



Fisiopatología Respiratorio II Y Digestivo

Cristian Josué Valdez Gómez

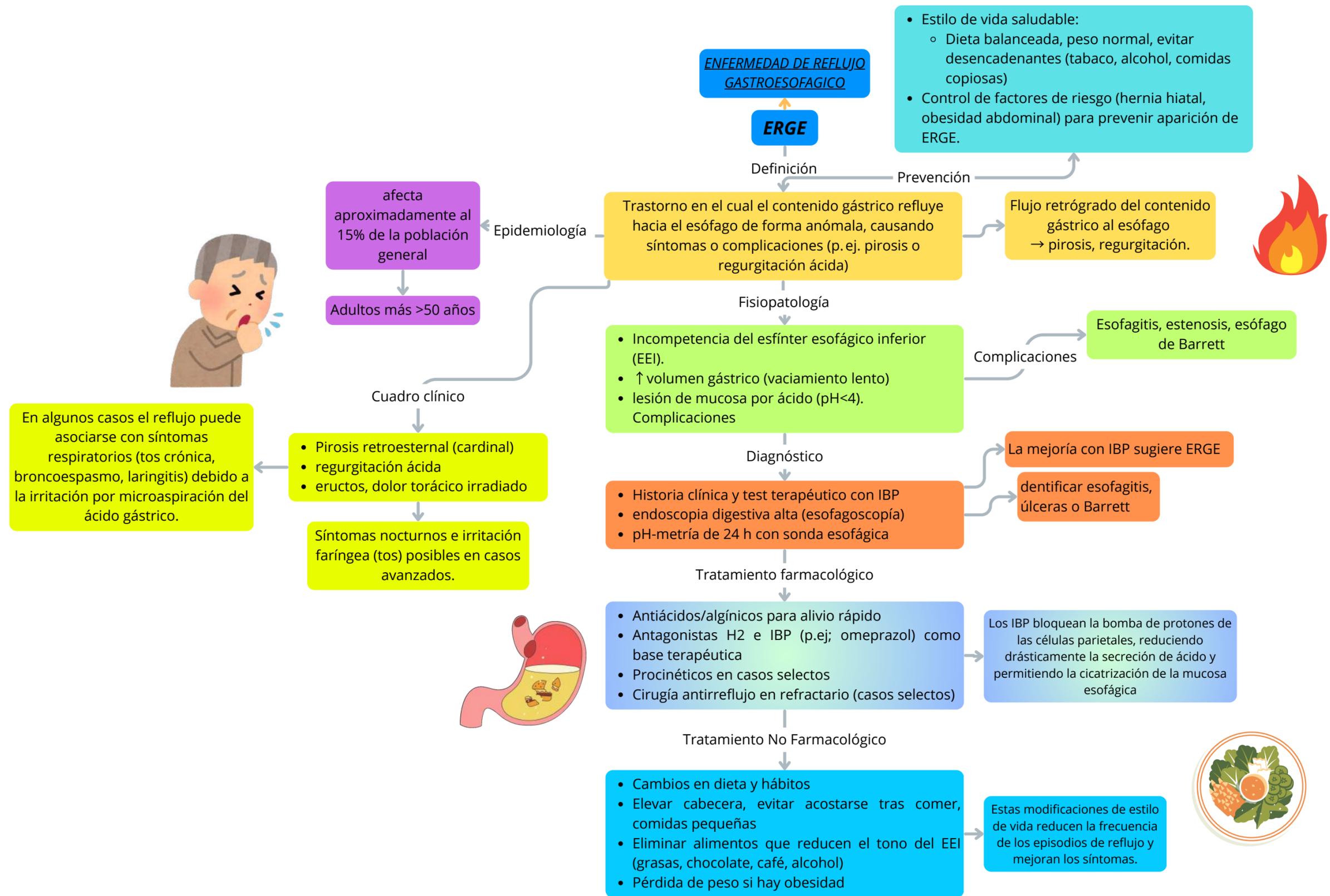
Fisiopatología III

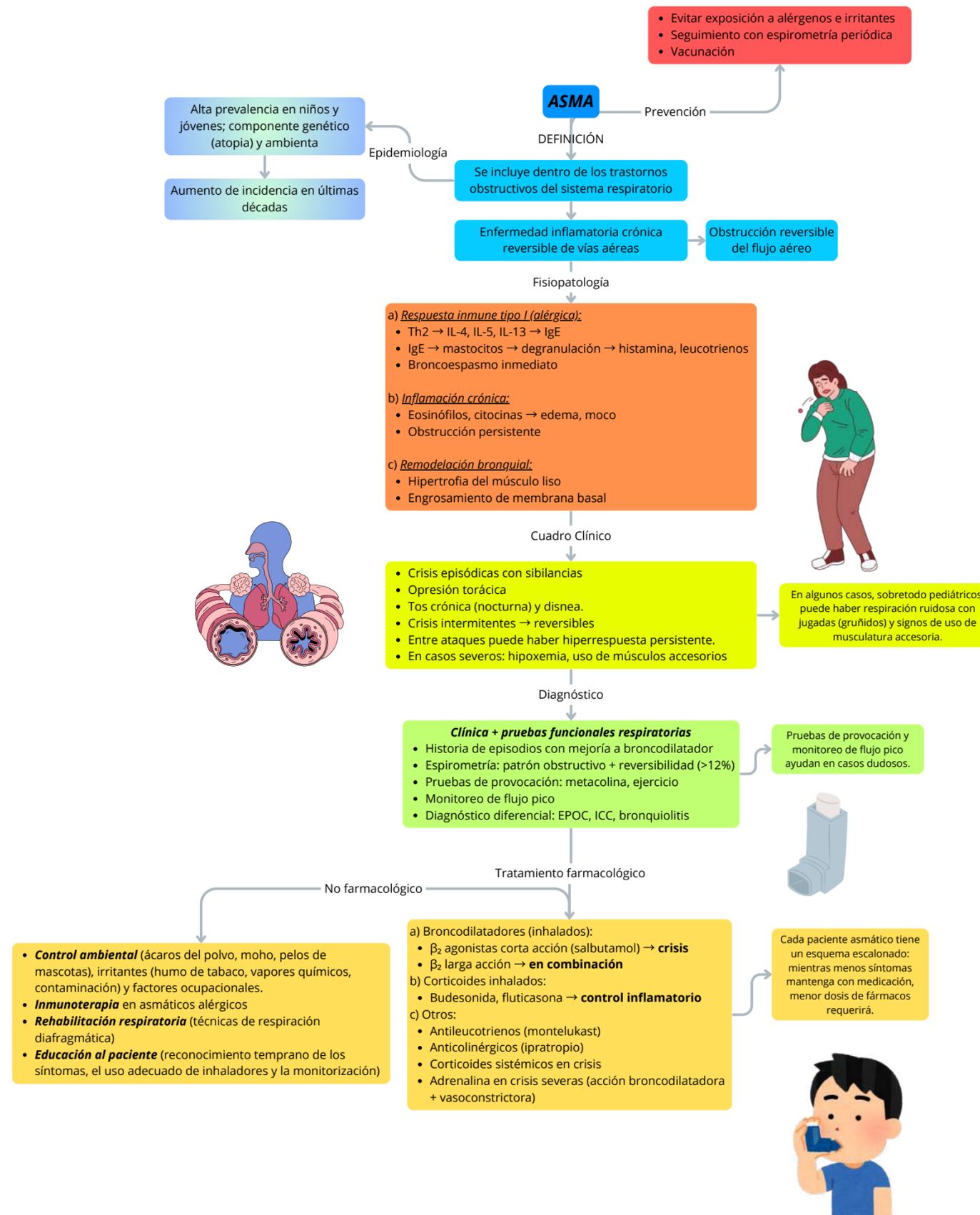
Dr. Gerardo Cancino Gordillo

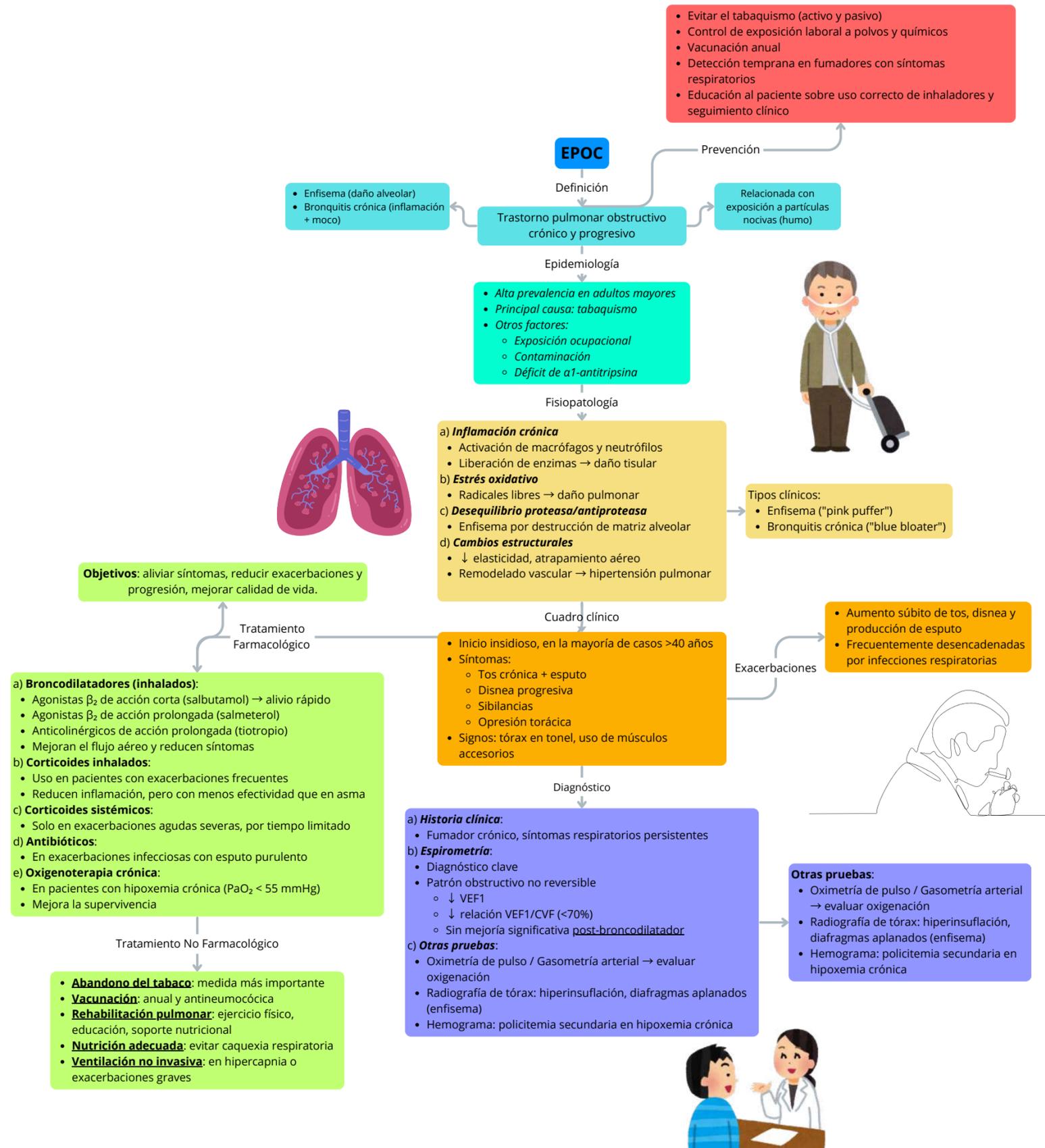
Medicina humana

Semestre IV

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 30 de Mayo del 2025







ALTERACIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (SDRA)

Definición

- **Forma grave de insuficiencia respiratoria aguda**
- Hipoxemia severa, infiltrados bilaterales
- No atribuible a disfunción cardíaca izquierda
- Disminución de PaO_2/FiO_2 (< 300 mmHg)

Prevención

Primaria:

- Prevención de sepsis
- Evitar aspiración, trauma
- Uso prudente de transfusiones

Secundaria:

- Identificación precoz de riesgo
- Manejo oportuno de condiciones precipitantes

Terciaria:

- Ventilación protectora
- Prevención de infecciones nosocomiales
- Cuidados intensivos integrales

Etiología

Causas directas (pulmonares):

- Neumonía.
- Aspiración de contenido gástrico.
- Contusión pulmonar.

Causas indirectas (extrapulmonares):

- Sepsis.
- Traumatismo grave con shock.
- Transfusiones masivas.
- Pancreatitis aguda.

Cuadro clínico

- Disnea intensa y taquipnea.
- Hipoxemia severa que no mejora con oxigenoterapia convencional.
- Estertores bilaterales en la auscultación pulmonar.
- Cianosis y signos de insuficiencia respiratoria.

Diagnóstico

- **Gasometría arterial:** $PaO_2/FiO_2 < 300$ mmHg
- **Rx tórax:** infiltrados bilaterales difusos
- Exclusión de edema cardiogénico
- Evaluación hemodinámica si se requiere

Tratamiento

Soporte ventilatorio:

- VM protectora: vol. corriente bajo (6 ml/kg)
- PEEP adecuado
- Presión meseta < 30 cm H₂O

Causa subyacente:

- Control de sepsis, infecciones, otras causas

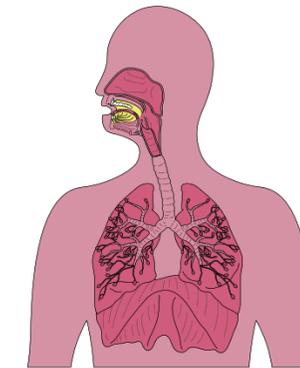
Cuidados generales:

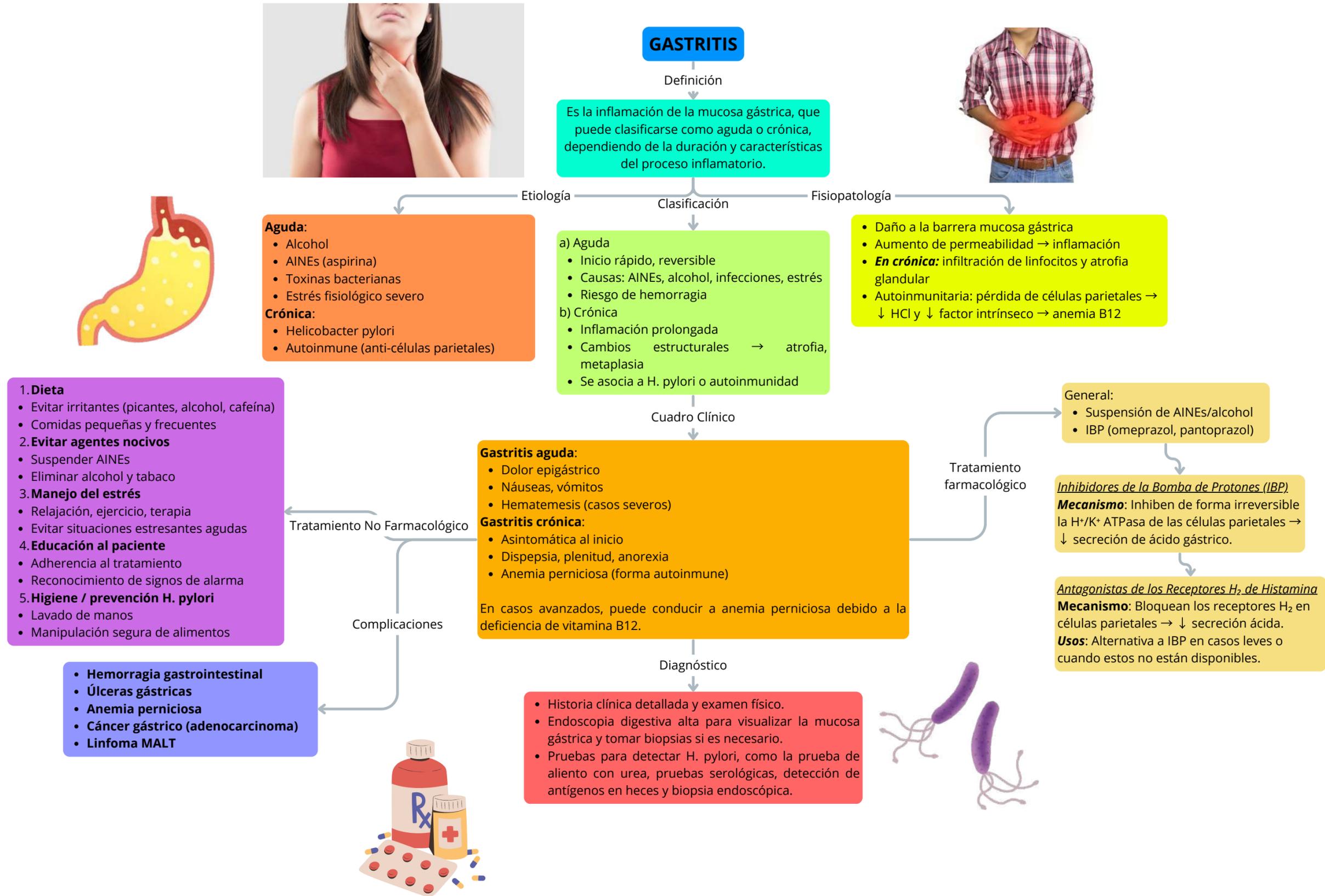
- Nutrición, control glucémico
- Prevención de TEV y úlceras
- Manejo de complicaciones

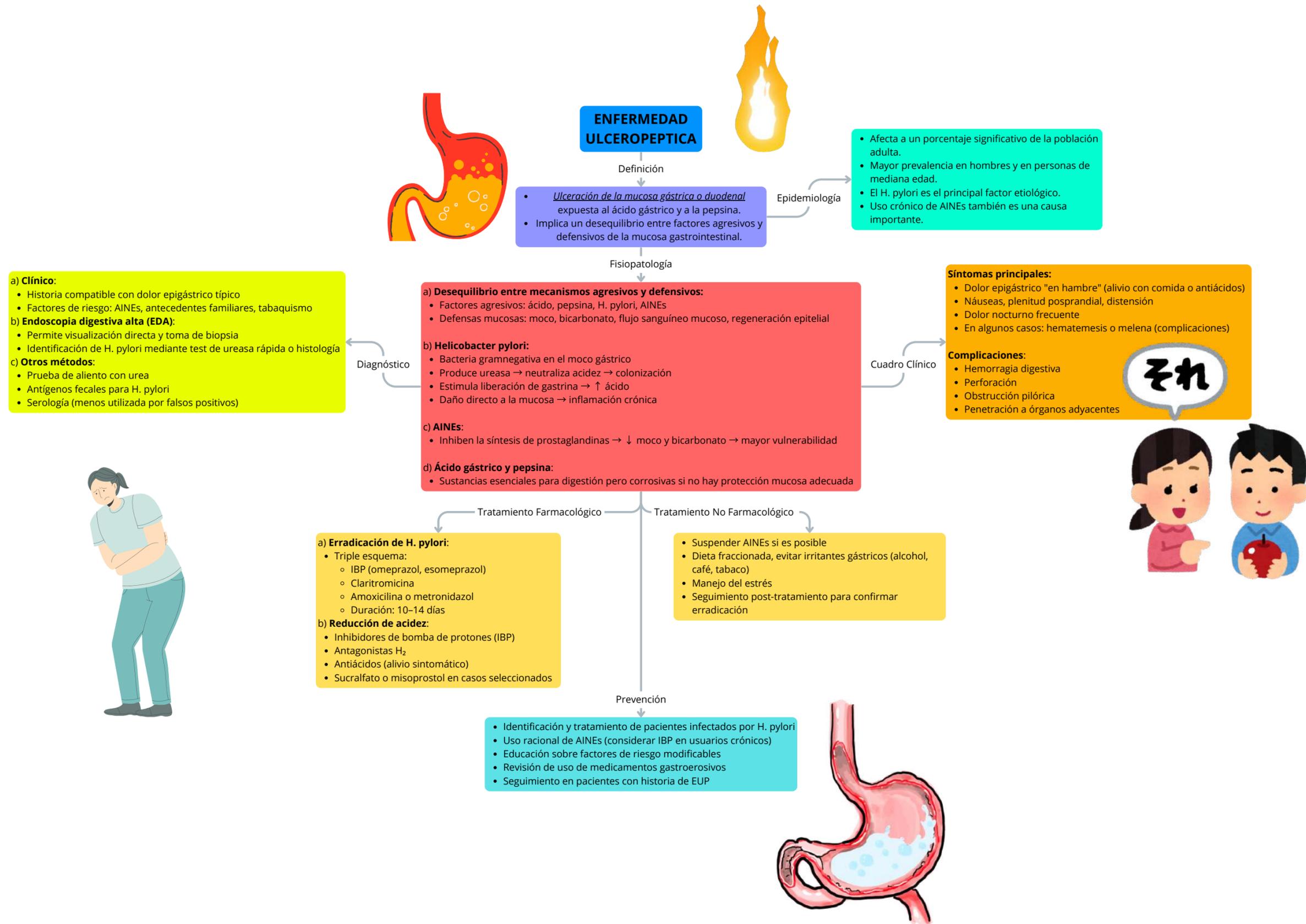


Fisiopatología

- Lesión alveolar → aumento de permeabilidad capilar
- Edema alveolar rico en proteínas
- Daño a neumocitos tipo I y II → pérdida de surfactante
- Atelectasias, colapso alveolar
- Alteración V/Q → hipoxemia refractaria
- Inflamación sistémica → disfunción multiorgánica







BIBLIOGRAFÍA

Porth, C. M. (2010). Fisiopatología: Conceptos de estados alterados de salud (10ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins.