



UDS
Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza

Nombre del tema: Síndrome de dificultad respiratoria aguda

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4to

Pichucalco, Chiapas; 03 de noviembre del 2024.

SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA

QUÉ ES

El síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) es un síndrome de edema pulmonar no cardiogénico e inflamación pulmonar difusa que con frecuencia complica una enfermedad crítica.

ETIOLOGÍA

- Inhalación de vómito a los pulmones (aspiración).
- Inhalación de químicos.
- Trasplante de pulmón.
- Neumonía.
- Shock séptico.
- Transfusiones (múltiples).
- Traumatismo.

CLASIFICACIÓN

El síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) se clasifica en tres niveles de gravedad, según la cantidad de oxígeno en la sangre y la dificultad para respirar: leve, moderado y grave.

SÍNTOMAS

- Sonidos crepitantes o sibilantes en los pulmones.
- Cianosis.
- Coloración blanquecina al rededor de la boca, ojos y debajo de las uñas.
- Taquicardia.
- Arritmia.
- Confusión.
- Somnolencia.

SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA

COMPLICACIONES

- Insuficiencia de múltiples sistemas de órganos.
- Daño pulmonar, como un pulmón colapsado (también llamado neumotórax) debido a una lesión por el respirador necesario para tratar la enfermedad.
- Fibrosis pulmonar.
- Neumonía asociada con el uso de un respirador.

DIAGNÓSTICO

- Exploración física.
- Por imágenes (radiografía de tórax y tomografía computarizada).
- Análisis de laboratorio.
- Estudios cardíacos (electrocardiograma y ecocardiograma).

TRATAMIENTO

- Oxigenoterapia.
- Maquinas respiratorias (respirador leve o respirador).
- Medicamentos.
- Transfusiones de sangre.
- Oxigenación por membrana extracorpórea (EMEC) o un dispositivo similar.
- Fisioterapia.

PRONÓSTICO

Sin tratamiento inmediato, muchas personas con síndrome de dificultad respiratoria aguda mueren. Sin embargo, dependiendo del trastorno subyacente y con el tratamiento adecuado, entre el 60 y el 75% de las personas con síndrome de dificultad respiratoria aguda sobreviven.

Las personas que responden con rapidez al tratamiento suelen recuperarse completamente con pocas (o ninguna) anomalías pulmonares a largo plazo. Aquellas personas cuyo tratamiento requiere un periodo prolongado con un ventilador (una máquina que ayuda a introducir y extraer el aire de los pulmones) son más propensas a desarrollar fibrosis pulmonar.

BIBLIOGRAFÍAS

- <https://bestpractice.bmj.com/topics/es-es/374>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000103.htm>
- https://www.msmanuals.com/es/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#Causas_v727973_es
- [https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000103.htm#:~:text=Posibles%20complicaciones&text=Fibrosis%20pulmonar%20\(cicatrizaci%C3%B3n%20del%20pulm%C3%B3n,el%20uso%20de%20un%20respirador](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000103.htm#:~:text=Posibles%20complicaciones&text=Fibrosis%20pulmonar%20(cicatrizaci%C3%B3n%20del%20pulm%C3%B3n,el%20uso%20de%20un%20respirador)
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ards/diagnosis-treatment/drc-20355581>
- <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/sdra/tratamiento#:~:text=La%20oxigenoterapia%20es%20el%20tratamiento,que%20usted%20se%20sienta%20c%C3%B3modo.>