



***Nombre del Alumno:*** Juan Manuel Jiménez Alvarez.

***Nombre del tema:*** Síndrome de dificultad respiratoria aguda.

***Nombre de la Materia:*** Fisiopatología I.

***Nombre del profesor:*** Víctor Manuel Nery González.

***Nombre de la Licenciatura:*** Enfermería.

***Cuatrimestre:*** 4°

***Parcial:*** 3°

# SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA

## Concepto

Es una afección pulmonar grave que provoca una baja concentración de oxígeno en la sangre. Se produce cuando se acumula líquido en los alvéolos de los pulmones, lo que impide que estos se llenen de aire y llegue suficiente oxígeno al torrente sanguíneo.

## Etiología (Causas)

- Infecciones graves (neumonía, sepsis).
  - Trauma (contusión pulmonar).
  - Inhalación de tóxicos o humo
  - EPOC.
  - Pancreatitis, quemaduras extensas.
- Transfusiones de sangre, trasplante de pulmón, abuso de alcohol, uso del cigarrillo electrónico, inmunoterapia, sobredosis de fármacos, tabaquismo.

## Fisiopatología

- Daño en la membrana alveolo-capilar.
- Aumento de la permeabilidad vascular.
- Acumulación de líquido en los alvéolos, limitando el intercambio gaseoso.
- Hipoxemia (bajo nivel de oxígeno en sangre).

## Clasificación (según severidad de la hipoxemia)

- **Leve:** PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> entre 200-300 mmHg.
- **Moderado:** PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> entre 100-200 mmHg.
- **Grave:** PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> < 100 mmHg.

## Síntomas y Signos

- Disnea severa y rápida o bajo oxígeno en el cuerpo o fiebre.
- Frecuencia respiratoria aumentada, debilidad muscular.
- Hipoxemia (poca respuesta a la oxigenoterapia convencional).
- Cianosis (coloración azulada de la piel), disfunción orgánica.

## Diagnóstico

- Criterios de Berlín:
- Inicio agudo (en la semana posterior al evento desencadenante).
  - Opacidades bilaterales en imagen (radiografía o TAC).
  - Análisis de una muestra de sangre extraída de una arteria.
  - Índice PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> para severidad.

## Tratamiento

- Soporte ventilatorio (ventilación mecánica).
- Oxigenación extracorpórea (ECMO) en casos severos.
- Control de la causa subyacente (antibióticos para infecciones).
- Posición en decúbito prono.
- Terapia de fluidos controlada.

## Pronóstico

- Mortalidad elevada (dependiente de la gravedad).
- Riesgo de complicaciones (fibrosis pulmonar, debilidad muscular).

El SDRA suele presentarse junto con insuficiencia de otros sistemas de órganos, como el corazón, el hígado o los riñones.

# REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

---

- Antología universidad del sureste.
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ards/symptoms-causes/syc-20355576>.
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000103.htm>.
- <https://www.msdmanuals.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>.
- <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/sdra>.