



Mi Universidad

Super nota.

Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.

Nombre del tema: Síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA).

Parcial: 2do

Nombre de la Materia: Fisiopatología I I.

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González.

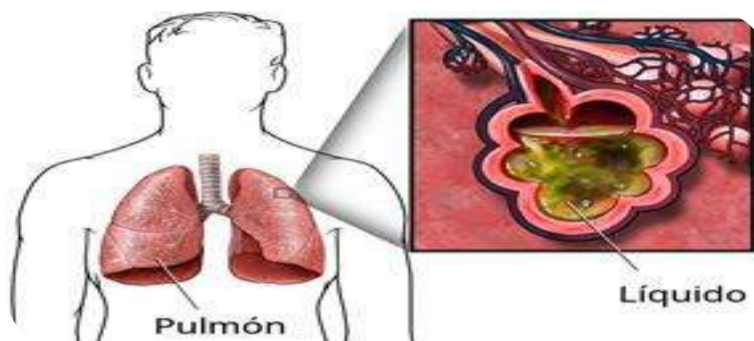
Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5to

SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA.

¿Qué es?

Es una enfermedad que puede ser mortal y debido a la cual los *pulmones no funcionan con normalidad*. Está causado por lesiones de la pared capilar debidas a enfermedades o lesiones físicas. Esto hace que la pared permee, causando una acumulación de líquido y, finalmente, la rotura de los alvéolos pulmonares, de modo que los pulmones no pueden intercambiar oxígeno y dióxido de carbono.



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.

Manifestaciones clínicas:

Los signos y síntomas del síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) pueden variar en intensidad según la causa, la gravedad y si existe alguna enfermedad cardíaca o pulmonar subyacente.

- Falta de aire grave
- Respiración dificultosa e inusualmente acelerada
- Presión arterial baja
- Confusión y cansancio extremo

El SDRA aparece después de una enfermedad o una lesión importante, y la *mayoría de las personas afectadas ya están hospitalizadas*.



Factor de riesgo:

La mayoría de las personas que padecen SDRA ya están hospitalizadas por otra afección, y muchas de ellas están gravemente enfermas. El riesgo de contraer este síndrome es especialmente mayor si tienes una infección generalizada en el torrente sanguíneo (septicemia).

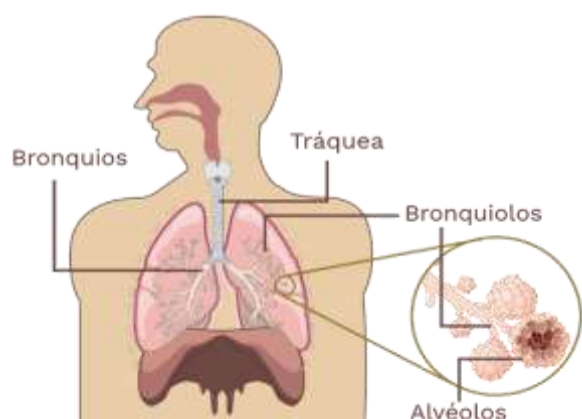
Principales patologías:

- Septicemia (la causa más común): 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 SDRA al igual que inhalar (aspirar) vómitos o tener episodios de casi ahogamiento.
- Neumonía grave: Afectan los lóbulos de los pulmones.
- Lesiones en la cabeza o el pecho, u otra lesión: Los accidentes, como las caídas o los accidentes automovilísticos, pueden dañar directamente los pulmones o la parte del cerebro que controla la respiración.
- Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): Las personas que tienen COVID-19 grave pueden desarrollar SDRA
- Pancreatitis (inflamación del páncreas).

Complicaciones:

Los problemas más frecuentes son:

- Coágulos sanguíneos. Permanecer recostado e inmóvil en el hospital mientras estás conectado a un respirador puede aumentar el riesgo de que se te formen coágulos sanguíneos, si se forma un coágulo en la pierna, es posible que una parte se desprenda y se traslade hacia uno o ambos pulmones (embolia pulmonar), donde bloqueará el flujo sanguíneo.
- Colapso pulmonar (neumotórax). En la mayoría de los casos, se utiliza un respirador para aumentar el nivel de oxígeno en el cuerpo y forzar la salida de líquido de los pulmones.
- Infecciones: Dado que el respirador está unido directamente a un tubo que se inserta en la tráquea, esto facilita la infección por gérmenes y la aparición de más lesiones en los pulmones.



Bibliografías:

<https://europeanlung.org/es/information-hub/lung-conditions/sindrome-de-dificultad-respiratoria-aguda/>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ards/symptoms-causes/syc-20355576>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ards/symptoms-causes/syc-20355576>