



**UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**6to Semestre**

**Grupo "B"**

**Pediatría**

**RESEUMEN**

**Dr. JEFFERY ANZHONY CRUZ**

**ROBLES**

**Presenta:**

**• Adrián Espino Pérez**

# SDR

El síndrome de dificultad respiratoria anteriormente llamado enfermedad de las membranas biliares es un cuadro respiratorio agudo que afecta casi exclusivamente a los recién nacidos prematuros. La inmadurez del pulmón del prematuro no es solamente bioquímica (deficit de surfactante) sino también morfológica y funcional, y a que en esta etapa se encuentran inmaduros. Los síntomas comienzan al poco de nacer con dificultad respiratoria debida alteraciones de la dificultad mecánica y cianosis secundaria. Esta dificultad que lo característico es que progresa durante las primeras 24-48 hrs de VEU en los casos no complicados comienza a mejorar a partir del tercer día de vida. La incidencia y la gravedad aumentan al disminuir la edad gestacional presentándose sobre todo en menores de 32 semanas. El 50% entra los 26 y 28 semanas. La incidencia es mayor en varones. La pérdida de la función tenso activa produce colapso alveolar con pérdida de la capacidad residual funcional que dificulta la ventilación y altera la relación ventilación perfusión, por aparición de atelectasia apareciendo primero una dificultad respiratoria moderada o intensa con polipnea tiraje intercostal y xifoideo, quejido y cianosis. El tratamiento con surfactante exógeno ha modificado la evolución natural de la enfermedad. La administración traqueal de surfactante exógeno es el mejor tratamiento. La utilización de CPAP precoz puede disminuir la necesidad de ventilación mecánica. Debe incrementarse el  $FiO_2$  para mantener la  $pO_2$  entre 50 y 60 mmHg.

## Bibliografía

Córdova, J. (2017). síndrome de dificultad respiratorio neonatal y sus complicaciones . *Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina.*