

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA (EPOC). PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.

**JEFFERI CAROLINA TAMAYO ROJAS
UNIVERSIDAD DE CALDAS. MANIZALES. COLOMBIA.
ENFERMERÍA
2005**

Es un grupo de enfermedades pulmonares caracterizadas por un flujo de aire limitado, al igual que grados variables de ensanchamiento de los alvéolos, inflamación de las vías respiratorias y destrucción del tejido pulmonar. Las formas más comunes de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica son el enfisema y la bronquitis crónica.

CAUSAS, INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO

La causa principal de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica es el hábito de fumar, que puede conducir a las dos formas más comunes de esta enfermedad: el enfisema y la bronquitis crónica.

El consumo prolongado de tabaco ocasiona la inflamación del pulmón y produce grados variables de destrucción de los alvéolos, lo cual lleva a la inflamación y estrechamiento de las vías respiratorias (bronquitis crónica) o ensanchamiento permanente de los alvéolos pulmonares con reducción de la elasticidad de los pulmones (enfisema). Del 15% al 20% de las personas que fuman durante mucho tiempo presenta la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Aparte del consumo de tabaco, hay otros factores de riesgo para esta enfermedad como el hecho de ser fumador pasivo (exposición al cigarrillo de los no fumadores), ser de sexo masculino y trabajar en un ambiente contaminado. En raras ocasiones, la deficiencia de una enzima llamada alfa-1 antitripsina puede ser la causa del enfisema en las personas que no fuman.

SÍNTOMAS

- Dificultad respiratoria (disnea) que persiste por meses o años
- Sibilancias
- Disminución en la tolerancia al ejercicio
- Tos con o sin flema

SIGNOS Y EXÁMENES

El examen físico por lo general revela un aumento del esfuerzo para respirar. Hay aleteo nasal evidente al tomar aire y los labios se pueden fruncir (la forma que adoptan los labios al silbar) al exhalar.

Durante el período en que empeora la enfermedad, la inspección del tórax revela una contracción de los músculos que se encuentran entre las costillas durante la inhalación (retracción intercostal) y el uso de los músculos accesorios de la respiración. La frecuencia respiratoria (la cantidad de respiraciones por minuto) puede estar elevada y se pueden escuchar las sibilancias a través de un estetoscopio.

La radiografía de tórax puede mostrar un pulmón demasiado expandido (hiperinflado) y una TC de tórax puede mostrar enfisema.

Una muestra de sangre tomada de la arteria (gases en sangre arterial) puede revelar niveles bajos de oxígeno (hipoxemia) y niveles altos de dióxido de carbono (acidosis respiratoria). Las pruebas de la función pulmonar muestran una disminución de la tasa de flujo de aire en el momento de exhalar y pulmones sobre-expandidos.

TRATAMIENTO

El tratamiento para la enfermedad pulmonar obstructiva crónica incluye el uso de inhaladores que dilatan las vías respiratorias (broncodilatadores) y algunas veces se utiliza teofilina. Las personas que sufren esta enfermedad deben dejar el hábito de fumar. En algunos casos, se utilizan los esteroides inhalados para suprimir la inflamación del pulmón y en los casos graves o de empeoramiento se administran los esteroides en pastillas o esteroides intravenosos.

Los antibióticos se utilizan durante los períodos de empeoramiento de los síntomas, ya que las infecciones pueden a menudo empeorar la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. En algunos casos, se puede necesitar la intubación o la ventilación crónica no invasiva, con bajo flujo de oxígeno. Algunas veces, se lleva a cabo el trasplante de pulmón en los casos graves.

COMPLICACIONES

- Insuficiencia cardíaca derecha o cor pulmonale (agrandamiento del corazón e insuficiencia cardíaca asociada con enfermedad pulmonar crónica)
- Arritmias
- Dependencia de respiración artificial y terapia con oxígeno
- Neumotórax (aire por fuera de los pulmones)
- Neumonía

PREVENCIÓN

Dejar de fumar.

ACTUACIÓN DE ENFERMERIA

- El plan de atención del paciente con EPOC se concentra en mantener el más alto nivel de función y bienestar posibles.
- El EPOC es una condición progresiva que no tiene cura, se da una asistencia sintomática que abarca 4 áreas importantes de intervención:
 - Terapia farmacológica.
 - Cambios en la forma de vida.
 - Terapia respiratoria.
 - Ayuda emocional.
- Un régimen farmacológico normal incluye broncodilatadores de la clase de los anticolinérgicos y antibióticos, suministro de O₂.
- La enfermera deberá valorar con sumo cuidado el estado respiratorio del paciente, los signos de deterioro incluyen un incremento en la frecuencia respiratoria y una disminución de la profundidad de la inspiración.
- Una meticulosa terapia e higiene respiratoria son necesarias para mantener la oxigenación y efectividad de las vías respiratorias.
- La terapia de percusión del tórax cada 2 - 4 horas es necesaria durante las exacerbaciones y a menudo hace parte del cuidado rutinario.
- La oxigenoterapia se administra a razón de 2 lt/min, mediante cánula nasal, se debe caminar de forma lenta y progresiva.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

- ✚ Abandonar el hábito del tabaco. Utilización de técnicas (individuales y colectivas), terapias y cursos para dejar de fumar.
- ✚ Evitar la polución atmosférica
- ✚ Curar prontamente las bronquitis agudas
- ✚ Corregir defectos respiratorios altos (sinusitis)
- ✚ Evitar la obesidad
- ✚ Practicar ejercicio físico prudente
- ✚ Evitar el frío

- ✚ En invierno, buscar ambientes caldeados y con suficiente humedad
- ✚ Valorar posible vacunación antigripal
- ✚ Posible uso de las vitaminas A y E como protectoras de la mucosa respiratoria y la vitamina C como antiinfecciosa en general
- ✚ Realización y enseñanza de técnicas de respiración:
 - Técnica de respiración diafragmática (aumenta la capacidad respiratoria)
 - Técnica de la respiración de los labios fruncidos (para mantener las vías aéreas abiertas más tiempo)
 - Técnica de clapping (despega mecánicamente la secreciones)
- ✚ Técnica del drenaje postural (ayuda a expulsar las secreciones pulmonares)
- ✚ Aprendizaje del uso y manejo de inhaladores y cámaras de expansión.