

Decúbito prono para el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA)

El decúbito prono es una técnica utilizada para ayudar a los pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda a respirar mejor.

La inflamación generalizada en los pulmones puede provocar una afección potencialmente mortal llamada **síndrome de dificultad respiratoria aguda** (SDRA). Las infecciones graves como la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) y la gripe pueden causar SDRA. Respirar puede volverse difícil para los pacientes con SDRA.

Los pacientes hospitalizados normalmente se encuentran boca arriba, una posición conocida como **decúbito supino**. En posición de **decúbito prono** los pacientes se acuestan boca abajo en un entorno controlado. En general, la posición de decúbito prono se usa en pacientes que necesitan un respirador (máquina para respirar).

La posición de decúbito prono puede ser beneficiosa por varios motivos: (1) En posición supina, los pulmones están comprimidos por el corazón y los órganos abdominales. El intercambio de gases, el proceso de intercambio de dióxido de carbono por oxígeno, se reduce en las zonas de colapso pulmonar, lo que resulta en bajos niveles de oxígeno. En posición de decúbito prono, la compresión pulmonar es menor, lo que mejora la función pulmonar. (2) El organismo tiene mecanismos para ajustar el flujo sanguíneo a diferentes partes del pulmón. Con el SDRA, se genera un desequilibrio entre la sangre y el flujo de aire, lo que deriva en un intercambio deficiente de gases. La posición de decúbito prono redistribuye la sangre y el flujo de aire de forma más uniforme, reduciendo así este desequilibrio y mejorando el intercambio de gases. (3) Con la mejora de la función pulmonar en la posición de decúbito prono, se necesita menos apoyo del respirador para lograr niveles adecuados de oxígeno. Esto puede reducir el riesgo de lesión pulmonar inducida por el respirador, que se produce debido a la insuflación excesiva y al exceso de estiramiento de ciertas partes del pulmón. (4) La posición de decúbito prono puede mejorar la función cardíaca en algunos pacientes. En la posición de decúbito prono, el retorno de la sangre a las cámaras del lado derecho del corazón aumenta y la constricción de los vasos sanguíneos del pulmón disminuye. Esto puede ayudar a que el corazón bombee mejor, lo que deriva en una mejora del transporte del oxígeno en el organismo. (5) Debido a que la boca y la nariz están mirando hacia abajo en la posición de decúbito prono, las secreciones producidas por el proceso de la enfermedad en el pulmón pueden expulsarse mejor.

Colocación de los pacientes en posición de decúbito prono

El movimiento de los pacientes a una posición de decúbito prono implica el riesgo de complicaciones graves, como el desprendimiento de la sonda de respiración o una presión arterial muy baja. Es necesario que un equipo formado por médicos capacitados, incluidos los terapeutas respiratorios, el personal de enfermería y un médico, vuelva a posicionar al paciente de forma segura. La mayoría de los hospitales mantienen a los pacientes en posición de decúbito prono durante al menos 12 horas al día, aunque las prácticas varían. Las sesiones de posicionamiento en decúbito prono continúan hasta

El **decúbito prono** es la técnica de colocar a los pacientes con dificultades respiratorias boca abajo para ayudarlos a respirar mejor. La posición de decúbito prono suele usarse para los pacientes sedados que requieren una máquina para respirar, conocida como respirador, pero puede ser beneficiosa para pacientes con la COVID-19 que se encuentren despiertos.

Los posibles beneficios de la posición de decúbito prono son los siguientes:

- Reducción del riesgo de lesión pulmonar inducida por el respirador
- Menor compresión pulmonar e intercambio de gases más eficiente en los pulmones
- Mejora de la función cardíaca y transporte del oxígeno en el cuerpo
- Mejor drenaje de secreciones producidas en pulmones enfermos



Todos los pacientes a los que se los coloque en posición de decúbito prono deben ser controlados cuidadosamente para detectar un empeoramiento del estado respiratorio y los síntomas.

que se produce una mejora sostenida en los niveles de oxígeno o si la posición no mejora los niveles de oxígeno.

Si bien en general la posición de decúbito prono se limita a los pacientes que se encuentran conectados a un respirador, se está estudiando la posibilidad de posicionar en decúbito prono a pacientes con la COVID-19 mientras estos se encuentran despiertos y de forma voluntaria. Estos pacientes requieren ser controlados debido al empeoramiento del estado respiratorio.

Desafíos de la posición de decúbito prono para el SDRA

La posición de decúbito prono se considera según cada persona. Aunque es beneficioso en algunos casos, no todos los pacientes mejoran y algunos pueden empeorar. Con cambios en la posición, los dispositivos médicos, las cánulas para respirar y los drenajes se pueden desprender (caerse involuntariamente). Si una cánula para respirar se desprende, el reemplazo en la posición de decúbito prono resulta difícil. Realizar procedimientos o reanimación cardiopulmonar (RCP) también es difícil en la posición de decúbito prono y puede requerir un cambio de posición inmediato. Además, con la posición de decúbito prono, la presión se coloca sobre los hombros, el tórax, la rodilla y la cara, y predispone estas zonas a úlceras por presión. Esto también puede provocar una lesión nerviosa.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Se publicó una hoja para paciente de JAMA sobre el *Síndrome de dificultad respiratoria aguda* el 20 de febrero de 2018, edición de JAMA.

Autores: Joseph Hadaya, MD; Peyman Benharash, MD

Publicado en línea: 21 de agosto de 2020. doi:10.1001/jama.2020.14901

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: no se informan.

Fuentes: Aoyama H, Uchida K, Aoyama K et al. Assessment of therapeutic interventions and lung protective ventilation in patients with moderate to severe acute respiratory distress syndrome. *JAMA Netw Open*. 2019;2(7):e198116. doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.8116
Marini JJ, Gattinoni L. Management of COVID-19 respiratory distress. *JAMA*. 2020;323(22):2329-2330. doi:10.1001/jama.2020.6825

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.