

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, SÍNDROME DE ESTRÉS RESPIRATORIA DEL ADULTO (SDRA)

Es una afección pulmonar potencialmente mortal que impide la llegada de suficiente oxígeno a los pulmones y a la sangre.

= Causas =

El SDRA puede ser causado por cualquier lesión directa o indirecta al pulmón. Algunas causas comunes incluyen:

- * Inhalación con vómito a los pulmones (Aspiración)
- * Inhalación de químicos
- * Trasplante de pulmón
- * Neumonía
- * Shock séptico (infección en todo el cuerpo)
- * Traumatismo

Según la cantidad de oxígeno en la sangre y al momento, la gravedad del SDRA se clasifica en:

- * Leve
- * Moderada
- * Grave

* El SDRA lleva a una acumulación de líquido en los sacos de aire (alvéolos). Este líquido impide el paso de suficiente oxígeno al torrente sanguíneo.

La acumulación de líquido también hace que los pulmones se vuelvan pesados y rígidos. Esto disminuye la capacidad de expandirse de los pulmones. El nivel de oxígeno en la sangre puede permanecer peligrosamente bajo, incluso si la persona lo recibe de un respirador a través de una sonda de respiración.

= Síntomas =

- * Falta de aliento
- * Ritmo cardíaco rápido
- * Presión arterial baja e insuficiencia orgánica
- * Respiración rápida

= Pruebas y exámenes =

Auscultación del tórax, revela ruidos respiratorios anormales, como crepitaciones, que pueden ser signos de líquido.

- * Geometría arterial
- * Exámenes de sangre, como CxC (Conteo sanguíneo completo)
- * Hemocultivos y urocultivos
- * Broncoscopia en algunas personas
- * Radiografía de tórax o tomografía computarizada
- * Cultivos de esputo y análisis
- * Exámenes para posibles infecciones

= Tratamiento =

El objetivo del tratamiento es administrar dosis soporte respiratorio y tratar las causas, puede consistir en medicamentos para tratar infecciones, reducir inflamación.

Se emplea un respirador para suministrar dosis altas de oxígeno y presión positiva a los pulmones lesionados, es necesario sedar profundamente a las personas con medicamentos. Durante el tratamiento los proveedores de atención médica harán todo lo posible para proteger a los pulmones de daño adicional.

Se lleva a cabo un tratamiento llamado oxigenación por membrana extracorpórea. En la OMEC, se filtra la sangre a través de una máquina que proporciona oxígeno.

= Posibles complicaciones =

- * Insuficiencia de múltiples sistemas de órganos
- * Daño pulmonar, neumotorax debido a una lesión por el respirador necesario para tratar la enfermedad.
- * Fibrosis pulmonar (cicatrización del pulmón)
- * Neumonía asociada con el uso del respirador

SARF-2 COVID-19

Es causado por el coronavirus 2 del síndrome de distres respiratorio del adulto (COVID-19) o SARS-CoV 2.

Transmisión:

Se transmite por la vía aérea o por contacto con mucosas y su capacidad es alta, ya que los individuos portadores pueden contagiar el virus durante su estado asintomático. Tras una fase variable de incubación, que oscila entre 3 y 10 días, inicialmente se manifiesta con síntomas respiratorios.

Diagnóstico:

Se basa en la presencia de manifestaciones clínicas, alteraciones biológicas y gasométricas y cambios radiológicos característicos, y se debe confirmar con la detección microbiológica o una prueba rápida de detección de antígeno en exudado nasofaríngeo.

Manifestaciones clínicas:

- | | | | |
|------------------|------------------|--------------|-----------------|
| * Fiebre | * Migrañas | * Anosmia | * Conjuntivitis |
| * Tos | * Diarrea | * Rinorrea | |
| * Tos productiva | * Cefalea | * Odinofagia | |
| * Disnea | * Náuseas/vómito | * Síncope | |

Factores de riesgo:

Edad, por encima de 65 años, hipertensión arterial, diabetes mellitus, neumopatía crónica, tabaquismo, obesidad, hepatopatía crónica, grupo sanguíneo A o AB, infección por VIH con inmunodepresión grave y cáncer activo, además de un nivel socio-económico bajo, se han asociado con un peor pronóstico de la COVID-19.

= DIFERENCIAS O SIMILITUDES =

- * La insuficiencia respiratoria o SDRA es una afección pulmonar debido a una patología anterior como bien lo puede ser una neumonía, por inhalación de químicos, trasplante de pulmones o bien un shock séptico.
- * El covid es causado por el virus del SARS-Cov 2 (SDRA)
- * En el covid es SDRA se hace presente cuando ya hay un proceso inflamatorio y una repercusión grave a nivel de los pulmones y alveolos.
- * Para ambos se les realiza pruebas de gasometría arterial, Rx de tórax y a diferencia del SDRA en el covid se realizan pruebas de proteína C reactiva (PCR).
- * Tienen signos y síntomas diferentes al comienzo, pero en una etapa avanzada cuando ya se presenta la insuficiencia respiratoria ambos presentan signos y síntomas iguales (taquicardia, taquipnea, disnea)
- * En un periodo de tiempo largo provocan daños severos a los pulmones como le pueden ser un colapso pulmonar.