

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO**  
**PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC**

<b>CODIGO</b>	<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>
<b>REALIZADO POR:</b>	<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	



### **OBJETIVO**

Brindar servicios de salud en el área de terapia respiratoria garantizando una atención con calidad, humanizada, segura, pertinente y continua; satisfaciendo las necesidades y expectativas del usuario y sus familiares. Contribuyendo así de forma positiva a su calidad de vida.

### **ALCANCE**

El proceso inicia desde la asignación de la cita por parte del usuario, hasta que se finaliza su atención. Este instructivo aplicara para **E.S.E. HOSPITAL LA VEGA**.

### **DEFINICIONES**

**TERAPIA RESPIRATORIA:** La Terapia Respiratoria es un conjunto de técnicas y procedimientos para el manejo de enfermedades respiratorias aplicables en adultos, pediátricos y neonatos, hospitalizados o ambulatorios, que al aplicarse coadyuvan al fortalecimiento y restauración de la función pulmonar mediante inhalaciones de medicamentos y en base a humedad.

**EPOC:** Es una de las enfermedades más comunes de los pulmones que causa dificultad para respirar. Hay dos formas principales de EPOC la bronquitis crónica que implica una tos prolongada con moco y el enfisema que implica la destrucción de los pulmones con el tiempo. Su causa principal es el tabaco o exposición al humo de leña sin embargo se ha comprobado que la alteración de un cromosoma también la puede generar.

**ANAMNESIS:** es la reunión de datos subjetivos, relativos a un paciente, que comprenden antecedentes familiares y personales, signos y síntomas que experimenta en su enfermedad, experiencias y, en particular, recuerdos, que se usan para analizar su situación clínica. Es un historial médico que puede proporcionarnos información relevante para diagnosticar posibles enfermedades.

### **INSUMOS**

- Equipo profesional
- Computador
- Bala de oxigeno
- Nebulizador
- Vibromasajeador
- Fonendoscopio
- Pulsoxímetro pediátrico
- Formatos institucionales
- Historia clínica
- Guantes no estériles
- Mascarilla facial
- Baja lenguas
- Aplicadores
- Mascarilla para micronebulización adulta
- Inhalocámara
- Inhaladores
- Medicamentos para nebulizar
- Solución salina
- Jeringas de 10 cc
- Cauchos de succión
- Sondas NELATON

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO**  
**PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC**



<b>CODIGO</b>		<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>
<b>REALIZADO POR:</b>		<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	

- Guantes estériles
- Monogafas

<b>DESCRIPCION DE ACTIVIDADES</b>					
<b>N°</b>	<b>QUE</b>	<b>QUIEN</b>	<b>COMO</b>	<b>CUANDO</b>	<b>REGISTRO</b>
1	Saludo y presentación	Terapeuta	Al momento de llamar al paciente para que este ingrese a su cita se tendrán en cuenta los identificadores institucionales. Se realiza el saludo y presentación del profesional	Primera sesión	N/A
2	Realizar revisión de documentos	Terapeuta	Se le solicitara de manera amable los documentos necesarios para su atención, dichos documentos son: ✓ Orden medica ✓ Autorización ✓ Factura de las sesiones ordenadas	Primera sesión	N/A
3	Hacer entrega y firma de documentos institucionales	Terapeuta	Después de realizar la revisión de los documentos, se diligencia, entrega y socializa folleto de deberes y derechos de los usuarios del hospital, consentimiento informado y formato de asistencia.	Primera sesión	Formato de entrega de deberes y derecho, consentimiento informado, formato de asistencia
4	Realizar lavado con manos	Terapeuta	1. Mójese las manos. 2. Aplíquese suficiente para cubrir todas las superficies de las manos. 3. Frotarse las palmas entre sí. 4. Frótese la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos viceversa 5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados 6. Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos en los dedos. 7. Rodeando el pulgar izquierdo de la palma de la mano derecha, fróteselo con un movimiento de rotación y viceversa. 8. Frótesela la punta de los dedos de la mano derecha mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa. 9. Enjuáguese las manos. 10. Séquese con una toalla desechable 11. Utilice con una toalla para cerrar la llave. 12. Sus manos son seguras.	En todas la sesiones	N/A

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO**

PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC



<b>CODIGO</b>		<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>	
<b>REALIZADO POR:</b>		<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	

<b>DESCRIPCION DE ACTIVIDADES</b>					
<b>N°</b>	<b>QUE</b>	<b>QUIEN</b>	<b>COMO</b>	<b>CUANDO</b>	<b>REGISTRO</b>
			<p><b>RECUERDE LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Antes del contacto con el paciente</li> <li>2. Antes de técnica aséptica</li> <li>3. Después de contacto con fluidos</li> <li>4. Después del contacto con el paciente</li> <li>5. Después de contacto con el entorno del paciente.</li> </ol>		
5	Hacer Anamnesis y valoración inicial	Terapeuta	<p>Se realiza una entrevista inicial con el paciente en donde se le pregunta sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Antecedentes patológicos</li> <li>✓ Antecedentes familiares</li> <li>✓ Antecedentes farmacológicos</li> <li>✓ Antecedentes traumáticos</li> <li>✓ Antecedentes alérgicos</li> <li>✓ Estilo de vida</li> <li>✓ Ocupación o labor</li> <li>✓ Síntomas</li> <li>✓ Evolución de la patología</li> <li>✓ Cuadro gripal previo</li> </ul> <p>Una vez terminada dicha entrevista se prosigue a realizar la valoración en donde se tendrá en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Patrón respiratorio.</li> <li>✓ Modalidad respiratoria.</li> <li>✓ Tipo de tórax.</li> <li>✓ Tipo de tos.</li> <li>✓ Relación inspiración/ espiración.</li> <li>✓ Expansión torácica.</li> <li>✓ Saturación.</li> <li>✓ Signos de dificultad respiratoria.</li> <li>✓ Frecuencia cardiaca.</li> <li>✓ Frecuencia respiratoria.</li> <li>✓ Si presenta oxígeno tipo de suministro o dispositivo y FIO2 seleccionada.</li> <li>✓ Revisión de ayudas diagnósticas.</li> <li>✓ Cumplimiento de tratamiento ordenado por médico general o especialista.</li> <li>✓ Auscultación pulmonar.</li> </ul>	Primera sesion	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD
6	Realizar tratamiento	Terapeuta	Según los resultados arrojados en la anamnesis y en la valoración inicial se determinará el tratamiento a seguir el cual puede incluir:	Todas las sesiones	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO**  
**PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC**



<b>CODIGO</b>		<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>	
<b>REALIZADO POR:</b>		<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	

<b>DESCRIPCION DE ACTIVIDADES</b>					
<b>N°</b>	<b>QUE</b>	<b>QUIEN</b>	<b>COMO</b>	<b>CUANDO</b>	<b>REGISTRO</b>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Inhaloterapia con beta 2</li> <li>✓ <b>Micronebulización:</b> se realizará con el medicamento ordenado o que mejor efecto produzca en el usuario basándonos en su patología; la dosis medicamentosa estará determinada por la edad, peso y patología del usuario.</li> <li>✓ <b>Percusión:</b> método que transmite onda de energía desde la pared tórax al pulmón con el objetivo de desprender secreciones y su efecto es localizado.</li> <li>✓ <b>Aceleración de flujos:</b> maniobra que busca ayudar a eliminar las secreciones. Se puede hacer una suave vibración en diferentes direcciones, como también se puede realizar una presión al momento de realizar la espiración.</li> <li>✓ <b>Drenaje postural:</b> es una técnica en donde el paciente adopta diferentes posiciones las cuales permiten un adecuado drenaje del árbol bronquial, liberándolo de secreciones gracias a la acción de la gravedad.</li> <li>✓ <b>Presiones tusígenas:</b> se realiza con paciente no colaboradores o con niños (la musculatura debe estar conservada). Para estimular la tos se buscan los mecanoreceptores de la tráquea. Si la estimulamos y no provoca tos, haremos una extensión de cuello y buscaremos estimular la tráquea. Esto se realiza de 2 a 3 veces y se descansa unos segundos. La estimulación se debe realizar con el dedo pulgar.</li> <li>✓ <b>Estimulo tusígeno:</b> se realiza un estimo en la parte posterior de la lengua con el fin de activar la tos y de esta manera eliminar las secreciones anteriormente movilizadas. Dicho estímulo se realiza en pacientes poco colaborador</li> </ul>		

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO**  
**PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC**



<b>CODIGO</b>		<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>	
<b>REALIZADO POR:</b>		<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	

<b>DESCRIPCION DE ACTIVIDADES</b>					
<b>N°</b>	<b>QUE</b>	<b>QUIEN</b>	<b>COMO</b>	<b>CUANDO</b>	<b>REGISTRO</b>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Reeducación ventilatoria:</b> se busca conseguir que el paciente utilice el diafragma de manera correcta por lo tanto sentado coloque una mano sobre el estómago y otra sobre pecho del paciente, pídale que al momento de inspirar o de tomar aire por la nariz empuje la mano colocada sobre su estómago, luego al momento de realizar la espiración o arrojar el aire por la boca contraiga el estómago; esto se puede realizar por 3 series de 10 repeticiones determinado el intervalo de descanso según la necesidad del usuario.</li> <li>✓ Se debe interrogar a los pacientes sobre el hábito del tabaco (recomendación brindada por la guía clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en población adulta)</li> <li>✓ Todo paciente fumador debe recibir consejería del profesional (recomendación brindada por la guía clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en población adulta)</li> <li>✓ Recomendamos el uso de técnicas de terapia respiratoria (incluidos los dispositivos) que aumentan la presión al final de la espiración para disminuir la frecuencia de hospitalizaciones y, posiblemente, mejorar la calidad de vida de los pacientes con (EPOC) estable. (recomendación brindada por la guía clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en población adulta)</li> </ul>		

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO**  
**PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC**



<b>CODIGO</b>		<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>	
<b>REALIZADO POR:</b>		<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	

**DESCRIPCION DE ACTIVIDADES**

<b>N°</b>	<b>QUE</b>	<b>QUIEN</b>	<b>COMO</b>	<b>CUANDO</b>	<b>REGISTRO</b>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se recomienda iniciar tratamiento con un broncodilatador anticolinérgico de larga acción (ACLA), bromuro de ipratropio, o un beta agonista de larga acción (BALA) (Salmeterol, formoterol, indacaterol) para mejoría de la calidad de vida y obstrucción bronquial (recomendación brindada por la guía clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en población adulta)</li> <li>✓ Paciente con exacerbación de la EPOC se sugiere iniciar oxígeno con FiO2 entre 24-28%, dado el riesgo de empeorar la hipercapnia con la administración de oxígeno (recomendación brindada por la guía clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en población adulta).</li> <li>✓ Se sugieren la fisioterapia respiratoria (técnicas de limpieza de la vía aérea) en todos los pacientes con una exacerbación de la EPOC para disminuir la falla en el tratamiento y los días de hospitalización. (recomendación brindada por la guía clínica basada en la evidencia para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en población adulta).</li> <li>✓ Firma formato de asistencia: una vez finalizada la sesión se realiza la firma que consta la realización de la terapia.</li> </ul>		
7	Seguimiento tratamiento	Terapeuta	Se realizara valoración en cada sesión con fines de observar la evolución del paciente para dicha valoración se tendrán en cuenta los siguientes puntos:	Todas las sesiones	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD

**NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO**  
**PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC**



<b>CODIGO</b>		<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>	
<b>REALIZADO POR:</b>		<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	

<b>DESCRIPCION DE ACTIVIDADES</b>					
<b>N°</b>	<b>QUE</b>	<b>QUIEN</b>	<b>COMO</b>	<b>CUANDO</b>	<b>REGISTRO</b>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Patrón respiratorio.</li> <li>✓ Modalidad respiratoria.</li> <li>✓ Tipo de tórax.</li> <li>✓ Relación inspiración/ espiración.</li> <li>✓ Expansión torácica.</li> <li>✓ Tipo de tos.</li> <li>✓ Saturación.</li> <li>✓ Signos de dificultad respiratoria.</li> <li>✓ Frecuencia cardíaca.</li> <li>✓ Frecuencia respiratoria.</li> <li>✓ Si presenta oxígeno tipo de suministro o dispositivo y FIO2 seleccionada.</li> <li>✓ Auscultación pulmonar.</li> </ul> <p>Según el resultado se determinara si el tratamiento continua o se cambia.</p>		
8	Realizar entrenamiento a familiares o cuidadores	Terapeuta	<p>Se realiza entrenamiento a los familiares o cuidadores sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuidados en hogar.</li> <li>✓ Lavado nasal.</li> <li>✓ Uso correcto de inhalocámara e inhaladores.</li> <li>✓ Métodos de prevención para esta enfermedad.</li> <li>✓ Signos de alarma.</li> <li>✓ Toma de frecuencia respiratoria y su rango normal.</li> </ul>	Primera sesión	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD
9	Finalización tratamiento	Terapeuta	<p>Una vez terminadas las sesiones ordenadas por el médico general o especialista. Nuevamente se les explica a los padres o cuidadores sobre cuidados en el hogar, signos de alarma, prevención de la enfermedad.</p> <p>Si el profesional cree necesario la realización de otras sesiones, este le informará al paciente con el fin de solicite una cita por medicina general o especialista según su caso.</p> <p>Se entrega factura y formato de asistencia a las sesiones, al proceso de facturación.</p>	Última sesión	Historia clínica sistematizada en software CITISALUD

<b>NOMBRE DE LA GUIA DE MANEJO</b> PROCEDIMIENTO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - EPOC		
<b>CODIGO</b>	<b>VERSION N°</b>	
<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>FECHA DE REVISION</b>	<b>ESTADO</b>
<b>REALIZADO POR:</b>	<b>REVISADO Y APROBADO POR:</b>	



### BIBLIOGRAFIA

- CRISTANCHO GOMEZ, William. Fundamentos De Fisioterapia Respiratoria Y Ventilación Mecánica - 2ªedición. Capítulo 15 Aerosoles Terapéuticos. Año 2003 Pág. 200- 210.
- WIKIPEDIA. Oxigenoterapia. [Online]. 15 de Marzo del 2014. [Citado 18 de Marzo del 2015]. Disponible en Internet: <URL:<http://es.wikipedia.org/wiki/Oxigenoterapia>>
- ANESTESIAR. Guías de manejo de la UCI-UCE adulto FedSalud. Presiones Tusigenas [Online]. 10 de Diciembre del 2011. [Citado 18 de Julio del 2015]. Disponible en Internet: <URL:<http://issuu.com/fedsalud/docs/manejo-de-adultos-uci/389>>
- MEDLINEPLUS. Drenaje Postural. [Online]. 16 de Mayo del 2012. [Citado 22 de Marzo del 2015]. Disponible en Internet: <URL:<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/patientinstructions/000051.htm>>
- HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ. Procedimiento de terapia respiratoria. Percusión. [Online]. 06 de Marzo del 2010. [Citado 22 de Marzo del 2015]. Disponible en Internet: <URL:[http://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CCgQFjAA&url=http%3A%2F%2Fhrplopez.gov.co%2Farchivos%2FTERAPIARESPIRATORIA.doc&ei=nJZGU\\_yMCc3MsQTy6YKwDg&usq=AFQjCNEu4yOSAdjmlkW6CQ0nhzwDRxMckQ](http://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CCgQFjAA&url=http%3A%2F%2Fhrplopez.gov.co%2Farchivos%2FTERAPIARESPIRATORIA.doc&ei=nJZGU_yMCc3MsQTy6YKwDg&usq=AFQjCNEu4yOSAdjmlkW6CQ0nhzwDRxMckQ)>
- FERNANDEZ Aurelina Mónica, Kinesioterapia Respiratoria. Tos Asistida. [Online]. 03 de Julio del 2008. [Citado 22 de Marzo del 2015]. Disponible en Internet: <URL:<http://www.magazinekinesico.com.ar/articulo/244/la-importancia-de-la-tos-en-la-kinesioterapia-respiratoria>>
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION. GUÍA CLÍNICA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC) EN POBLACIÓN ADULTA. Pdf.