

Cuando su hijo tiene síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica

El síndrome de dificultad respiratoria aguda es una afección pulmonar grave. Puede aparecer unos días después de una lesión o de una enfermedad graves. En algunos niños, puede presentarse sin otra enfermedad ni lesión. En los recién nacidos prematuros, puede aparecer si los pulmones no tienen una cantidad suficiente de una sustancia llamada surfactante. El síndrome de dificultad respiratoria aguda inflama los pulmones y llena de líquido los pequeños sacos de aire de los pulmones (alvéolos). Entonces los pulmones no pueden funcionar lo suficientemente bien como para llevar oxígeno al cuerpo. En algunos casos, puede ocasionar problemas de salud permanentes y la muerte.

¿Cuáles son las causas del síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica?

En los bebés que nacen antes de tiempo, es posible que los pulmones no tengan suficiente surfactante. Esta es una sustancia que recubre el interior de los sacos de aire pequeños de los pulmones (alvéolos). Cuando no tienen una cantidad suficiente de surfactante, los alvéolos no pueden funcionar normalmente.

El síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica también puede presentarse después de una enfermedad o lesión como, por ejemplo:

- Inflamación grave del cuerpo (sepsis)
- Entrada de contenido del estómago en los pulmones (aspiración)
- Entrada de agua en los pulmones cuando una persona casi se ahoga
- Infección pulmonar, como neumonía
- Lesión en el pecho que magulla los pulmones
- Inhalación de humo u otros gases
- Sangrado o quemaduras graves
- Otra lesión grave

Ciertos factores pueden aumentar el riesgo de que un niño tenga síndrome de dificultad respiratoria aguda. Entre ellos, se encuentran los siguientes:

- Cirugía reciente de alto riesgo, como una operación cardíaca o abdominal
- Transfusión de mucha sangre

Síntomas del síndrome de la dificultad respiratoria aguda pediátrica

Entre los síntomas, se pueden incluir los siguientes:

- Falta de aire

- Respiración acelerada
- Tos
- Fiebre
- Frecuencia cardíaca acelerada
- Dolor de pecho al inhalar
- Coloración azul en las uñas y los labios

¿Cómo se diagnostica el síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica?

Para el diagnóstico de síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica, se incluyen pruebas de una lesión pulmonar inflamatoria aguda con bajo nivel de oxígeno, aumento de líquido en los pulmones y los resultados de una radiografía de tórax. El proveedor de atención médica le hará preguntas sobre los antecedentes de salud de su hijo y le hará una exploración física. También escuchará los pulmones de su hijo con un estetoscopio. Un sonido de crujido puede significar que su hijo tiene líquido en los pulmones. Es posible que le hagan pruebas. Se hacen para detectar signos del síndrome o de otras afecciones que pueden causar la acumulación de líquido en los pulmones. Algunas de estas pruebas son las siguientes:

- **Radiografía de tórax.** Permite observar si hay líquido en los pulmones.
- **Ecocardiograma.** En este estudio de imágenes se observa el corazón mientras late. Se hace para buscar indicios de insuficiencia cardíaca.
- **Análisis de sangre.** Miden el nivel de oxígeno en la sangre y sirven para detectar signos de infección.
- **Cultivo de esputo.** Se toma mucosidad de los pulmones para hacerlo. Se utiliza para detectar signos de infección pulmonar, por ejemplo bacterias.

Tratamiento del síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica

Los especialistas todavía están aprendiendo cuáles son las mejores maneras de tratar este síndrome. El tratamiento más común es el uso de un respirador. Significa que su hijo tendrá conectada una máquina llamada respirador que enviará aire rico en oxígeno a los pulmones de su hijo. En algunos casos, se le puede dar al niño una mascarilla facial o un tubo (cánula) para respirar ubicado por debajo de la nariz. En la mayoría de los casos, se coloca un tubo por dentro de la boca y la garganta que baja hasta entrar en los pulmones. El tubo se conecta a una máquina que se llama respirador que le hace llegar aire a su hijo. Se puede regular para dar la cantidad de aire que sea necesaria. Es probable que su hijo tenga que usar un respirador por una semana o más tiempo.

También es probable que reciba medicamentos para aliviar el dolor y hacerlo dormir (sedantes) mientras el tubo está colocado en la garganta. Esto es necesario porque el tubo es incómodo y su hijo no podrá moverse demasiado mientras lo tenga colocado.

También es posible que reciba otros tipos de tratamiento, incluidos los siguientes:

- Surfactante enviado directamente a los pulmones
- Nutrición líquida por medio de un tubo que llega al estómago
- Nutrición líquida por medio de un tubo colocado en una vena del pecho o de un brazo
- Antibióticos para tratar una infección
- Medicamento para prevenir sangrado en el estómago
- Medicamento para ayudar a eliminar el líquido del cuerpo (diuréticos)
- Esteroides. El uso de esteroides para el síndrome de dificultad respiratoria aguda es controvertido. Hable con el proveedor de atención médica acerca de esta opción.

Cuando su hijo comience a recuperarse, se le irá retirando lentamente el respirador. Esto significa que se usará menos aire y los pulmones de su hijo trabajarán más. Esto se hará con cuidado a lo largo de días. El tubo de respiración se quitará cuando los pulmones de su hijo estén funcionando lo suficientemente bien.

Posibles complicaciones del síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica

El síndrome de dificultad respiratoria aguda puede provocar tejido cicatricial en los pulmones (fibrosis). Puede causar insuficiencia orgánica debida a la falta de oxígeno a los órganos. También puede causar la muerte.

La vida después del síndrome de dificultad respiratoria aguda pediátrica

Después de experimentar este síndrome, algunos niños pueden tener problemas como una disminución de la función pulmonar. Es posible que su hijo se sienta débil y se canse con más facilidad. Muchos niños se recuperan del síndrome. Pero puede llevar tiempo.

- Quizás su hijo necesite usar oxígeno en casa.
- También puede necesitar recibir otros servicios en su casa, como fisioterapia y terapia ocupacional.
- El síndrome de dificultad respiratoria aguda puede causar estrés emocional tanto al niño como a su familia. Hable con el equipo de atención médica sobre la terapia conversacional y los grupos de apoyo para personas con síndrome de la dificultad respiratoria aguda.
- Debe programar visitas de control para su hijo con un proveedor de atención médica que tenga experiencia con este síndrome. Hable con el proveedor sobre lo que puede hacer para tratar la fiebre y otras enfermedades cuando su hijo se vea enfermo pero no sea necesario ir a la sala de emergencias.

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 de inmediato si su hijo presenta cualquiera de los siguientes signos o síntomas:

- Falta de aire
- Respiración acelerada
- Tos
- Frecuencia cardíaca acelerada
- Dolor de pecho al inhalar
- Coloración azul en las uñas y los labios