

Insufficienza respiratoria acuta

Sindrome dovuta ad un deficit funzionale del sistema respiratorio, tale da compromettere lo scambio gassoso polmonare

La compromissione dello scambio gassoso si traduce in un'alterazione delle pressioni parziali dei gas nel sangue arterioso.

La diagnosi di IRA necessita, pertanto, dell'esecuzione di un'EGA arteriosa.

In un soggetto senza preesistente malattia respiratoria, in stato di riposo, con respiro spontaneo ed a FiO_2 ambiente (0,21), i criteri emogasanalitici per la diagnosi di IRA sono:

- **$PaO_2 < 60 \text{ mmHg}$**
- **$PaCO_2 > 50 \text{ mmHg}$, normale o $< 37 \text{ mmHg}$**

La forma sigmoide della curva di dissociazione dell'Hb indica come una sostanziale desaturazione del sangue arterioso si profili quando la PaO_2 scende al di sotto di 60 mmHg. Ciò comporta una cospicua riduzione del contenuto arterioso di ossigeno (CaO_2) e, quindi, del trasporto di ossigeno ai tessuti.

L'ipercapnia o l'ipocapnia determinano rispettivamente acidemia ed alcalemia, se il carattere acuto dell'alterazione non ha permesso l'attivazione del fisiologico compenso renale.

N.B. Nel soggetto affetto da malattia respiratoria, tali criteri possono corrispondere allo stato funzionale di base con l'equilibrio acido-base che generalmente risulta in fase di pieno compenso.

Pertanto, in tali pz, la diagnosi di acuzie si avvale non soltanto dell'assetto emogasanalitico attuale ma anche della comparazione di questo con l'assetto precedente, se noto, e della valutazione delle condizioni cliniche globali (respiro, stato emodinamico, stato mentale).

Esempio: nell'IRC da BPCO, una **riduzione della PaO_2 $\geq 10-15 \text{ mmHg}$ rispetto al valore basale e/o un $pH < 7,3$, in assenza di acidosi metabolica**, vengono accettati come criteri diagnostici di IRA.

N.B. Un' ipossiemia $> 60 \text{ mmHg}$ e/o una lieve ipercapnia senza acidosi possono essere spia di un deficit respiratorio acuto inizialmente lieve-moderato, ma ad alto rischio di peggioramento.

Si distinguono, pertanto:

1. **Insufficienza respiratoria acuta propriamente detta**
2. **Insufficienza respiratoria riacutizzata (acuta su cronica)**
3. **Insufficienza respiratoria acuta minore**