



Nombre del Alumnos: Jonatan Emanuel Vázquez García

Nombre del tema: PAE EPOC

Parcial: Unidad 4

Nombre de la Materia: Fundamentos en enfermería

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 3er cuatrimestre

La Independencia Chiapas a 23 julio del 2025

Introducción

El propósito del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) busca identificar, evaluar y valorar las necesidades de la salud del paciente para su mejoría física, emocional y social. El PAE se divide en cinco etapas que son Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación continua. Cada etapa garantiza y permite una atención integral, permitiendo que el personal de salud utilice los datos obtenidos para tomar decisiones informadas y basadas en evidencia para las necesidades del paciente y sobre el cuidado del paciente.

El Diagnóstico en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) para un paciente con Enfermedad Pulmonar Crónica (EPOC) se concentra en identificar y atender las necesidades específicas del paciente relacionadas con la enfermedad respiratoria. El EPOC es una enfermedad patológica crónica y progresiva generalmente causada por la exposición a factores como el humo del tabaco y la contaminación ambiental, que afecta principalmente a la función pulmonar respiratoria, dificultando la oxigenación adecuada de los tejidos y la eliminación de dióxido de carbono, el diagnóstico de enfermería en el paciente con EPOC se basa en la valoración de los signos y síntomas del paciente, que presenta dificultad para respirar, tos crónica, y producción excesiva de esputo lo que le impide la capacidad para realizar actividades cotidianas y disminuye su calidad de vida. A través del PAE, se busca proporcionar una atención médica adecuada, centrada en el paciente, que ayude a controlar los síntomas que presenta, para así evitar complicaciones que lleguen a deteriorar la salud del paciente y mejorar la salud del paciente.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar común que causa dificultad para respirar y se caracteriza por una reducción persistente del flujo de aire en los pulmones, el EPOC es prevenible y tratable pero puede ser incapacitante y conducir a la muerte, el EPOC no es una sola enfermedad, sino un término que agrupa diferentes afecciones pulmonares crónicas que limitan el flujo de aire en los pulmones

Justificación

El PAE es parte crucial y guía importante en la atención que brinda el personal de enfermería en el cuidado de toda persona enfermas, reforzando las habilidades y aspectos sociales humanos, el PAE utiliza un modelo centrado en el usuario que aumenta el grado de satisfacción, permitiendo una mayor autonomía, así como la continuidad en los objetivos, la evolución lo realiza el personal de enfermería, la información es continua y completa; se deja constancia de todo lo que se hace. Este trabajo esta dirigido para los pacientes con diagnóstico de EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) son planes de cuidado que podemos aplicar para todos los pacientes con este diagnóstico, así como encontramos cuidados específicos, y que el personal de enfermería debe de llevar a cabo para mantener estable al paciente y para su mejora. Cabe mencionar que debemos de tomar en cuenta el entorno del paciente para poder adaptar los diagnósticos a los diferentes pacientes con EPOC, ya que aunque tienen la misma enfermedad, presentan diferentes síntomas de acuerdo a la gravedad en la que se encuentren, es por eso que debemos de estar pendientes de los síntomas y signos que pueda presentar el paciente. Es por eso que creamos este PAE (Proceso de Atención de Enfermería) para tener mas claro los cuidados que debemos de tener con estos pacientes que presentan EPOC ya que es de suma importancia para poder mantener la estabilidad del paciente y así lograr una mejora en la salud del individuo en este PAE podemos observar que cuidados debemos de tener para mantener al paciente estable, así como también es necesario mencionar que el PAE son diagnósticos propios del personal de enfermería el cual ayuda a el personal identificar la gravedad en la que se encuentra el paciente, podemos mencionar que es necesario establecer criterios específicos para lograr un manejo clínico adecuado en la que debe de estar involucrado personal de enfermería y médicos.

Objetivos

Objetivo general

- Tiene como objetivo la interacción entre la teoría y la práctica clínica que permite brindar cuidados integrales para satisfacer, mejorar e implementar hábitos en la salud acorde a las respuestas humanas, es importante mejorar la calidad de vida, reduciendo los síntomas y mejorando la capacidad funcional del paciente, reducir la mortalidad asociada al EPOC y optimizar un tratamiento asegurándonos que reciba un tratamiento adecuado.

Objetivos específicos

- Como enfermeros debemos promover la adherencia al tratamiento y las modificaciones del estilo de vida, mejorando en la actividad física y la reducción del consumo del tabaco.
- Facilitar el autocuidado con la reducción de síntomas como la disnea, la autogestión de la enfermedad, como mejorar la calidad de vida, fomentar la conciencia, monitorear el progreso de los pacientes asegurándonos que el paciente incluya los medicamentos correctos en su tratamiento, al igual que tener una rehabilitación pulmonar.

MARCO TEORICO

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

¿Qué es la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)?

La EPOC es una enfermedad que dificulta la respiración. Los dos tipos principales de EPOC son la bronquitis crónica y el enfisema. La bronquitis crónica ocurre cuando hay un aumento de la inflamación y la mucosidad en las vías respiratorias. (Las vías respiratorias son los tubos que transportan el aire desde y hacia los pulmones). Esta inflamación hace que las vías respiratorias se estrechen, lo que dificulta el paso del aire a través de ellas. El enfisema ocurre cuando las paredes de los alvéolos dentro de los pulmones están dañadas. Esto atrapa aire dentro de sus pulmones. Puede hacer que sienta que le falta de aliento.

La EPOC se desarrolla lentamente y empeora con el tiempo. Cuando la EPOC es grave, puede interferir con las tareas básicas. Esto incluye hacer tareas domésticas ligeras, caminar o incluso lavarse y vestirse.

Síntomas de la EPOC

La EPOC puede causar una variedad de síntomas, que incluyen:

- Una tos permanente.
- Una tos que produce mucosidad.
- Falta de aliento, especialmente durante la actividad física.
- Una sensación apretada en el pecho.
- No poder respirar profundamente.

Los síntomas de la EPOC comienzan lentamente. Empeoran durante un período de años si no se diagnostican y tratan temprano. Si se retrasa el diagnóstico y el tratamiento pueden

provocarse complicaciones. Estas podrían incluir problemas cardíacos (latidos cardíacos irregulares e insuficiencia cardíaca), presión arterial alta e infecciones respiratorias. Las infecciones pueden dañar aún más sus pulmones.

¿Qué causa la EPOC?

La EPOC es causada por un daño en los pulmones. El daño se produce al respirar sustancias no saludables durante un tiempo. Esto incluye:

- la contaminación del aire
- humos químicos
- gases
- vapores
- nieblas
- polvo
- humo de tabaco (incluido el humo de segunda mano)
- La causa de la mayoría de los casos de EPOC es el tabaquismo.

Usted tiene un mayor riesgo de desarrollar EPOC si fuma o está cerca de humo de segunda mano. Su riesgo también aumenta si tiene una exposición a largo plazo a cosas que irritan sus pulmones. Esto podría incluir ciertos químicos, contaminación del aire o polvo. Algunas personas tienen una condición genética que puede causar EPOC, incluso si nunca han estado expuestas a irritantes pulmonares.

¿Cómo se diagnostica la EPOC?

La Academia Estadounidense de Médicos de Familia (AAFP) no recomienda exámenes generales de detección de EPOC. Si presenta síntomas de EPOC, su médico le realizará un examen. Le preguntará acerca de sus antecedentes médicos. Le colocará un estetoscopio en el pecho y la espalda para escuchar cómo respira.

Un examen importante para diagnosticar la EPOC se llama prueba de espirometría. Esta prueba simple y no invasiva mide la cantidad de aire que puede expulsar de los pulmones. Implica respirar en un tubo que está conectado a una computadora. La computadora puede mostrar un gráfico (como velas o una pared de ladrillos) para ayudarlo con la prueba. Se le pide que respire profundamente y sople en el tubo para apagar tantas velas (o derribar tantos ladrillos) como pueda. Se le puede pedir que repita la prueba varias veces para obtener una buena lectura.

La prueba de espirometría le dirá a su médico si tiene EPOC y qué tan grave es. También se puede usar para determinar si algo más está causando sus síntomas, como asma o insuficiencia cardíaca. La lectura de su espirometría ayudará a su médico a decidir el mejor tratamiento para usted.

¿Se puede prevenir o evitar la EPOC?

En la mayoría de los casos, la EPOC es una enfermedad evitable. La mejor manera de prevenir la EPOC es no fumar. También debe limitar su exposición a cosas que pueden irritarle los pulmones con el tiempo. Esto incluye humo de segunda mano, contaminación del aire (evite estar afuera los días en que la contaminación del aire sea alta), productos químicos y polvo.

Tratamiento

Si está en riesgo de EPOC, un diagnóstico temprano es clave. Según la AAFP (Academia Estadounidense de Médicos de Familia) la muerte por EPOC se puede prevenir con un diagnóstico y tratamiento tempranos.

El tratamiento incluye:

- Cambios en el estilo de vida: Deje de fumar si fuma cigarrillos, cigarros o cigarrillos electrónicos. No fume.
- Medicamentos: Su médico puede recetarle uno o más medicamentos para aliviar sus síntomas y ayudarlo a respirar. Estos medicamentos pueden incluir:
 1. Antibióticos para el tratamiento de infecciones.
 2. Broncodilatadores: medicamento que se inhala para relajar los músculos que rodean las vías respiratorias.
 3. Esteroides orales o inhalados: para controlar la inflamación en los pulmones y ayudarlo a respirar. Los medicamentos inhalados incluyen un recipiente pequeño y portátil que lleva consigo. Puede usar el medicamento según sea necesario o como su médico le haya recomendado. Pregúntele a su médico si debe usar un espaciador. Este es un dispositivo pequeño y hueco que lo ayuda a inhalar más medicamento a los pulmones donde es necesario.

Algunos medicamentos inhalados se administran a través de un nebulizador. Un nebulizador es una máquina que convierte la medicina líquida en vapor que inhala. Se usa comúnmente para tratar a personas que tienen EPOC más grave. También ayuda a las personas que tienen problemas para usar inhaladores manuales.
- Vacunas: Ciertas vacunas pueden prevenir infecciones respiratorias peligrosas, como la gripe y la neumonía. Estas infecciones pueden causar serios problemas a las personas con EPOC.

- **Terapia de oxígeno:** Es posible que tenga que usar oxígeno regularmente para ayudarlo a respirar. Esto implica usar una mascarilla o puntas nasales y llevar el tanque de oxígeno con usted para que lo use según lo necesite o como lo haya recomendado su médico.
- **Rehabilitación pulmonar:** Esta es una combinación de terapias para ayudarlo a controlar su enfermedad y mejorar su calidad de vida. Un equipo de profesionales de la salud lo ayudará a crear un plan para ayudarlo a sentirse mejor. Su plan puede incluir un programa de dieta y ejercicio, estrategias de respiración y formas de conservar energía.
- **Cirugía:** Esto es poco frecuente. Podría implicar una operación de reducción pulmonar o un trasplante de pulmón. Este suele ser un tratamiento de último recurso.

Vivir con EPOC

La EPOC es una afección de por vida. Pero hay cosas que puede hacer para controlar sus síntomas. Una cosa que debe hacer es trabajar con su médico para desarrollar un plan de acción para la EPOC. Un plan de acción para la EPOC puede ayudarlo a reconocer cuándo cambian sus síntomas. También le dice qué acciones tomar cuando esto sucede. Es importante seguir su plan todos los días, así que hágalo parte de su rutina diaria. Usted juega un papel activo en el manejo de los síntomas de la EPOC a través de cambios en el estilo de vida. El manejo de los síntomas también puede retrasar la progresión de la enfermedad. Si tiene EPOC, debe: Evitar las cosas que irritan sus pulmones: Si fuma, deje de hacerlo. También evite la contaminación del aire, humos químicos, polvo y humo de segunda mano.

Tener atención médica continua: Es importante que vea a su médico regularmente. Tome los medicamentos que le recete. Llame a su médico o programe una cita si tiene alguna pregunta, nuevos síntomas o siente que los síntomas han empeorado.

Manejar su enfermedad: Realice cambios en el estilo de vida para minimizar los efectos de sus síntomas. Realice actividades lentamente. Encuentre formas simples de realizar

actividades cotidianas, como cocinar o limpiar. Use ropa y zapatos que sean fáciles de poner y quitar. Pida ayuda en lugar de intentar hacer todo usted mismo.

Prepararse para emergencias: Hable con su médico sobre qué síntomas indican una emergencia. De esa manera, sabrá cuándo llamar al médico o ir a la sala de emergencias. Tenga a mano los números de teléfono de su médico, el hospital y alguien que pueda ayudarlo a obtener atención médica. Llame a su médico si sus síntomas empeoran, si tiene signos de una infección como fiebre o si tiene problemas para respirar.

Obtener apoyo emocional: Vivir con EPOC puede ser difícil. Puede sentirse ansioso, deprimido, asustado o estresado. Hablar con alguien sobre sus sentimientos puede ser de ayuda. Puede hablar con un consejero o unirse a un grupo de apoyo. La familia y los amigos también pueden ayudar. No tenga miedo de decirles a los demás cómo se siente.

Recuerde que el diagnóstico temprano puede conducir a un tratamiento adecuado, que puede ayudarlo a sentirse mejor. Cuanto más tiempo deje sin tratar su EPOC, peor se sentirá. La EPOC grave dificultará la actividad física. Esto afectará incluso las actividades más simples, como vestirse o ir de compras.

Los síntomas de la EPOC pueden hacer que se sienta fatigado (demasiado cansado). Tener dificultad para respirar también interfiere con la alimentación. Su médico puede analizar un plan de dieta y nutrición .

Principales síntomas de la EPOC

- Dificultad para respirar: Especialmente durante la actividad física, muchas personas con EPOC experimentan falta de aire.
- Tos persistente: A menudo se presenta una tos que produce mucha mucosidad, a veces conocida como "tos de fumador". La flema puede ser clara, blanca, amarilla o vercosa.

- Sibilancias: Se pueden escuchar silbidos o chillidos al respirar, lo que indica que las vías respiratorias están obstruidas.
- Opresión en el pecho: Sensación de pesadez o tirantez en el pecho, lo que puede dificultar la respiración profunda.
- Fatiga: Muchas personas con EPOC experimentan cansancio extremo o falta de energía.
- Infecciones respiratorias frecuentes: Las personas con EPOC son más propensas a desarrollar infecciones en los pulmones.

Estos síntomas pueden variar en severidad y pueden empeorar con el tiempo. Si experimentas alguno de estos síntomas, es importante consultar a un médico para una evaluación adecuada y un posible tratamiento

PLAN DE CUIDAD DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON:

ED Dominio 11. Clase 2. Código de DX 00031 Limpieza ineficaz de las vías aéreas	RESULTADO (NOC) EQUILIBRIO HIDRICO	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>DEFINICIÓN ED:</p> <p>Incapacidad para eliminar las secreciones y obstrucciones del tracto respiratorio para mantener las vías aéreas permeables</p> <p>R/C: Cuerpo extraño en las vías aéreas</p> <p>M/P: Alteración del ritmo respiratorio</p>	<p>Dominio 4</p> <p>Clase: FF</p> <p>Código: 3103</p> <p>Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica</p>	<p>Acepta el diagnostico</p>	<p>Nunca demostrado(1)</p> <p>Raramente demostrado(2)</p> <p>A veces demostrado(3)</p> <p>Frecuentemente demostrado(4)</p> <p>Siempre demostrado(5)</p>	<p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 5</p> <p>P/D: 3/5</p>

<p>CAMPO: fisiológico: complejo CLASE: k. manejo respiratorio CÓDIGO: 3140</p>	<p>CAMPO: Fisiológico: complejo CLASE: k CÓDIGO: 3350</p>
<p>INTERVENCIÓN: manejo de la vía aérea</p>	<p>INTERVENCIÓN: monitorización respiratoria</p>
<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES:</p> <p>Auscultar los ruidos respiratorios</p> <p>Extraer las secreciones por métodos adecuados</p> <p>Administrar aire u oxígeno humidificados, según corresponda</p> <p>Enseñar a toser adecuadamente</p>	<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES:</p> <p>Motorizar la frecuencia, el ritmo, la profundidad y el esfuerzo de las respiraciones</p> <p>Monitorizar si se produce respiraciones ruidosas</p> <p>Monitorizar los patrones de respiración</p> <p>Monitorizar los niveles de saturación de oxígeno spo2%</p> <p>Monitorizar las secreciones respiratorias del paciente</p>

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON:

ED dominio 4. Clase 4 Patron respiratorio ineficaz Código: 00032	RESULTADO (NOC) EQUILIBRIO HÍDRICO	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DEFINICIÓN ED: La inspiración o aspiración no proporciona una ventilación adecuada R/C: fatiga M/P: alteración de los movimientos torácicos	Dominio 2 Clase E Código: 0415 Función respiratoria	Ruidos respiratorios auscultados	Desviación grave del rango normal(1) Desviación sustancial del rango normal(2) Desviación moderada del rango normal(3) Desviación leve del rango normal (4) Sin desviación del rango normal (5)	Mantener a: 2 Aumentar a: 4 PD: 2/4

<p>CAMPO: fisiologico complejo CLASE: k CÓDIGO : 3160</p>	<p>CAMPO:fisiologico complejo CLASE: k CÓDIGO: 3250</p>
<p>INTERVENCIÓN: aspiracion de la via aérea</p>	<p>INTERVENCIÓN: mejora de la tos</p>
<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES:</p> <p>Realizar el lavado de manos</p> <p>Determinar la necesidad de la aspiración oral y/o traqueal</p> <p>Variar las técnicas de aspiración en función de la respuesta clínica del paciente</p> <p>Monitorizar la presencia de dolor</p> <p>Monitorización de los signos vitales</p>	<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p> <p>Animar que realice varias respiraciones profundas</p> <p>Monitorización de los signos vitales</p> <p>Evaluar eficacia de la tos monitorizar los resultados de las pruebas de la función respiratoria</p> <p>Fomentar la deambulación según proceda</p>

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON:

ED dominio 3. Clase 4 Deterioro de intercambio de gases Código: 00030	RESULTADO (NOC) EQUILIBRIO HÍDRICO	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>DEFINICIÓN ED:</p> <p>Exceso o déficit en la oxigenación y/o eliminación de dióxido de carbono</p> <p>R/C: limpieza ineficaz de las vías aéreas</p> <p>M/P: alteración del ritmo respiratorio</p>	<p>Dominio 2</p> <p>Clase E</p> <p>Código 0402</p> <p>Función respiratoria: intercambio gaseoso</p>	<p>Saturación de oxígeno</p>	<p>Desviación grave del rango normal(1)</p> <p>Desviación sustancial del rango normal(2)</p> <p>Desviación moderada del rango normal(3)</p> <p>Desviación leve del rango normal(4)</p> <p>Sin desviación del rango normal(5)</p>	<p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 5</p> <p>P/D: 3/5</p>

<p>CAMPO: fisiologico: complej0 CLASE k CÓDIGO: 3320</p>	<p>CAMPO: fisiologico complejo CLASE: k CÓDIGO: 3160</p>
<p>INTERVENCIÓN:oxigenoterapia</p>	<p>INTERVENCIÓN: aspiración de la via aérea</p>
<p>ACTIVIDADES:</p> <p>Monitorizar si hay signos de toxicidad por el oxigeno</p> <p>Proporcionar oxigeno durante los traslados</p> <p>Monitoriza el flujo de oxigeno en litros</p> <p>Monitorizar la posición del dispositivo de administración de oxigeno</p>	<p>ACTIVIDADES:</p> <p>Realizar lavado de manso</p> <p>Usar precauciones universales</p> <p>Informar al paciente y la familia sobre la aspiración insertar una via aérea nasal para facilitar la aspiración nasotraqueal</p> <p>Monitorizar la presencia de dolor</p> <p>Monitorizar los signos vitales</p> <p>Monitorización de la frecuencia respiratoria</p> <p>Monitorización de la saturación de oxigeno</p>

ENFERMERO:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON:

ED. Dominio 4 clase 4 Intolerancia a la actividad Código 00092	RESULTADO (NOC) tolerancia de la actividad	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>DEFINICIÓN ED: insuficiente energía fisiológica o psicológica para tolerar o completar las actividades diarias requeridas o deseadas</p> <p>R/C: desequilibrio entre aporte y demanda de oxígeno</p> <p>M/P: fatiga</p>	<p>Dominio 1</p> <p>Clase A</p> <p>Código 0005</p> <p>movilidad</p>	<p>Saturación de oxígeno en respuesta a la actividad</p>	<p>Grave(1)</p> <p>Sustancial(2)</p> <p>Moderado(3)</p> <p>Leve(4)</p> <p>Ninguno(5)</p>	<p>Mantener a 2</p> <p>Aumentar a 5</p>

<p>CAMPO: seguridad</p> <p>CLASE V</p> <p>CÓDIGO 6680</p>	<p>CAMPO: seguridad</p> <p>CLASE: V</p> <p>CÓDIGO: 6650</p>
<p>INTERVENCIÓN: prevención de caídas</p>	<p>INTERVENCIÓN: vigilancia</p>
<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p> <div data-bbox="195 643 1005 1338" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p>Identificar los antecedentes de caídas</p><p>Monitorización de signos vitales</p><p>Monitorización de la saturación parcial de oxígeno</p><p>Monitorizar los ruidos pulmonares</p></div>	<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES:</p> <div data-bbox="1207 659 1934 1273" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p>Monitorizar SV</p><p>Preguntar por signos y síntomas y problemas recientes</p><p>Administración de medicamentos</p><p>Monitorización del estado actual</p><p>Realizar monitorización continua a personas inestables</p></div>

Conclusión

En conclusión, este presente Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en pacientes con EPOC permite brindar cuidados individualizados, integrales y continuos, centrados en las necesidades del paciente. A través de la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, se identifican los problemas reales y potenciales, priorizando la oxigenación, el manejo de secreciones, la tolerancia a la actividad y la educación para el autocuidado. La intervención oportuna del personal de enfermería mejora la calidad de vida del paciente, reduce las exacerbaciones y evita complicaciones, fortaleciendo así el rol educativo, preventivo y asistencial de la enfermería en el manejo de enfermedades crónicas como la EPOC. podemos darnos cuenta la gravedad de la enfermedad de la EPOC Enfermedad pulmonar obstructiva crónica así, como también el como podemos lograr estabilizar la salud del paciente, el PAE incluye los diagnósticos propios de enfermería estos diagnósticos que son base fundamental para brindar los cuidados propios, para mantener estable al paciente y así lograr llegar a su mejora, aun que debemos de tomar en cuenta que no todos los pacientes con EPOC van a presentar los mismos síntomas aun que si comparten unos síntomas, esto se debe a la gravedad y el estado en el que se encuentre el paciente, estos diagnósticos que encontramos en el trabajo son diagnósticos que podemos emplear en todos los pacientes con EPOC ya que contiene cuidados enfocados a estos pacientes para poder mantener he incluso mejorar el estado de salud.

Bibliografías

González, M. C., & Pérez, F. A. (2021). Neumología clínica. Editorial Médica Panamericana.

Medina, J. L., & Vargas, H. C. (2020). Fundamentos de enfermería en cuidados respiratorios. Elsevier España.

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). (2024). Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. <https://goldcopd.org>

Secretaría de Salud de México. (2018). Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento de la EPOC en adultos. <http://www.cenetec.salud.gob.mx>