

## EDEMA AGUDO PULMONAR

Representa la última etapa de la congestión pulmonar y en ella el líquido que ha salido de las paredes de los capilares por aumento de la presión hidrostática de la sangre invade los alveolos, lo que origina disnea de gravedad impresionante.

La aparición de esta complicación significa que la función cardíaca se ha vuelto extraordinariamente insuficiente. Al final de todo, los capilares bronquiales ingurgitados con el exceso de sangre que el ventrículo izquierdo no ha podido desalojar pierde su capacidad de retener contenido. Los alveolos reciben líquido que escapa en primer término seroso, más tarde sanguinolento que pasa después a bronquiolos comunicantes, y de ahí mezclado con el aire y puesto en movimiento por el remolino respiratorio, sale por la boca y las fosas nasales y produce el estertor agónico de mal pronóstico.

Asciende la presión venosa y la aurícula derecha se llena con gran rapidez, hay de modo correspondiente aumento del gasto ventricular derecho que termina por sobrepasar el volumen de expulsión del ventrículo izquierdo, los vasos pulmonares se ingurgitan con sangre y comienza el escape de líquido.

Mientras tanto el paciente se ha mostrado de modo progresivo inquieto, sensación de opresión y ansiedad, su piel está grisácea, tiene frías y húmedas las manos y en el lecho ungueal se advierte cianosis, ha tosido intensamente y ex-

pulsado cantidades cada vez mayores de esputo espumoso, se muestra confuso y después estuporoso. Respira en forma ruidosa y con estertores y es prácticamente ahogado por el líquido espumoso hemoptoico que le invade bronquios y tráquea.

Literalmente se ahoga en sus propias secreciones, la situación es grave y exige acción inmediata.