

Tu Salud en Baltimore

EPOC

Dr. William Checkley, MD, PhD Profesor Asistente de Medicina y Salud Internacional, Cuidado
Dra. Giuliana Cerro, MD, Cuidado Pulmonar, Medicina Interna
Pulmonar y Crítico, Johns Hopkins



¿Qué es la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)?

Es una enfermedad pulmonar que dificulta la respiración. Las vías aéreas de las personas con EPOC se estrechan y dañan, lo que produce dificultad para respirar y fatiga. Esto se debe a que no ingresa al cuerpo cantidad suficiente de oxígeno ni se libera dióxido de carbono.

¿Cuál es la causa de EPOC?

La causa más común es el tabaquismo. El humo del cigarrillo daña los pulmones y causa alteraciones en las vías aéreas. Otras causas menos comunes son gases o humos tóxicos (industrias, leña).

¿Cuáles son los síntomas de EPOC?

Dificultad para respirar, y fatiga especialmente al realizar actividades cotidianas, la cual va incrementándose progresivamente.

Silbidos en el pecho al respirar.

Tos con flema.

Las personas con EPOC también tienen mayor riesgo de presentar infecciones pulmonares (neumonía), cáncer de pulmón y problemas cardiovasculares.

¿Hay alguna prueba para saber si tengo EPOC?

Existe una prueba llamada "Espirometría" para determinar si tiene EPOC. Esta prueba consiste en inhalar y exhalar aire por la boca por un pequeño tubo. Una máquina, conectada a este tubo, medirá cuanto aire usted puede tomar y expulsar y qué tan rápido ocurre esto. Si los resultados son anormales, su médico le dará medicina mediante un inhalador y repetirá la prueba, esto sirve para determinar si existe algún otro problema, como asma. Usualmente las personas que tienen asma presentan una mejoría luego del tratamiento con inhalador, mientras que las personas con EPOC no mejoran.

¿Cómo se trata?

Desafortunadamente los síntomas de EPOC no se pueden eliminar por completo y la condición usualmente empeora con el tiempo.

Medicinas:

Broncodilatadores: ayudan a abrir las vías áreas y disminuyen la cantidad de secreciones. Usualmente se administran de forma inhalatoria y pueden ser de acción corta (en caso de descompensación de los síntomas) o de acción larga (para mantenimiento).

Oxígeno: en casos avanzados los niveles de oxígeno pueden bajar mucho. Esta condición se conoce como hipoxemia y puede ocurrir a pesar de que la persona no tenga síntomas. El uso suplementario de oxígeno mejorará su calidad de vida y supervivencia.

¿Hay algo más que debo hacer?

DEJAR DE FUMAR. Si usted fuma, lo mejor que puede hacer por su salud es dejar de hacerlo. El dejar de fumar enlentecerá la progresión de la enfermedad y lo hará sentirse mejor.

VACUNARSE CONTRA LA GRIPE y PNEUMOCOCO: Recibir la vacuna de la gripe todos los años y la del pneumococo (bacteria que causa neumonía), al menos una vez. Ambas vacunas lo protegerán contra infecciones pulmonares que suelen ser más severas en personas con EPOC.

CONTAR CON UN PULSIOXIMETRO PORTÁTIL: Indicado para medir su nivel de oxígeno en caso que sus niveles del mismo sean bajos.

Recursos:

Más información sobre la enfermedad <https://www.nhlbi.nih.gov/health-spanish/health-topics/temas/copd/links.html>

Preguntas en español acerca de la enfermedad, por favor llamar al 1-866-316-COPD (2673); <http://www.copdfoundation.org/About-Us/What-We-Do/COPD-Information-Line.aspx>

Cómo respirar mejor <http://www.nhlbi.nih.gov/health/public/lung/copd/campaign-materials/html/copd-patient-spanish.htm>

"Causas y consecuencias de la EPOC" – El ZOL Radio show – Community Partnership Centro SOL Presentación del Dr. W. Checkley <http://www.jhcentrosol.org/what-we-do/radio-shows/>

Traducción/Revisión Español: Ing. Mónica Guerrero Vázquez, Coordinadora, Johns Hopkins Centro SOL

Revisión conceptos médicos: Dra. Adriana Andrade, Universidad Johns Hopkins



Domingo 26 de Octubre del 2014

Hunt Valley, Maryland

¡Inscribase hoy!

www.komenmd.org/2014



Estamos en esto para terminarlo.