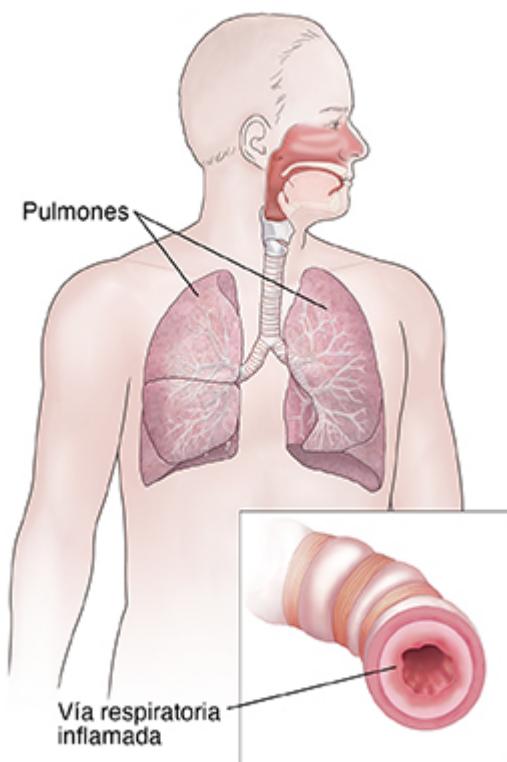


¿Qué es el síndrome de disfunción reactiva de las vías respiratorias (RADS)?

El síndrome de disfunción reactiva de las vías respiratorias (RADS, por su sigla en inglés) es una afección parecida al asma. El RADS puede surgir después de una única exposición a niveles altos de un irritante. O bien puede presentarse después de varias exposiciones a niveles bajos o moderados del irritante. Un irritante es una sustancia que produce hinchazón, opresión (estrechamiento) u otros efectos dañinos a las vías respiratorias en los pulmones. Esto hace que la respiración se vuelva difícil. El irritante puede ser una sustancia química, polvo, gas, humo, vapores u otras emanaciones. El RADS puede presentarse cuando inhala el irritante en casa, en el trabajo o en el medioambiente.

El RADS no es una reacción alérgica. Por lo general, las personas que tienen el RADS no tienen antecedentes de asma ni otras enfermedades pulmonares. Sin embargo, el RADS puede llegar a ser una afección crónica (de largo plazo). Si eso ocurre, puede afectar su calidad de vida.



Síntomas del RADS

Los síntomas se presentan de inmediato o durante las siguientes 24 horas posteriores a la exposición al irritante. Los síntomas del RADS son muy parecidos a los del asma. Estos pueden ser leves o intensos. Los síntomas pueden ser los siguientes:

- Sensación de ardor en la garganta y la nariz
- Tos
- Sibilancias
- Opresión en el pecho

- Dificultad para respirar
- Falta de aire
- Hinchazón de la garganta
- Desgarro
- Frecuencia cardíaca acelerada
- Conjuntivitis

Los síntomas pueden durar hasta 1 año. Por lo general, responden bien al tratamiento. Pero en algunos casos, puede haber un daño crónico en las vías respiratorias.

¿Quiénes están en riesgo de tener el RADS?

Todas las personas están en riesgo de contraerlo. Pero el riesgo es mayor si debe exponerse a irritantes por su trabajo. Entre los trabajos se incluyen los siguientes:

- Bomberos
- Policías
- Personal de limpieza
- Trabajadores de hospitales
- Granjeros (agricultores, ganaderos, labradores, campesinos)
- Trabajadores de servicios de emergencias
- Trabajadores de la construcción
- Trabajadores de las fábricas

Diagnóstico del RADS

Si tiene síntomas del RADS durante las 24 horas posteriores a haber estado expuesto a un irritante, consulte con el proveedor de atención médica de inmediato. El proveedor de atención médica le preguntará sobre su historia clínica y la exposición a irritantes. Puede que le hagan ciertas pruebas, como las siguientes:

- Radiografía de tórax
- Prueba de respiración (espirometría)
- Análisis de sangre, como hemograma completo (HC) y diferencial
- Pruebas para determinar el nivel de oxígeno en la sangre (oximetría de pulso o gasometría arterial)

Es posible que lo deriven a un proveedor de atención médica que se especialice en asma o alergias. Este proveedor puede pedirle otras pruebas para determinar la mejor opción de tratamiento en su caso. Estas pruebas pueden incluir las siguientes:

- Pruebas de alergia en la piel

- Pruebas inmunológicas
- Prueba de broncoprovocación, por ejemplo, con metacolina
- Pruebas de función pulmonar

Tratamiento del síndrome del RADS

El tratamiento es el mismo que el que se usa para el asma. Le darán medicamentos para prevenir y aliviar los síntomas. También tendrá que mantenerse alejado del irritante o de cualquier otra sustancia que pueda desencadenar los síntomas.

Hay distintos tipos de medicamentos para el asma. Es posible que necesite usar más de uno. Hable con el proveedor de atención médica para asegurarse de que sepa cómo usar de manera correcta todos los medicamentos. Puede ser útil crear un plan de acción para el RADS con el proveedor. Debe actualizarlo todos los años o en las visitas al proveedor.

Los medicamentos usados para tratarlo incluyen los siguientes:

- **Medicamentos de alivio rápido (rescate).** Estos medicamentos son de rápida acción. Le dan alivio rápido cuando empiezan los síntomas. Permiten relajar y destapar las vías respiratorias. Tome estos medicamentos solo cuando sea necesario. Llévelos a todas partes.
- **Medicamentos de control (mantenimiento) de largo plazo.** Estos medicamentos relajan los músculos alrededor de las vías respiratorias. Suelen tomarse en un horario determinado. No se saltee ninguna dosis, a menos que el proveedor de atención médica se lo indique.
- **Corticoesteroides inhalados.** Estos medicamentos reducen la inflamación y la hinchazón de las vías respiratorias. Por lo general, se usan cuando los síntomas son más graves o persistentes. Permiten destapar las vías respiratorias. Al inhalarlos, llegan directamente a los conductos bronquiales de los pulmones.

Si los síntomas son bastante graves, es posible que necesite esteroides por boca.

Vivir con el RADS

- Manténgase alejado del elemento irritante que le provocó los síntomas. Si la exposición ocurrió en su hogar, cambie la sustancia o el producto por uno que sea menos irritante. Si la causa se relaciona con el empleo, hable con el empleador. Quizás pueda trabajar en la misma zona si usa los medicamentos y toma medidas de protección. Hable con el proveedor de atención médica sobre el tipo de medidas de seguridad que podría necesitar en el trabajo. Deben controlarlo de cerca para asegurarse de que no tiene dificultad para respirar.
- Si fuma, deje de hacerlo. Pídale al proveedor recursos para dejar de fumar.
- Evite el tabaquismo pasivo.
- Manténgase alejado de otros irritantes que puedan desencadenarle los síntomas.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si tiene cualquiera de los siguientes síntomas:

- Se siente mareado, muy débil o que se desmaya
- Tos persistente
- Pulso o ritmo cardíaco acelerados
- Dificultad para hacer las actividades normales
- Sibilancias cuando inhala o exhala, sobre todo si es diferente a su patrón habitual de respiración
- Sibilancias al respirar u opresión en el pecho que empeora incluso después de tomar los medicamentos

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 de inmediato si presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Dificultad para caminar o hablar
- Las uñas o los labios se ponen azules o grises
- Dificultad para respirar
- Las fosas nasales se ensanchan cuando respira
- Cada vez que respira, le tira el pecho, las costillas o el cuello
- Hace 30 o más respiraciones por minuto