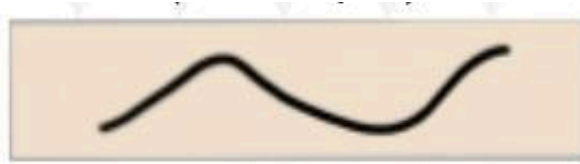


# TERMINOLOGÍA RESPIRATORIO



APNEA



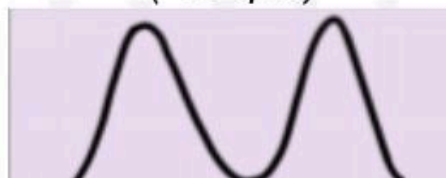
BRADIPNEA



EUPNEA



TAQUIPNEA



HIPERPNEA

# TERMINOLOGÍA RESPIRATORIO

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>APNEA</b>     | Ausencia total de respiraciones.  |
| <b>BRADIPNEA</b> | Frecuencia respiratoria lenta ( $< 10$ rpm), pero con un ritmo constante. |
| <b>EUPNEA</b>    | Respiración normal (en frecuencia y profundidad),                         |
| <b>CICLOPNEA</b> | Alteración caracterizada por respiraciones cíclicas o repetitivas.        |

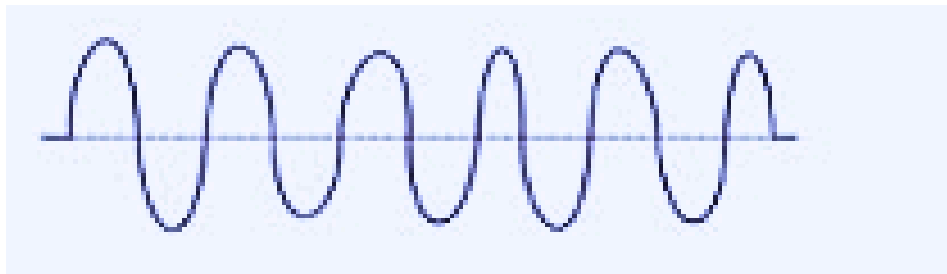
# TERMINOLOGÍA RESPIRATORIO

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>TAQUIPNEA</b> | Aumento de la frecuencia respiratoria por encima de los valores normales ( $> 20$ rpm).                          |
| <b>HIPERPNEA</b> | Aumento en la cantidad de aire movilizado por unidad de tiempo, relacionado con una respiración normal (eupnea). |
| <b>POLIPNEA</b>  | Aumento de la frecuencia y de la profundidad respiratoria (taquipnea + batipnea).                                |

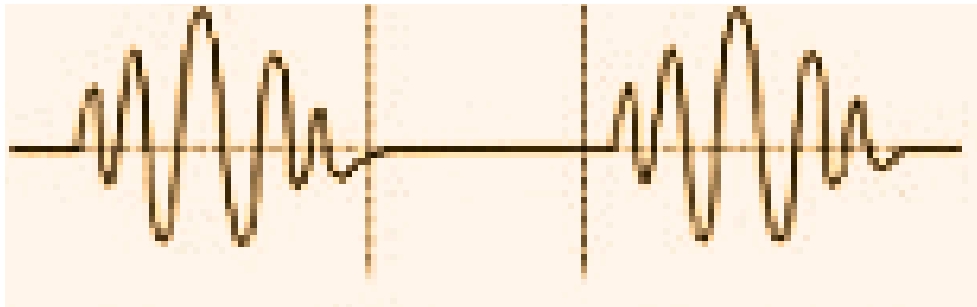
# TIPOS DE DISNEA

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>BENDOPNEA</b> | <p>Falta de aire tras la flexión anterior del tronco durante los primeros 30 seg</p> <p>Ej. Disnea cuando se inclina hacia delante al ponerse los zapatos .</p> |
| <b>PLATIPNEA</b> | <p>Disnea que aparece en posición <u>vertical o erecta</u> (de pie-parado o sentado).</p>   |
| <b>TREPOPNEA</b> | <p>Disnea secundaria a la posición de <u>decúbito lateral</u>.</p>  |

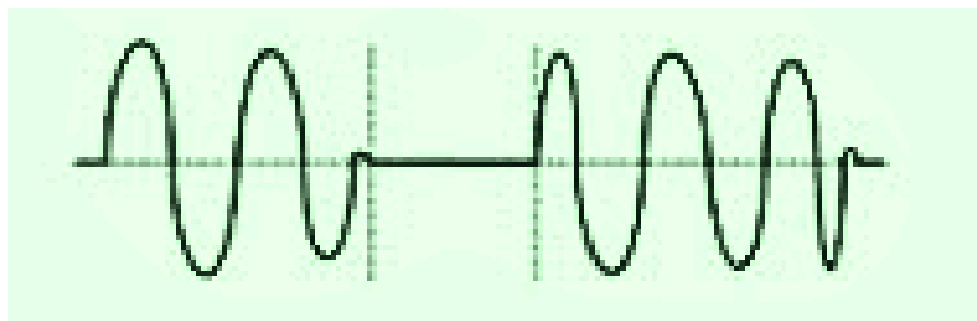
# ALTERACIONES PATRONES RESPIRATORIOS



KUSSMAUL



CHEYNE-STOKES



BIOT

# ALTERACIONES PATRONES RESPIRATORIOS

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>KUSSMAUL</b>      | <ul style="list-style-type: none"><li>• Frecuencia y una profundidad <u>aumentada (hiperventilación) y mantenidas en el tiempo.</u></li><li>• El paciente hiperventila para compensar el aumento de ácidos metabólicos mediante la expulsión de CO<sub>2</sub>. Típica de las acidosis metabólicas (ej: cetoacidosis diabética).</li></ul>  |
| <b>CHEYNE-STOKES</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Ciclos respiratorios intercalados por periodos de apnea.</li><li>• Los ciclos van <u>aumentando gradualmente, tanto la frecuencia como la profundidad de la respiración, y a partir de uno de máxima profundidad comienzan a descender en frecuencia y profundidad hasta hacer otro nuevo periodo de apnea.</u></li><li>• Típica de los estados comatosos de origen cerebral, ICC, IR(insuficiencia renal descompensada).</li></ul> |
| <b>BIOT</b>          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Periodos irregulares de <u>apnea intercalados con periodos donde se efectúan 4 o 5 respiraciones de similar profundidad.</u> Es habitual en situaciones de hipertensión intracraneal y lesiones encefálicas.</li></ul>  |

# ALTERACIONES DE LA PLEURA

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>NEUMOTÓRAX</b>             | Cuando el <u>aire</u> se filtra en el espacio entre los pulmones y la pared torácica. |
| <b>HEMOTÓRAX</b>              | Presencia de <u>sangre</u> .<br>Causas: heridas punzantes o fracturas de costillas.   |
| <b>HIDROTÓRAX</b>             | Presencia de un <u>líquido</u> amarillo pálido que no coagula.                        |
| <b>QUILOTÓRAX</b>             | Presencia de <u>linfa</u> .<br>Causa: obstrucción de los conductos linfáticos.        |
| <b>PIOTÓRAX<br/>(EMPIEMA)</b> | Acúmulo de <u>líquido purulento</u> séptico dentro de la cavidad pleural.             |