



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Luz Elena Oramas Estefano

Nombre del tema: síndrome de dificultad respiratorio

Parcial: 2 parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología 2

Nombre del profesor: Victor Manuel Nery Gonzales

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: 5 cuatrimestre

Respiratoria Aguda

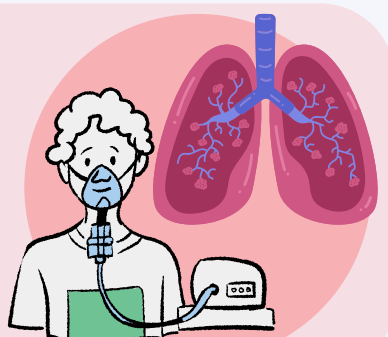


El síndrome de dificultad respiratoria aguda se produce cuando se acumula líquido en los sacos de aire elásticos y diminutos (alvéolos) de los pulmones.

El líquido impide que los pulmones se llenen con suficiente aire, lo que implica que llega menos oxígeno al torrente sanguíneo. Esto priva a los órganos del oxígeno que necesitan para funcionar.

FISIOPATOLOGIA

El distrés respiratorio evoluciona a lo largo de 7 a 21 días. En muchas ocasiones no se completan las tres fases, en los casos en los que se llega a la última fase conduce a un pronóstico infausto para el afectado..



Las fases las podemos dividir en tres

Fase exudativa

en esta fase se produce una respuesta inflamatoria donde se encuentra una gran cantidad de mediadores proinflamatorios, encontramos unos pulmones edematosos por lesión de la membrana alveolocapilar.

Este cuadro evoluciona en las primeras 48-72 h, además se activa el complemento y una respuesta procoagulante.

Fase proliferativa

Los neumocitos de tipo dos, fibroblastos y células inflamatorias condicionan un medio donde se favorece la reparación y los depósitos de colágena y proliferación celular, principalmente fibroblástica y diferenciación de los neumocitos tipo II a los de tipo I.

En la mayoría de las situaciones se debe intubar a los pacientes, debemos sumar los efectos adversos del manejo de la ventilación mecánica

Fase fibrosis

El exceso de producción de colágeno conduce a una reducción significativa de la celularidad alveolar, reduciéndose el número de neumocitos de tipo II.

Por el contrario, los fibroblastos siguen activados y produciendo con el tiempo una fibrosis pulmonar que conduce a una insuficiencia refractaria a cualquier tratamiento.

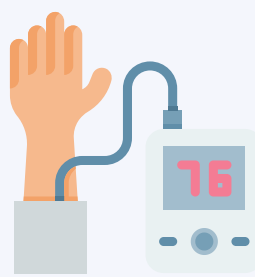
SÍNTOMAS Y SIGNOS DE ALERTA



Falta de aire grave



Respiración dificultosa e inusualmente acelerada



Presión arterial baja



confusión y cansancio extremo

PATOLOGÍAS QUE OCASIONAN ESTE SINDROME

Septicemia

La causa más común del síndrome de dificultad respiratoria aguda es la septicemia, una infección grave y generalizada del torrente sanguíneo.

Inhalación de sustancias nocivas

Respirar altas concentraciones de humo o gases químicos puede dar lugar a un síndrome de dificultad respiratoria aguda

Neumonía grave

Por lo general, los casos graves de neumonía afectan los cinco lóbulos de los pulmones.

Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19).

Las personas que tienen COVID-19 grave pueden desarrollar el síndrome de dificultad respiratoria aguda.

Lesiones en la cabeza o el pecho, u otra lesión importante

Los accidentes, como las caídas o los accidentes automovilísticos, pueden dañar directamente los pulmones o la parte del cerebro que controla la respiración.

Otros

Pancreatitis (inflamación del páncreas), transfusiones masivas de sangre y quemaduras.

Bibliografía

- https://www.canva.com/design/DAF8RaMNyN0/FPJeq0FDKiGYIkUOK_UaKg/edit
- <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-del-pulm%C3%B3n-y-las-v%C3%ADas-respiratorias/insuficiencia-respiratoria-y-s%C3%ADndrome-de-dificultad-respiratoria-aguda/s%C3%ADndrome-de-dificultad-respiratoria-aguda-sdra-sindrome-de-distres-respiratorio-agudo-sdra-fases-causas-y-tratamiento/#:~:text=El%20proceso%20fisiopatol%C3%B3gico%20por%20el%20que%20se%20produce>,