



DISNEEA

MEDICINA PALIATIVA

DR. Ricardo acuña del saz.

Alumna: Yessica Lizbeth sánchez santiz.

DISNEA: DEFINICIÓN

«una experiencia subjetiva de dificultad respiratoria que consta de sensaciones cualitativamente diferentes que varían en intensidad».

Dificultad
respiratoria

1
La disnea es subjetiva. Ni su presencia ni su gravedad pueden deducirse a partir de pruebas diagnósticas clínicas o complementarias; se debe preguntar sobre ella.

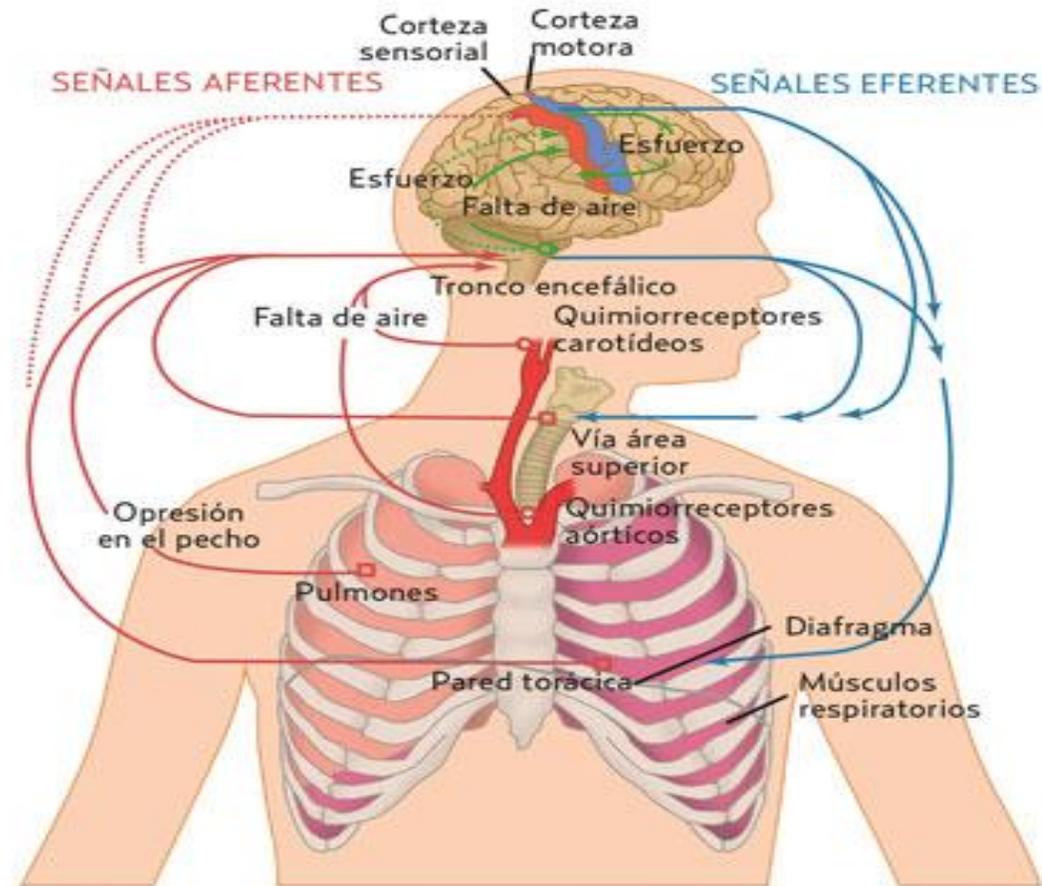
2
La disnea no es simplemente una única sensación que varía sólo en intensidad. El término comprende diferentes percepciones descritas mediante expresiones como hambre de aire, aumento del esfuerzo, opresión torácica, respiración rápida, espiración incompleta o sensación de asfixia.

3
Al igual que el dolor, la disnea es un síntoma multidimensional, intensamente personal, que es moldeado por las experiencias con los elementos afectivo y físico.

Ciencias básicas y fisiopatología

FIGURA 1

Fisiopatología de la disnea



Tomado de: 2017 UpToDate® Efferent and signals that contribute to the sensation of dyspnea. Graphic 69322 Version 5.0.

Manifestaciones clínicas

- La frecuencia respiratoria, los valores de la gasometría arterial y las pruebas de función pulmonar se correlacionan de forma escasa con los síntomas de dificultad respiratoria referidos por el paciente.
- ✓ La propia descripción del síntoma del paciente es el único indicador fiable de la disnea.
- ✓ El patrón temporal típico es el de la dificultad respiratoria crónica que se agudiza en determinados episodios → con frecuencia con ansiedad, dolor o un sentimiento de muerte inminente.

MC +++	afectación del estado funcional general.
	reducción de la actividad física

Causas mas frecuentes

Tabla 1 – Causas más frecuentes de disnea.

Obstrucción de vía aérea

- Cuerpo extraño, angioedema, estenosis traqueal, ...

Patología pulmonar o pleural

- EPOC, asma (crisis aguda, estatus asmático)
- Infección de vías respiratorias
- Neumotórax
- Traumatismo torácico (neumo/hemotórax, tórax inestable)
- Derrame pleural, atelectasias, deformidad de la caja torácica, ...

Patología cardiovascular

- Insuficiencia cardíaca secundaria a cardiopatía, valvulopatía, ...
- Arritmias cardíacas
- Pericarditis y taponamiento cardíaco
- Enfermedad trombo embólica

Otras causas

- Neurosis de ansiedad
- Alteraciones metabólicas
- Shock
- Intoxicación por CO
- Anemia

Diagnostico diferencial

Causas torácicas.

Neoplasias.

Entidades para neoplásicas.

Entidades no malignas.

Causas asociadas al tratamiento.

Causas extra torácica.

Tratamiento

- El objetivo final del tratamiento sintomático es mejorar la experiencia negativa del síntoma. Como con cualquier síntoma que causa sufrimiento, un abordaje integral puede servirse de varias estrategias.

Oxígeno

Rehabilitación y entrenamiento físico

Intervenciones cognitivo-conductuales

Flujo de aire

Acupuntura

Fármacos

