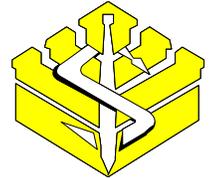




FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMÉDICAS Y TECNÓLOGICAS
DIRECCIÓN DE ESCUELA
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y PRODUCCIÓN INTELECTUAL



CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Quienes suscribimos, Prof. Lisbeth Loaiza, directora de escuela; y Prof. Maira Carrizales, coordinadora del comité de investigación y producción intelectual de la escuela, hacemos constar que una vez obtenidas las evaluaciones del tutor, jurado evaluador del trabajo en presentación escrita y jurado de la presentación oral del trabajo final de grado titulado: “INFORMACIÓN QUE POSEE UN GRUPO DE PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DOCENTE CARDIOLÓGICO BOLIVARIANO DE ARAGUA SOBRE LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC) Y LA CARDIOPATÍA COR PULMONALE”, cuyos autores son los bachilleres: **Mendoza B. Valeria C.I.: 19.861.396, Mendoza P. Luisana C.I.: 20.383.512, Muñoz P. Francis C.I.: 19.641.186 , Pacheco V. Gabriel C.I.: 20.730.753**, presentado como requisito para obtener el título de técnico superior universitario en **Tecnología Cardiopulmonar**, el mismo se considera APROBADO.

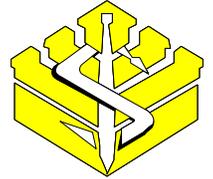
Prof. Maira Carrizales
Coordinadora

Prof. Lisbeth Loaiza
Directora

En Bárbula, a los veinticinco días del mes de mayo del año dos mil doce.



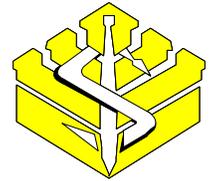
UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMÉDICAS Y TECNÓLOGICAS
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA



**Información que posee un grupo de pacientes que asisten al Centro Docente
Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre la enfermedad Pulmonar Obstructiva
Crónica (EPOC) y La Cardiopatía Cor Pulmonale**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE CIENCIAS BIOMÉDICAS Y TECNÓLOGICAS
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA



**Información que posee un grupo de pacientes que asisten al Centro Docente
Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre la enfermedad Pulmonar Obstructiva
Crónica (EPOC) y La Cardiopatía Cor Pulmonale**

Tutor Metodológico: Mirian B. Plaza B.

Tutor Clínico: Mirian B. Plaza B.

AUTORES:

Mendoza B. Valeria

Mendoza P. Luisana

Muñoz P. Francis

Pacheco V. Gabriel

BARBULA, MAYO DEL 2012

DEDICATORIA

A nuestra familia, especialmente a nuestros padres y hermanos, por todo el esfuerzo hecho para brindarnos el apoyo económico y moral que fue primordial para la realización de esta labor y para nuestro día a día como personas.

También a todas aquellas personas que fueron y serán un apoyo para nosotros durante el camino que nos queda por recorrer, en especial a Zuri Karina Hoogesteyn y Gloria Beatriz Bisulli, quienes siempre quedaran grabadas en nuestra memoria por ser esas personas que llenaron de alegría incontables momentos de nuestras vidas y quienes nos darán fuerzas para culminar cada meta que nos propongamos.

Y por ultimo, a nuestros compañeros de estudio y amigos, principalmente a la Sra. Rosalinda Roncal, que con cada instante de felicidad lograron alentarnos en los momentos difíciles y llenarnos de fuerza para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos primeramente a Dios, por darnos la hermosa oportunidad de crecer como personas, como seres humanos y como profesionales, abrir nuestra mente y nuestros conocimientos y darnos la sabiduría para llevar a cabo todas nuestras metas, por fortalecer nuestros corazones y colocar en nuestro camino todos los medios necesarios para realizar esta investigación.

No tendríamos palabras suficientes para expresar lo importante que ha sido el apoyo y amor incondicional que nos han brindado nuestros padres y familiares, gracias por su paciencia, entrega y abnegación que en todo momento y circunstancia han demostrado, sin ustedes esto no hubiese sido posible, ¡Los amamos!

Le damos las gracias principalmente a la Lic. Mirian Plaza quien en todo momento, con su apoyo nos alentó, motivo y oriento, mostrándonos el camino correcto que debíamos seguir para obtener este logro.

Muchas gracias a nuestros profesores especialmente a la T.C.P Grecia García, por prestarnos su ayuda, sumándose al inmenso grupo de docentes que nos impartieron conocimientos que fueron de gran utilidad para nuestros estudios superiores forjando nuestro carácter moral y valores, para ser los profesionales que deseamos en el futuro.

A la Universidad de Carabobo, por ser la institución que nos brindó todas las herramientas necesarias para obtener los conocimientos que ahora nos forman como profesionales, nos sentimos orgullosos sumarnos a la lista de egresados de esta gran escuela.

INDICE GENERAL

Dedicatoria.....	
Agradecimientos.....	
Resumen.....	6
Introducción.....	8
Planteamiento del problema.....	9
Objetivos de la investigación.....	12
Justificación.....	13
Antecedentes de la investigación.....	14
Diseño de la investigación.....	16
Población y muestra.....	17
Técnicas de Recolección de Datos.....	17
Resultados.....	21
Conclusión de la Investigación.....	23
Referencias Bibliográficas.....	24
Anexos.....	26

Información que posee un grupo de pacientes que asisten al Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre la enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y La Cardiopatía Cor Pulmonale.

AUTORES: Mendoza B. Valeria, Mendoza P. Luisana, Muñoz P. Francis, Pacheco V. Gabriel.

RESUMEN

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica conocida también como EPOC, Es una de las enfermedades respiratorias más comunes, que causa dificultad para respirar. Siendo un proceso patológico caracterizado por una limitación del flujo aéreo que no es completamente modificable; Objetivo: Determinar la información que posee un grupo de pacientes que acuden al Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la cardiopatía Cor Pulmonale; Materiales y Métodos: Los instrumentos utilizados están conformados por un cuestionario, constituido por un número de preguntas dicotomicas, una vez obtenidos los datos pertinentes se procedió a emplear los instrumentos de análisis, y de representación gráfica. A través de dichos instrumentos se obtuvo la información necesaria para desarrollar los objetivos planteados en esta investigación; Resultados y conclusiones: Esta investigación se fundamento en una población de 110 personas de las cuales 60 se tomaron como muestra y se les aplico una encuesta, y al analizar los resultados se pudo demostrar que una gran mayoría de los encuestados no poseían la suficiente información a cerca de las patologías EPOC y Cor Pulmonale, partiendo de dicho resultado se planteo la realización de charlas informativas, con el fin de tratar de instruir en términos generales sobre las dos ultimas mencionadas, luego de realizar las charlas, se logra el cumplimiento de los objetivos específicos, con resultados favorables.

Palabras claves: EPOC, Cor Pulmonale, Disnea, Tabaquismo, Enfisema, Insuficiencia

Information held by a group of patients attending to “Centro Docente Cardiologico Bolivariano Aragua” about Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) and heart disease Cor Pulmanale.

AUTHORS: Mendoza B. Valeria, Mendoza P. Luisana, Muñoz P. Francis, Pacheco V. Gabriel.

ABSTRACT

The Chronic obstructive pulmonary disease also known as COPD, is one of the most common lungs diseases, causing breath shortness. Being a pathological process characterized by an airflow limitation that is not fully returnable; Objective: Determine the information held by a group of patients attending to “Centro Docente Cardiologico Bolivariano Aragua” about chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and heart disease Cor pulmonale; Materials and Methods: The instruments used were made up of a questionnaire, consisting of a number of closed questions, once the relevant data was obtained the tools of analysis and graphing were made. Through these instruments were obtained the information needed to develop the goals outlined in this research, results and conclusions. This study was based on a population of 110 people which 60 were taken as sample to applying a survey, the analyze of the results demonstrated that the majority of respondents did not have enough information about diseases COPD and Cor Pulmonale, based on this result, informative chats were made in order to try instruct in general terms about the last two mentioned, after making the informative speeches, achieves the goals of the specific objectives with favorable results.

Keywords: COPD, Cor Pulmonale, Dyspnea, Smoking, Emphysema, Congestive

INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación está orientado en analizar el nivel de información que poseen los pacientes que asisten al Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y el Cor Pulmonale, que se define como un “proceso patológico que se caracteriza por la limitación del flujo aéreo que no es completamente reversible”. Esta limitación de flujo es, por lo general, progresiva y se asocia con una respuesta inflamatoria pulmonar anormal a partículas o gases nocivos como lo es por ejemplo el humo del tabaco que es una de las principales causas de esta enfermedad, y la cardiopatía que va de la mano con el EPOC, (es decir, las personas que padecen EPOC son más propensas a padecerla). (1)

Esta complicación patológica se conoce como Cor Pulmonale, que básicamente es la insuficiencia de la cara derecha del corazón provocada por una hipertensión arterial pulmonar y en el ventrículo derecho del corazón, la porción derecha del corazón tiene una mayor dificultad para bombear sangre frente a estas presiones más altas. Si esta presión alta se presenta por un tiempo más prolongado, esto ejerce tensión sobre el lado derecho del corazón, llevando a que se presente Cor Pulmonale. (2)

Esta investigación se centra en determinar la información que poseen los pacientes que asisten al Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua a cerca de la EPOC y el Cor Pulmonale, y a su vez explicar las características patológicas de estas enfermedades y cuáles son los factores de riesgo que conllevan a padecerlas, así como la relatividad que existe entre ambas patologías.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A raíz de la epidemia producida en Londres, en el año 1952, la cual se genera por la polución de las industrias, se produjo el primer llamado de atención sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), donde se lleva a cabo la primera reunión de expertos que constituyó el primer intento de establecer las definiciones de bronquitis crónica, enfisema y EPOC. Existe una relación entre el tabaco y la EPOC, que se afirmó definitivamente en la década de los sesenta. Durante el siglo XX se encuentra una utilidad a la administración de oxígeno en casos de hipoxemia, y solo con el tiempo se demostró que se obtenían beneficios a largo plazo con una técnica llamada oxigenoterapia (3)

El diagnóstico de EPOC y Cor Pulmonale se realiza por medio de la historia clínica y se puede corroborar con estudios como: la espirometría forzada, prueba de esfuerzo, radiografía de tórax posterior, anterior y lateral.

Dentro del término EPOC se incluyen dos enfermedades principales y fundamentales que son enfisemas, que viene siendo la destrucción de los pulmones con el tiempo debido a la distensión pulmonar y otra no menos importante como la bronquitis crónica ya que es una tos prolongada con moco debido a la inflamación de los bronquios, la sintomatología varía de un paciente a otro, a veces suele ser silenciosa, sin presentar ningún tipo de alarma de la cual el paciente se vea advertido de dicha enfermedad, pero otras veces dependiendo del grado en que se encuentre puede ser muy delicada y hasta causar la muerte de quien la padece. (4)

Los síntomas pueden variar según el grado en que se encuentre el paciente; tos con moco, dificultad respiratoria (disnea), fatiga, infecciones respiratorias y sibilancias, claro está que estas enfermedades se pueden complicar produciendo efectos secundarios como neumotórax, hemoptisis, infecciones (neumonías), desnutrición y fatiga muscular, trastornos durante el sueño, hipertensión pulmonar y

siendo está la causa más importante de la insuficiencia cardiaca, causándole diversos trastornos al corazón produciendo múltiples enfermedades.(5)

Así mismo, existe una cardiopatía conocida como Cor Pulmonale, la cual solo la padecen personas que sufren enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad pulmonar restrictiva crónica e insuficiencia respiratoria de origen central, entre otras. Dicha enfermedad ocurre cuando el lado izquierdo del corazón produce una presión arterial mayor con el fin de bombear sangre al cuerpo; mientras que el lado derecho bombea sangre a través de los pulmones bajo una presión mucho más baja. (6)

Cualquier afección que lleve a una presión alta prolongada en las arterias o venas de los pulmones (denominada hipertensión pulmonar) causa una sobrecarga del lado derecho del corazón siendo el ventrículo derecho incapaz de bombear apropiadamente en contra de estas presiones anormalmente altas. (7)

Entre los síntomas que se pueden mencionar tenemos: molestia en el pecho, generalmente en la parte frontal, dificultad respiratoria y pueden venir acompañados de acumulación anormal de líquido en el abdomen, ruidos cardiacos anormales, coloración azulada de la piel, hepatomegalia, hinchazón de los tobillos

Según la OMS 200, a nivel mundial esta enfermedad llega a ocupar el cuarto lugar de la tabla de mortalidad por trastornos respiratorios, siendo de gran relevancia porque a medida que transcurren los años se va incrementando el grado de contaminación al que nos exponemos, por otro lado aumenta la población y se hace más profundo el tema del tabaquismo, sin darse cuenta que al consumirlo y aspirarlo su vida se va acortando. La organización mundial de la salud (OMS) 2007 señaló que unos 210 millones de personas en el mundo padecen esta enfermedad, y que aproximadamente 3 millones de afectados murieron en el 2005. Y observando el desarrollo que esta ha tenido en los últimos años, se dice que para el año 2020 está cifra llegara al tercer lugar de mortalidad en el mundo. (8)

En un estudio Paulatino, realizado en la región latinoamericana en 2007, se evidenció que la prevalencia de EPOC en Venezuela es 12 de cada 100 personas mayores de 40 años de edad, padecen la enfermedad, lo cual lleva a promediar, que por cada estado de Venezuela un promedio de 10 personas de cada 100 es potencial de riesgo para EPOC. (9).

Debido a las consecuencias que ha traído el desarrollo de esta enfermedad en estos últimos años, y observando que una parte de los pacientes que padecen EPOC a su vez presentan el Cor Pulmonale, así pues, cabe preguntarse ¿Qué información poseen los pacientes que asisten al Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre la EPOC y la cardiopatía Cor Pulmonale?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la información que posee un grupo de pacientes que acuden al Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la cardiopatía Cor Pulmonale.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Aplicar encuestas contentivas del tema, para medir el grado de información que poseen los pacientes que acuden al Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua.
- Describir el Cor Pulmonale y anomalías respiratorias que se presentan en esta enfermedad.
- Explicar a través de charlas informativas las complicaciones que existe entre la EPOC y el Cor Pulmonale y lo riesgoso que puede ser no tratarlas.

JUSTIFICACION

La presente investigación pretende informar sobre esta problemática y todas aquellas enfermedades, limitaciones y diversos factores que afectan a la humanidad, para así tratar de evitarles sufrimientos innecesarios y que sus familiares sepan sobrellevar esta condición cuando ya se padece como también atacar cada factor antes de que se evidencie.

La EPOC es una enfermedad silenciosa que está colocada en la 4ta causa de mortalidad de todo el mundo la OMS 2007, ya que por distintas causas, un elevado porcentaje de la población la padece, puede ser debido tanto a la contaminación ambiental como al humo del cigarrillo. (8)

Con la realización de esta investigación, se logra incrementar la información a la población enfocándonos en la gran importancia del dominio hacia este tema, ya que, gran parte de esta población ignora la existencia de dicha enfermedad. Por otro lado el estudio de esta patología será un buen beneficio para la población debido a que podrán darse cuenta de lo grave y delicado que implica padecerla.

Además al difundir esta información la población al tomar conciencia estará menos expuesta y propensa a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, es decir, disminuirían las cifras de personas que padecen esta patología y con estos los riesgos se acortarían

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Antes de entrar en materia, con respecto a toda la información que rodea nuestra investigación, es importante conocer y analizar otras investigaciones realizadas, con el fin de utilizarlas como punto de referencia a la problemática planteada. De esta manera se mencionan los antecedentes más importantes, relacionados con la EPOC y el Cor Pulmonale.

Esta investigación plantea que la pérdida progresiva de peso es una complicación que se observa frecuentemente como consecuencia de la progresión de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), existiendo una alta prevalencia de desnutrición que oscila desde un 20% en pacientes ambulatorios estables, hasta un 70% en pacientes con fallo respiratorio agudo. Las alteraciones en nutrición incluyen tanto las situaciones de desnutrición (más habituales en enfisematosos) como la obesidad (más habitual en pacientes con bronquitis crónica). De igual manera, la deflexión nutricional, puede conllevar en estos pacientes a un fallo de bomba ventilatoria en situaciones de reagudización o más demanda de trabajo respiratorio. (10).

La anterior forma parte de los antecedentes, ya que se observa una complicación adicional en personas con EPOC que podría ser un problema alimenticio, como en este caso lo es la obesidad y la desnutrición.

Con este trabajo se pretende analizar de forma pormenorizada los principales determinantes pronósticos que se han descrito en la literatura médica y los cambios que se producen por culpa de ella, como ya sabemos, la EPOC es una enfermedad con múltiples dimensiones, algunas de las cuales tienen importantes consecuencias pronosticas como La hiperinsuflación pulmonar y la tolerancia al esfuerzo. (11)

El trabajo antes mencionado respaldó esta investigación ya que se pudieron analizar los diferentes síntomas y complicaciones que se pueden presentar en la EPOC.

En el manejo correcto de una reagudización de la EPOC hay que valorar los desencadenantes (entre el 50 y el 75% son infecciones) y enfermedades asociadas así como la gravedad de la agudización, basada en la situación basal de la EPOC que padece el enfermo, los factores de riesgo existentes y la clínica de reagudización actual. La actuación terapéutica incluye una serie de medidas generales, antibioterapia, broncodilatadores, glucocorticoides y tratamiento del cor pulmonale. Se discute la indicación de cada uno de los fármacos y se señalan los criterios de derivación al servicio de urgencias hospitalario, las condiciones del traslado y las recomendaciones que deben hacerse cuando el enfermo es dado de alta, tanto de la urgencia hospitalaria como de la Atención Primaria. La telitromicina es una buena opción de antibioterapia en los enfermos con EPOC leve, menores de 65 años y sin comorbilidad y mejor aún en los enfermos con EPOC moderado sin riesgo de infección por *Pseudomonas aeruginosa*. (12)

El estudio anterior se relaciona con esta investigación ya que menciona la terapia farmacológica que se le administra a los pacientes que padecen EPOC cada vez que presentan una crisis recidiva, mostrando así las diferentes respuestas que presenta el paciente.

METODOLOGIA

Diseño de la investigación

El nivel de la presente investigación es de campo no experimental, según Arias (2006).

“Es un proceso avanzado en la búsqueda, recuperación, análisis, críticas e interpretación de datos secundarios, es decir los datos obtenidos y registrados por otros investigadores, en fuentes documentales: impresas, audiovisuales y electrónica, como toda investigación el propósito de este diseño es el aporte de nuevos conocimientos” (13).

Para Arias, el nivel de la investigación se refiere “al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio” en ese sentido, este trabajo es de tipo descriptivo que según el mismo autor estos estudios se definen como “aquellas que consisten en la caracterización de un hecho, fenómeno o grupo con el fin de establecer su estructura o comportamiento”. A su vez, en la investigación se estudiaran las variables según el punto de vista correlacional, ya que, según Palella y Martins “este nivel permite medir el grado de relación entre dos o mas conceptos o variables” así pues, por una parte, cada variable se analizara de forma autónoma e independiente, y, por otra, se determinara el grado de relación (no causal) existente entre dos o mas de ellas. (14)

En virtud de lo anterior, esta investigación se ajusta al referido nivel, por cuanto se analizó, el tema sobre el déficit de información que tenían las personas a cerca de la EPOC y el Cor Pulmonale, y específicamente se hizo referencia a la descripción detallada de ambas enfermedades además se señala cual es el motivo que las entrecruzan a las dos, a su vez, se le impartió información a las personas que asisten al Centro Docente Cardiológico Bolivariano Aragua.

POBLACION Y MUESTRA

La población, es aquella que representa todos y cada uno de los elementos tomados en cuenta para analizar la problemática en estudio, en el caso de esta investigación, la población corresponde a 110 personas del Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua y la muestra seleccionada corresponde a 60 personas que representan un 60% de la población a los cuales se le aplico una encuesta de tipo dicotómica, lo cual sirvió para medir el nivel de información que poseen sobre la EPOC y el Cor Pulmonale.

TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

Las técnicas, siguiendo lo planteado por Arias, comprenden todas y cada una de las formas adoptadas para obtener información.

Asimismo, por su parte Arias (2006) expresa que los instrumentos de recolección de datos “es cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información” (13)

Los instrumentos utilizados para aplicar las técnicas antes señaladas, están conformado por el cuestionario, constituido por un número de preguntas dicotómicas, una vez obtenidos los datos pertinentes se procedió a emplear los instrumentos de análisis, y de representación gráfica. A través de dichos instrumentos se obtuvo la información necesaria para desarrollar los objetivos planteados en esta investigación.

GRAFICO N° 1

Conocimientos que poseen un grupo de pacientes del Centro Docente Cardiológico Bolivariano de Aragua sobre la EPOC. Ver ítem anexo.

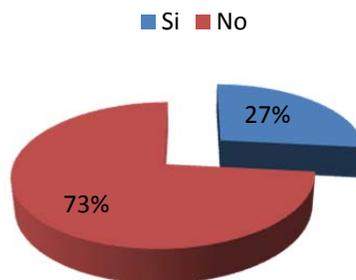


De un total de 60 personas encuestadas, 16 que representan un 27% conocen sobre esta enfermedad y 44 personas que se expresan en un 73% no están informados.

Fuente: Datos obtenidos por los autores

GRAFICO N° 2

El cigarrillo como causa principal de la EPOC. Ver ítem anexo.

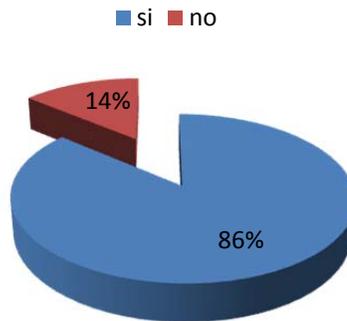


Se observó que de 60 personas a los que se les aplicó la encuesta, 44 que representan un 73% no estaban al tanto de que el cigarrillo es una de las causas principales de la EPOC y 16 representando el 27% sí poseían información.

Fuente: Datos obtenidos por los autores

GRAFICO n° 3

La espirometria forzada como examen de rutina utilizado para valorar la EPOC. Ver ítem anexo.

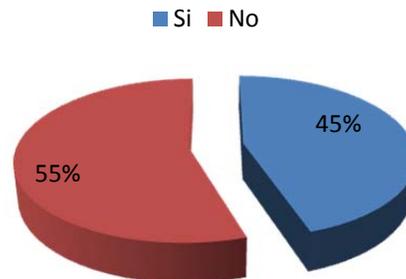


De 60 encuestados solo 20 personas (14 %) conocian la espirometria como examen de rutina, y 40 personas (86)% desconocian dicho examen.

Fuente: Datos obtenidos por los autores

GRAFICO N°4

La EPOC como causa de muerte. Ver ítem anexo.

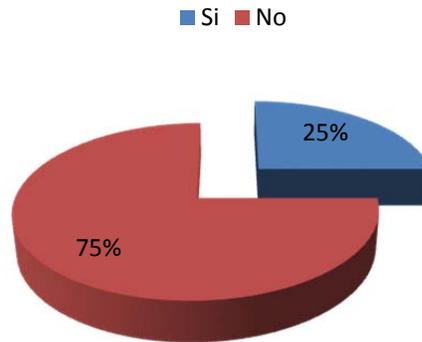


De todos los encuestados 27 es decir el 45% sabian que el EPOC provoca la muerte y 33 que representa el 55% lo desconoce.

Fuente: Datos obtenidos por los autores

GRAFICO N° 5

Información que posee un grupo de pacientes a cerca del Cor Pulmonale. Ver ítem anexo.

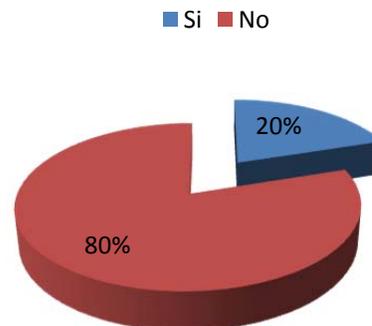


De un total de 60 personas encuestadas, 45 que equivalen al 75% no conocen sobre esta enfermedad y 15 que se ven reflejadas en un 20% estan informadas.

Fuente: Datos obtenidos por los autores

GRAFICO N° 6

Noción que tienen los pacientes a cerca de la relación existente entre la EPOC y el Cor Pulmonale. Ver ítem anexo.



De todos los estudiados, solo 48 (80%) desconocian que las enfermedades se relacionaban entre si, y 12 personas (12%) si lo sabe.

Fuente: Datos obtenidos por los autores

RESULTADOS

Esta investigación se fundamentó en el estudio de una población de 110 personas, de las cuales 60 se tomaron como muestra, y se les aplicó una encuesta cerrada.

Al analizar los resultados obtenidos del Gráfico N° 1 se observó, que 16 personas que representan un 27% conocen sobre esta enfermedad y 44 que se expresan en un 73% no están informados. Partiendo de lo anterior es notorio que las personas no poseían la suficiente información acerca de la EPOC.

Ahora bien, en el Gráfico N° 2 se apreció, que 44 pacientes que representan un 73% no estaban al tanto de que el cigarrillo es una de las causas principales de la EPOC y 16 representando el 27% sí poseían información. Luego de realizar este análisis se evidenció que no había conocimiento de que el cigarrillo es una de las causas principales de la EPOC.

Por otro lado, el Gráfico N° 3 evidenció que de 60 encuestados solo 20 personas (14 %) conocían la espirometría como examen de rutina, y 40 personas (86%) desconocían dicho examen. De acuerdo a estos resultados arrojados se puede afirmar que las personas no conocían la espirometría como examen de rutina.

Al indagar en el Gráfico N° 4 De todos los encuestados, 27 es decir el 45% sabían que la EPOC provoca la muerte y 33 que representa el 55% lo desconocían. Obteniendo como resultado que un poco más de la mitad de los encuestados no poseían información sobre la EPOC.

Luego de investigar en el Gráfico N° 5 De un total de 60 personas encuestadas, 45, que equivalen al 75% no conocen sobre esta enfermedad y 15 que se ven reflejadas en un 20% están informadas. Teniendo como resultado que la mayoría no tenía noción de lo que es el Cor pulmonale.

Habiendo visto los resultados reflejados en el Grafico N° 6, De todos los estudiados, solo 48 (80%) desconocían que las enfermedades se relacionaban entre sí, y 12 personas (12%) si lo sabía, por ende, es resaltante que muy pocas personas estaban al tanto de que ambas patologías guardan una estrecha relación.

Por consiguiente se demostró que una gran mayoría de los encuestados no poseían la suficiente información acerca de las patologías EPOC y Cor Pulmonale, partiendo de dicho resultado se planteó la realización de charlas informativas, con el fin de tratar de instruir en términos generales sobre las dos últimas mencionadas.

CONCLUSIÓN

Luego de haber analizado la EPOC y El Cor Pulmonale, sus características patológicas y los factores de riesgo que conllevan a padecer estas patologías, así mismo, presentamos a continuación las siguientes conclusiones:

Se pudo clasificar los diversos métodos que se utilizan para el diagnóstico de las patologías tratadas, entre esos estudios están, la espirometría forzada, la ecocardiografía y la radiografía de tórax.

Se pudo apreciar el bajo nivel de información que poseían las personas seleccionadas como muestra para este estudio, a cerca de la EPOC y el Cor Pulmonale, de cuales son los factores de riesgo que pueden llevar a padecerlas, su gravedad, como diagnosticarlas y sobre todo cuanto desconocían la estrecha relación que guarda la una con la otra.

Luego de haber aplicado las encuestas a los pacientes, analizado la EPOC y el Cor Pulmonale para conocer a cerca de la relación que existe entre ambas y de realizar charlas informativas para ayudar a mejorar la calidad de la información que poseían, se logro el cumplimiento de los objetivos específicos, con resultados favorables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1) Global Initiative for Chronic Obstructive Disease (GOLD) 2010

Disponible: <http://medicinainterna.wikispaces.com/EPOC>

2) McGlothlin D 2010, De Marco T. Cor pulmonale. In: Mason RJ, Broaddus VC, Martin TR, et al. Murray & Nadel's Textbook of Respiratory Medicine. 5th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier;.

Disponible: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000129.htm>

3) Riva del .G. Italia 2006 Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Disponible: <http://www.lookfordiagnosis.com/2011/02/faq.php?term=Enfermedad+Pulmonar+Obstructiva+Cr%C3%B3nica&lang=2>

4) Centro de Información Cardiovascular del Texas Heart Institute 1996-2011 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Disponible:http://www.texasheartinstitute.org/hic/topics_esp/cond/copd_span.cfm/2011/04

5) Carballo A. Chalbaud C. y Gabaldón F 2008. Manual de exploración clínica, editado por el consejo de publicaciones de la Universidad de los Andes.

6) Agencia efe 2010 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Disponible:<http://www.hoymujer.com/salud/mimos/Enfermedad,Pulmonar,Obstructiva,Cronica,67089,11,2008.html>

7) Barst RJ. Pulmonary hypertension. 2007 In: Goldman L, Ausiello D, eds. Cecil Medicine. 23rd ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier;: chap 67.

Disponible:http://pmg.pediatrix.com/body.cfm?id=51&action=detail&AEArticleID=000129&AEProductID=Adam2004_102&AEProjectTypeIDURL=APT_5

8) Murray CJ, López AD 1990-2020. Alternative projections of mortality and disability by cause: Global Burden of Disease Study. Lancet. 1997; 349:1498-504.

Disponible:http://www.archbronconeumol.org/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=13100985&pident_usuario=0&pident_revista=6&fichero=6v43nSupl.1a13100985pdf001.pdf&ty=162&accion=L&origen=abn&web=www.archbronconeumol.org&lan=es

9) Rangel .D. Rivas .P. 2010 minuto a minuto Prevalencia de la EPOC en Venezuela alcanza 12%

Disponible:<http://www.minutoaminuto.com.ve/content/prevalencia-de-la-epoc-en-venezuela-alcanza-12-0>

10) Sánchez L. 2006, “Análisis de aspectos nutricionales, en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), ingresado en el servicio de medicina interna de la ciudad hospitalaria Dr. ENRIQUE TEJERA, en valencia estado Carabobo, en el periodo 2004-2005”.

11) Soler, J. Martinez, M. 2007 “Factores pronósticos en la EPOC”

12) F. J. Montero Pérez. 2005 “Tratamiento de la reagudización de la EPOC en Urgencias de Atención Primaria”

13) Arias, F. 2006. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica (5ª ed.). Caracas: Episteme.

14) Martins, F. y Palella S. 2006 Concepción o elección del diseño de investigación (4ª ed.) México: Episteme

ANEXOS

ENCUESTA

1. ¿Ha escuchado usted sobre la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)?

SI_____ NO_____

2. ¿Esta consciente que el cigarrillo es una las causas principales que lleva a padecer de EPOC?

SI_____ NO_____

3. ¿Sabía que la espirometría forzada es el examen de rutina utilizado para valorar la EPOC?

SI_____ NO_____

4. ¿Tiene conocimiento de que la EPOC puede provocar la muerte?

SI_____ NO_____

5. ¿Está informado acerca de que es la cardiopatía Cor Pulmonale?

SI_____ NO_____

6. ¿Sabe usted que la mayoría de las personas que padecen EPOC cronico también sufren de Cor Pulmonale?

SI_____ NO_____