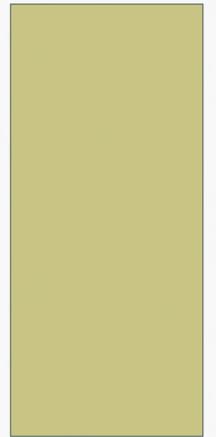


ENFERMEDAD PULMONAR
OBSTRUCTIVA CRÓNICA



DEFICIÓN

- La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una entidad prevenible y tratable, caracterizada por una limitación al flujo aéreo persistente, generalmente progresiva y asociada a una respuesta inflamatoria exagerada a las vías aéreas y del parénquima pulmonar frente a partículas o gases nocivos.

CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA EPOC?

- El tabaquismo es el factor de riesgo de EPOC más frecuente en todo el mundo.
- El humo del tabaco, incluidos los cigarrillos, la pipa, los puros y otros tipos de tabaco, populares en muchos países, así como el humo de tabaco ambiental.

CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA EPOC?

- La contaminación ambiental en el interior de los edificios, procedente de la combustión de biomasa utilizada para cocinar y como sistema de calefacción en viviendas cuya ventilación es inadecuada, constituye un factor de riesgo que afecta en particular a las mujeres de países en vías de desarrollo.

CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA EPOC?

- El polvo y las sustancias químicas ocupacionales (vapores, irritantes y humos) en los casos de exposiciones intensas o prolongadas.
- La contaminación ambiental externa también contribuye a la carga total de partículas inhaladas por los pulmones, aunque parece producir un efecto relativamente pequeño como causa de la EPOC.

CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA EPOC?

- El factor de riesgo genético mejor documentado es una deficiencia hereditaria grave de alfa-1-antitripsina.

CUADRO CLÍNICO

- Los síntomas de la EPOC incluyen:
- Disnea
- Tos crónica
- Expectोरación crónica

CUADRO CLÍNICO

- Disnea que suele ser:
Progresiva (se agrava con el tiempo) En general, empeora con el esfuerzo
Persistente

CUADRO CLÍNICO

- Tos crónica: puede ser intermitente e improductiva
- Expectoración crónica:
- cualquier cantidad de producción crónica de esputo puede indicar una EPOC

DIAGNÓSTICO

- Para establecer el diagnóstico clínico de EPOC es necesario realizar una espirometría; la presencia de un cociente FEV1/FVC pos broncodilatador fijo $< 0,70$ confirma la existencia de una limitación crónica al flujo aéreo y, por tanto, de EPOC.

EPOC Y COMORBILIDADES

La **enfermedad cardiovascular** (incluidas la cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardiaca, la fibrilación auricular y la hipertensión) es la principal comorbilidad en la EPOC, y probablemente sea la más habitual e importante

EPOC Y COMORBILIDADES

- La **osteoporosis** y la **ansiedad/depresión** son comorbilidades importantes en la EPOC; a menudo están infra diagnosticadas y se asocian a un peor estado de salud y a un pronóstico más desfavorable.
- El **cáncer de pulmón** afecta con frecuencia a los pacientes con EPOC; se ha demostrado que es la causa más habitual de muerte entre los pacientes con EPOC moderada.

EPOC Y COMORBILIDADES

- También las **infecciones** graves, especialmente las del árbol bronquial, son frecuentes en la EPOC.
- La coexistencia de **síndrome metabólico** y **diabetes** es más habitual en pacientes con EPOC; probablemente la diabetes tenga un mayor impacto en cuanto al pronóstico.

TRATAMIENTO

- ***Abandono del tabaquismo.*** Dejar de fumar es la opción que más puede influir en la evolución natural de la EPOC.

TRATAMIENTO

- El tratamiento **sustitutivo con nicotina** (chicle, inhalador, espray nasal, parche transdérmico, comprimido sublingual o pastilla) y el **farmacológico** con vareniclina, bupropión o nortriptilina aumentan las tasas de abandono tabáquico a largo plazo; estos tratamientos son significativamente más efectivos que los placebos.

TRATAMIENTO

- **Exposiciones ocupacionales.** Se hará hincapié en la prevención primaria, que puede lograrse eliminando o reduciendo la exposición a diversas sustancias en el lugar de trabajo.

TRATAMIENTO

- **Contaminación doméstica y atmosférica.** Se adoptarán medidas para reducir o evitar la contaminación doméstica que se origina a partir de la combustión de biomasa utilizada para cocinar y calentar viviendas cuya ventilación es inadecuada.

TRATAMIENTO

- **Actividad física.** Desarrollar actividades físicas de forma regular es beneficioso para todos los pacientes con EPOC.

TRATAMIENTO

- **Oxigenoterapia.** La administración prolongada de oxígeno (>15 horas/día) a pacientes con insuficiencia respiratoria crónica ha demostrado aumentar la supervivencia en pacientes con hipoxemia grave en reposo

TRATAMIENTO

- ***Soporte ventilatorio mecánico.*** La combinación de ventilación no invasiva con oxigenoterapia prolongada puede ser de utilidad en un subgrupo seleccionado de pacientes, especialmente en aquellos con marcada hipercapnia diurna.

TRATAMIENTO

- **Tratamientos quirúrgicos.** La ventaja de la cirugía reductora del volumen pulmonar (CRVP) respecto al tratamiento médico se limita a pacientes con un enfisema predominante en los lóbulos superiores y una reducida capacidad de ejercicio antes del tratamiento; no obstante, la CRVP es costosa en términos de coste-efectividad para un programa sanitario que no incluya cirugía.

LOS 8 REMEDIOS NATURALES

- Agua
- Descanso
- Ejercicio
- Luz de sol
- Aire
- Nutrición
- Temperancia
- Esperanza (confianza en Dios)

RECOMENDACIONES EGW

MINISTERIO DE CURACIÓN PÁG. 155

- El tabaco es un veneno lento, insidioso , pero de los mas nocivos.
- En cualquier forma que se haga uso de él, mina la constitución; es tanto mas peligroso cuantos sus efectos son lentos y apenas perceptibles al principio.
- El uso del tabaco es inconveniente, costoso y sucio; contamina al que lo usa y molesta a los demás.
- Entre los niños y los jóvenes el uso del del tabaco produce un daño incalculable.

FUNDAMENTO BÍBLICO

- TODO LO QUE RESPIRA ALABE AL SEÑOR.
SALMOS 150:6
- ALABA AL SEÑOR MIENTRAS RESPIRAS AIRE PURO.

BIBLIOGRAFÍA

- COPB GOLD 2011
- SANTA BIBLIA
- MINISTERIO DE CURACIÓN