano del EPOC es esencial para detener o ralentizar el progreso de la enfermedad. La espirometría se erige como la herramienta diagnóstica fundamental, permitiendo la medición objetiva de la función pulmonar y la detección de alteraciones en la capacidad respiratoria.

Sin embargo, la detección tardía sigue siendo un desafío debido a la presencia de síntomas leves en las primeras etapas y a la falta de sensibilización tanto en la población como en algunos profesionales de la salud. Frente a un diagnóstico confirmado, el manejo del EPOC se basa en un enfoque integral que incluye la cesación del tabaquismo, terapias farmacológicas como broncodilatadores e incluso la rehabilitación pulmonar, la cual ha demostrado mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes. El tratamiento se personaliza según la gravedad de la enfermedad y la presencia de comorbilidades, lo que obliga a una coordinación estrecha entre neumólogos, médicos de atención primaria y otros especialistas.

### **Impacto social y económico**

El impacto del EPOC trasciende el ámbito clínico, afectando profundamente la vida social y económica del individuo y de la comunidad. Los episodios de exacerbación, que a menudo requieren hospitalización, generan altos costos directos en el sistema de salud y producen pérdidas laborales significativas para los pacientes y sus familias.

Además, la limitación en la capacidad para realizar actividades cotidianas disminuye la calidad de vida, llevando en muchos casos a cuadros depresivos o de aislamiento social. Las estrategias preventivas y de tratamiento no solo deben enfocarse en la mejora de la función pulmonar, sino también en brindar apoyo psicológico y social para ayudar a los pacientes a adaptarse a las limitaciones impuestas por esta enfermedad crónica. La inversión en campañas de prevención y en la mejora del acceso a servicios de salud especializados es crucial para mitigar estos efectos y garantizar una atención integral.

### Bibliografía:

Barnes, P. J. (2017). Chronic obstructive pulmonary disease. *The New England Journal of Medicine*, 377(10), 926–935. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1510479>

Celli, B. R., & MacNee, W. (Eds.). (2004). *Standards for the diagnosis and treatment of patients with COPD: A summary of the ATS/ERS position paper*. European Respiratory Society.

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. (2023). *Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease*.