



**Mi Universidad**

**Súper Nota**

*Nombre del Alumno: Anette Brigith Álvarez Rojas*

*Nombre del tema: Síndrome De Dificultad Respiratoria Aguda*

*Parcial 2*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología II*

*Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre 5*

# SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA

## ¿Qué es?

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.



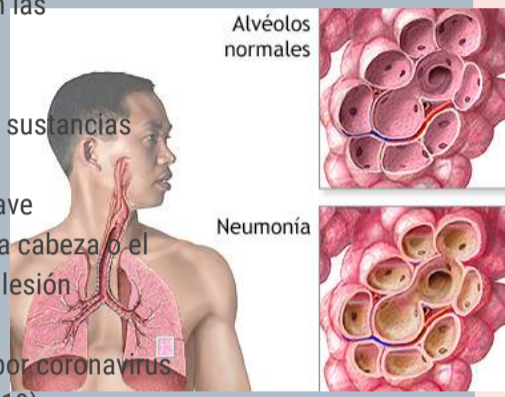
Las personas con este problema tendrán dificultad para recibir oxígeno en cantidad suficiente y expulsar el dióxido de carbono del cuerpo, y les faltará el aire.

## Fisiopatología

Es causada por la fuga de líquido de los vasos sanguíneos más pequeños de los pulmones, en dirección a los diminutos sacos de aire donde se oxigena la sangre. Las enfermedades o lesiones graves pueden causar daños en la membrana, lo que provoca la fuga de líquido del síndrome de dificultad respiratoria aguda.

Las causas subyacentes del síndrome incluyen las siguientes:

- Septicemia
- Inhalación de sustancias nocivas
- Neumonía grave
- Lesiones en la cabeza o el pecho, u otra lesión importante
- Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)



## Sintomas

Los signos y síntomas del síndrome de dificultad respiratoria aguda 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



## Factores de riesgo

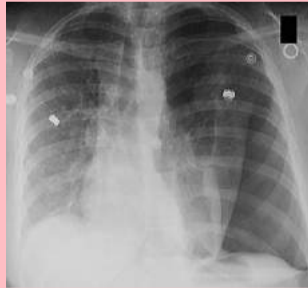
La mayoría de las personas que padecen síndrome de dificultad respiratoria aguda ya están hospitalizadas por otra afección. El riesgo de contraer este síndrome es especialmente mayor si tienes una infección generalizada en el torrente sanguíneo (septicemia).

Las personas con antecedentes de alcoholismo crónico tienen un mayor riesgo de padecer síndrome de dificultad respiratoria aguda, así como también más probabilidades de fallecer a causa de esta afección.



## Complicaciones

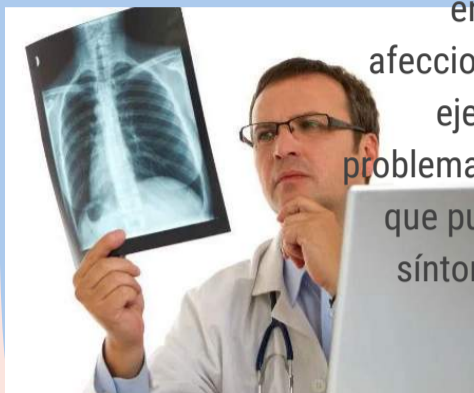
- Puede haber lesión pulmonar, como neumotórax (colapso de una parte o de la totalidad de uno o ambos pulmones) por el ventilador mecánico.
- Pueden aparecer infecciones que se deberán tratar con antibióticos.
- El paciente puede sufrir confusión mental en la UCI, debido a una variedad de factores como efectos de los medicamentos, falta de sueño, dolor, efectos de las infecciones o falta de oxígeno que ingresa al cuerpo
- Puede haber daño a los órganos principales (riñón, corazón, hígado, cerebro, sangre) debido a los efectos de infecciones graves o a la falta de oxígeno que ingresa en todo el cuerpo.



## Diagnóstico

El diagnóstico se realiza sobre la base de una la exploración física, una radiografía de tórax y los niveles de oxígeno.

También es importante descartar otras enfermedades y afecciones como, por ejemplo, algunos problemas del corazón, que pueden producir síntomas similares.



## Diagnóstico por imágenes

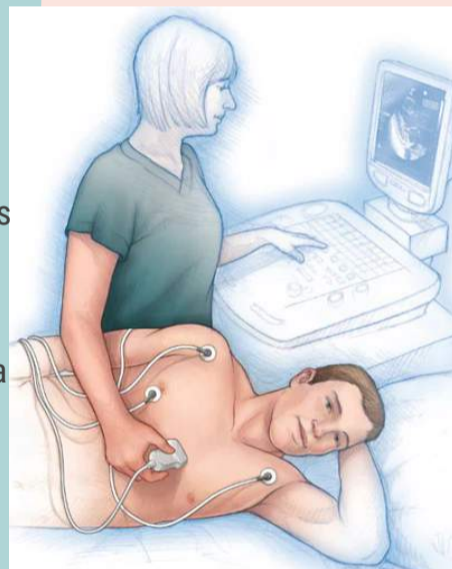
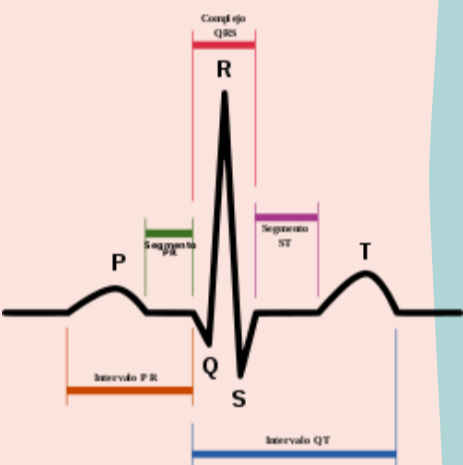
- **Radiografía de tórax.** Una radiografía de tórax puede revelar qué partes de los pulmones contienen líquido, y en qué proporción, y si el corazón está agrandado.
- **Tomografía computarizada.** Una tomografía computarizada combina imágenes de rayos X tomadas desde diferentes ángulos en vistas transversales de los órganos internos.



## Estudios cardíacos

Debido a que los signos y síntomas del síndrome de dificultad respiratoria aguda son similares a los de ciertos problemas del corazón, el médico podría recomendar estudios cardíacos, como los siguientes:

- **Electrocardiograma.** Esta prueba no provoca dolor y hace un seguimiento de la actividad eléctrica del corazón.
- **Ecocardiograma.** Esta prueba puede revelar problemas en las estructuras y en el funcionamiento del corazón.



## Tratamiento

### Oxígeno

Para que ingrese más oxígeno al torrente sanguíneo, es probable que el médico use lo siguiente:

- **Oxígeno complementario.** Para síntomas más leves o como medida temporal, el oxígeno puede enviarse a través de una máscara que se ajusta herméticamente alrededor de la nariz y de la boca.
- **Ventilación mecánica.** La mayoría de las personas que tienen el síndrome de dificultad respiratoria aguda necesita la ayuda de una máquina para respirar.



### Medicamentos

Las personas con el síndrome de dificultad respiratoria aguda, por lo general, reciben medicamentos para lo siguiente:

- Prevenir y tratar infecciones
- Aliviar el dolor y las molestias
- Prevenir la formación de coágulos sanguíneos en las piernas y en los pulmones
- Minimizar el reflujo gástrico
- Sedar

### Líquidos

El control cuidadoso de la cantidad de líquido intravenoso es fundamental. Una cantidad excesiva puede aumentar la acumulación de líquido en los pulmones. Una cantidad insuficiente de líquido puede sobrecargar el corazón y otros órganos, y provocar un trauma.



## Referencias bibliográficas

<https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/acute-respiratory-distress-syndrome-ards.pdf>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ards/diagnosis-treatment/drc-20355581>

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