



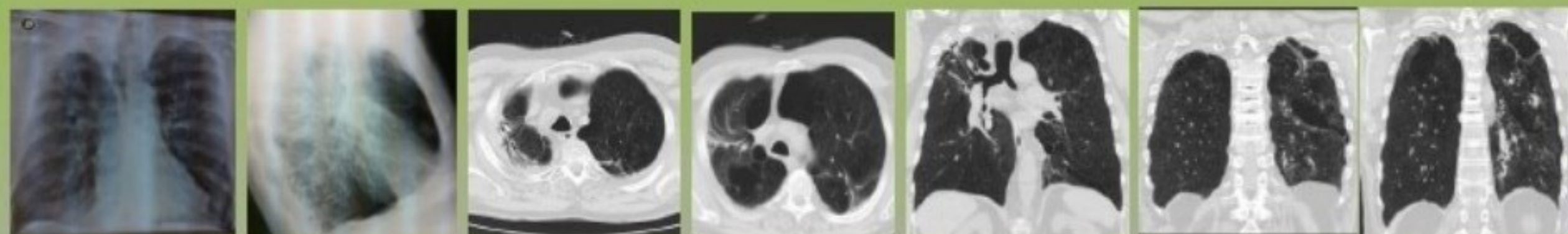
CUANDO LA EPOC NO ES SOLO EPOC

Escuder Fernanda. Ksiasenicki Mariana. Rey Alejandra.

CASO CLÍNICO

SM, 50 años
 AP: Tabaquista IPY: 15, EPOC diagnosticado hace 8 años. Tratamiento con SABA, LAMA, LABA, oxigenoterapia crónica domiciliaria desde hace 1 año. Disnea de mínimos esfuerzos. Asmático desde la infancia, múltiples ingresos hospitalarios, requerimiento de corticoides sistémicos para control de su enfermedad, los síntomas remitieron en la adolescencia pero en los últimos 15 años ha presentado disnea con chillidos, tos y expectoración purulenta más de 4 veces al año.
 Roncador habitual, apneas presenciadas, somnolencia diurna.
 MC: Enviado a cirugía de tórax para valoración por eventual cirugía de reducción volumétrica. Sin clínica de exacerbación
 EF: Buen estado general. Hábito de Cushing. FC: 96 FR: 26 P/A 130/76 SaO₂: 84% VEA. Corrige con O₂ al 24 %= 92 %
 Peso: 73 kg Talla: 166 cm. IMC: 27
 Nariz: Leve hipertrofia de cornetes; Mallampati IV.
 Tórax: Signos de hiper-insuflación; Sibilancias espiratorias bilaterales sin estertores o matidez
 Resto dentro de límites normales

RxTx **TC tórax alta resolución**



GSA con CN 2l/min: PO₂: 86mmHg, Pco₂:47mmHg, Ph:7.4, HCO₃:30mmol/l

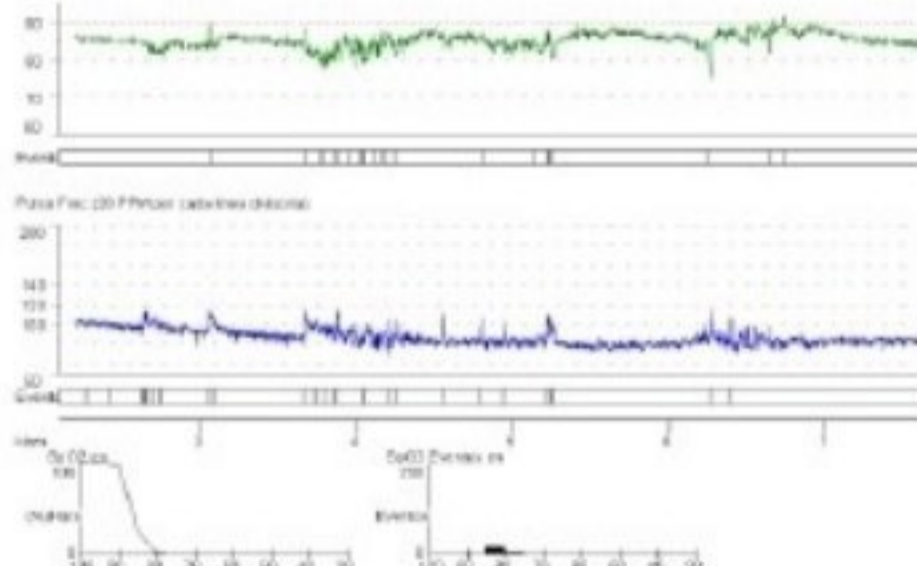
Funcional Respiratorio

CVF	2680ml	72%	Post BD 2720ml
VEF1	800ml	26%	Post BD860ml
VEF1/CVF		30%	

Superposición **Asma EPOC**

Polisomnografía: IAH 27 eventos/hora **EPOC+SAHOS**

Orbita			
Datos del paciente		Fecha:	Sexo: Masculino
Nombre:		Fecha:	IMC: 27
Apellido:		Fecha:	Id: 200607-0
Nota:		Fecha:	
Fecha de grabación:	15/03/2017	Hora: 02:35:17	Duración: 05:34:00
Comentarios:	Frecuencia de almacenamiento de datos de 4 segundos cada muestra.		
Datos de eventos			
SpO ₂	Fase	SpO ₂ Minut (%)	Eventos
Tiempo total de eventos (minuto)	28.2	23.2	0
Duración media de eventos (seg.)	39.0	22.6	0
Índice (por hora)	3.4	1.9	0
% de eventos	2.1	1.1	0
Índice ajustado (L/hora)	3.7	3.8	0
Índice ajustado			
Media del SpO ₂ en eventos (%)	88.3	88 - 80	0
Tiempo (minutos) < 90%	204.4	88 - 85	1
Eventos < 90%	20	84 - 80	0
Eventos < 90%	20	84 - 80	0
Media del SpO ₂ (%)	91.4	88 - 85	0
Media del SpO ₂ bajo (%)	81.4	84 - 80	0
Media del SpO ₂ bajo < 90%	81.4	84 - 80	0
Índice de eventos			
Índice cardíaco (medios por hora)	15.1		
Índice cardíaco (bajo por hora)	02		

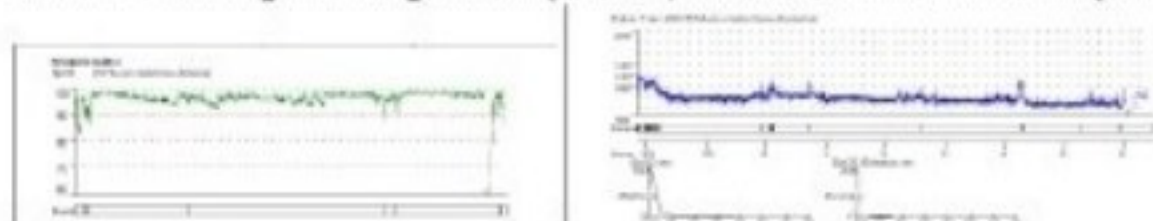


Dada la existencia de bronquiectasias en TC AR se decide profundizar en cuanto a diagnóstico etiológico, se realiza **Proteinograma electroforético** detectandose **hipogamaglobulinemia**.

Además se comprueba **alfa 1 antitripsina** francamente descendida, se realiza estudio genético estando pendientes resultados.

INTERVENCIONES TERAPEÚTICAS

- Abandono hábito tabáquico
- Inmunización antigripal y antineumocócica
- Educación, rehabilitación, actividad física.
- Broncodilatadores, corticoides inhalados
- Oxigenoterapia crónica domiciliaria
- CPAP a 11 mmHg más oxigenoterapia a 2 l/min con buena tolerancia y mejoría en oximetría de pulso.



Se inicia en conjunto con equipo de hematología gama globulina mensual.

Terapia alfa 1 AT?

Trasplante pulmonar

CONCLUSIONES

Destacamos la importancia de profundizar en los diagnósticos de nuestros pacientes con el fin de ofrecer un plan terapéutico individualizado que nos permita alcanzar una mejor calidad de vida y de ser posible una mayor sobrevida.