DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA

Propedêutica no Processo de Cuidar na Saúde do Adulto

Profª Daniele Domingues Zimon

Profª Adriana Cecel Guedes

DPOC

- **DPOC –** é um estado patológico caracterizado pela limitação do fluxo de ar e que não é plenamente reversível.

- É causa importante de morbidade e mortalidade.

- Pode incluir doenças que causam obstrução do fluxo aéreo (ex. enfisema, bronquite crônica).

DPOC

- Asma é considerado um distúrbio separado, sendo classificada como uma condição anormal das vias aéreas caracterizada, principalmente, por inflamação reversível.
- A DPOC pode coexistir com a asma.
- Apresentam os mesmos sintomas importantes, porém na asma os sintomas são mais variados.

DPOC

- Pessoas com DPOC comumente se tornam sintomáticas durante a meia-idade.
- Incidência de DOPC aumenta com a idade.
- Função pulmonar normalmente declina com a idade (redução da capacidade vital e volume expiratório, por ex), mas a DOPC acelera essas funções fisiológicas.

DPOC - Fisiopatologia

Na DPOC, a limitação do fluxo aéreo é progressiva e está associada a uma resposta inflamatória anormal dos pulmões a partículas ou gases nocivos.



RI ocorre por toda via aérea, parênquima e vasculatura pulmonar.

DPOC - Fisiopatologia

O processo de lesão-e-reparação

⇓

Provoca a formação de tecido cicatricial

⇓

Estreitamento da luz da via aérea

DPOC - Fisiopatologia

- A obstrução do fluxo de ar pode ocorre também pela destruição do parênquima (enfisema).

- **Enfisema:** doença das vias aéreas caracterizada pela destruição das paredes dos alvéolos hiperdistendidos; é uma categoria da DPOC..

DPOC - Fisiopatologia

- Além da inflamação, os processos relacionados com os desequilíbrios das proteinases e antiproteinases no pulmão podem ser responsáveis pela limitação do fluxo de ar.
  - destruição do parênquima pulmonar
  - fatores ambientais ou genéticos (deficiência de alfa^{1}-antitripsina)

DPOC - Fisiopatologia

- Início:

⟹ RI causa espessamento da vasculatura pulmonar – espessamento da parede vascular (pode ocorrer devido a exposição a fumaça de cigarro ou tabaco, ou pela liberação de mediadores inflamatórios).

DPOC – Fatores de Risco

- Fatores de risco para a DPOC incluem as exposições ambientais e os fatores do hospedeiro.
  - A exposição ao fumo de tabaco contribui com uma estimativa de 80 a 90% dos casos de DPOC.
  - Tabagismo passivo.
  - Exposição ocupacional.
  - Poluição de ar ambiente.
  - Anormalidades genéticas (deficiência de alfa^{1}-antitripsina)

DPOC - Fatores de Risco - FUMO

Fumo deprime a atividade das células removedora de detritos celulares e afeta do mecanismo de limpeza ciliar do TR

↓

Fluxo de ar fica aprisionado atrás da obstrução

↓

Distensão alveolar, diminuindo a capacidade pulmonar

Além disso, o fumo irrita as células caliciformes e glândulas mucosas.

DPOC - Fatores de Risco

Monóxido de carbono + hemoglobina

⇓

Carboxiemoglobina

⇓

Prejudica o transporte de oxigênio

DPOC - Manifestações Clínicas

Caracteriza-se por 3 sintomas primários:

- **Tosse** - crônica
- **Escarro –** precede a limitação do fluxo de ar
- **Dispnéia aos esforços**

  - pode ser intensa e, com freqüência, interfere com as atividades diárias, exercícios.
  - Recrutamento de músculos acessórios.
  - Perda de peso
  - Risco de insuficiência respiratória e infecções respiratórias

  - **Tórax em barril**

Histórico e Achados Diagnósticos

- História de saúde
  - Exposição aos fatores de risco – tempo/intensidade
  - Antecedentes clínicos pessoais e familiares
  - Desenvolvimento dos sintomas
  - História de exacerbações
  - Presença de co-morbidades
  - Tratamento médico atual
  - Apoio familiar e social disponível
  - Fatores de risco

Histórico e Achados Diagnósticos

- Provas de função pulmonar
  - Espirometria – avaliar a obstrução do fluxo de ar – volume de ar expirado forçadamente em 1 segundo)
- Medições gasométricas arteriais
- Triagem da deficiência de alfa^{1}-antitripsina (menores de 45 anos ou com história familiar)

Gravidade da DPOC é classificada em 4 estágios.

Histórico e Achados Diagnósticos

- Os fatores determinantes da evolução clínica e sobrevida dos clientes com DPOC incluem:
  - História de fumo
  - Exposição ao tabagismo passivo
  - Idade
  - Declínio da função pulmonar
  - Hipoximia
  - Alteração da pressão arterial pulmonar
  - FC em repouso
  - Perda de peso
  - Reversibilidade da obstrução do fluxo aéreo

DPOC - Complicações

- Insuficiência e falência respiratória
  - Crônicas ou Agudas
- Pneumonia
- Atelectasia
- Pneumotórax
- Cor pulmonale

DPOC - Tratamento

- Redução dos riscos
- Tratamento da exacerbação
- Terapia farmacológica
  - Broncodilatadores – aliviar broncoespasmo
  - Corticosteróides – melhora dos sintomas
- Terapia com oxigênio
- Vacina contra gripe e pneumocócica

DPOC - Tratamento

Cirúrgico:

- Bulectomia
- Redução de volume pulmonar
- Transplante de pulmão

DPOC – Cuidados de Enfermagem

- Educação do paciente
- Exercícios respiratórios
- Compassando a atividade
- Atividades do autocuidado
- Condicionamento físico
- Terapia com oxigênio
- Terapia nutricional
- Medidas de enfrentamento