

TIPOS DE RESPIRACIÓN:

HIPERPNEA O HIPERVENTILACIÓN

Es un estado en el que existe un aumento en la cantidad del aire inspirado, lo que realiza gracias a un aumento en la frecuencia respiratoria como en el volumen inhalado. La hiperventilación produce un aumento en la cantidad de oxígeno en los tejidos, pero también una disminución de la concentración del dióxido de carbono. Las alteraciones en las concentraciones de estos gases llevan a que ocurran cambios en el pH o grado de acidez de la sangre, afectando su equilibrio

Esta condición ocurre comúnmente acompañando a los trastornos caracterizados por ansiedad, como es el caso de las crisis o ataques de pánico. Una persona que siente angustia o ansiedad puede experimentar una hiperventilación sin estar consciente de ello. Otras situaciones que pueden llevar al desarrollo de hiperpnea son las infecciones, la fiebre y las hemorragias. Una condición en la que puede ocurrir una hiperpnea asintomática es durante el ejercicio. Al entrenar aumenta la demanda de oxígeno, por lo que aumenta la frecuencia respiratoria y también el volumen de aire inhalado, sin embargo, también se producen cantidades elevadas de dióxido de carbono, por lo que no se producen los mecanismos adaptativos que originan las molestias que caracterizan a la hiperventilación.

RESPIRACIÓN DE KUSSMAUL

Es un tipo de respiración que se caracteriza por ser profunda y forzada es una compensación respiratoria de una acidosis metabólica subyacente, la mayoría de la cual ocurre comúnmente en diabéticos, cuando desarrollan ketoacidosis.

En la acidosis metabólica, se inicia con una respiración rápida y superficial, pero conforme se incrementa la acidosis, la respiración llega a ser gradualmente profunda, forzada y jadeante entre pacientes con diabetes mellitus avanzada como un signo de coma y muerte inminente en pacientes diabéticos. La duración de ayuno, la presencia o la ausencia de hepatomegalia y la respiración de Kussmaul proporcionan indicios al diagnóstico diferencial de hipoglucemia en los errores innatos de metabolismo

RESPIRACIÓN DE CHEYNE-STOKES.

es un tipo de apnea central del sueño (ACS)* en la que la respiración tiene un ritmo inestable durante la noche. Durante el ciclo respiratorio, puede haber períodos en los cuales la respiración sea profunda y luego superficial, lo que puede provocar apnea central (cuando se deja de respirar por más de 10 segundos), aunque la vía aérea no esté obstruida. Este ciclo puede ocurrir varias veces durante la noche.

se identificaron movimientos físicos y regulares en la actividad mandibular con duración en promedio de dos segundos correspondientes a episodios de bruxismo, que superaron los 25 episodios por hora en la evaluación electromiografía de la mandíbula características de este patrón respiratorio se deben a una variación gradual en las PaCO₂, las cuales alcanzan sus niveles más altos durante el periodo de apnea, lo cual estimula el centro respiratorio generando un aumento progresivo de la respuesta ventilatoria, disminuyendo los niveles de CO₂ por debajo del umbral apneico; generando nuevamente el episodio de apnea y elevando los niveles de CO₂, este ciclo se repite de manera indefinida durante el día y la noche

RESPIRACIÓN ATÁXICA

respiración que se asocia con una lesión en los centros respiratorios del tronco del encéfalo y que se caracteriza por inspiraciones y espiraciones seriadas Tiene un ritmo y frecuencia irregulares y normalmente está causada por lesiones bulbares. La combinación de respiración atáxica y parálisis bilateral del VI par craneal, es un signo de aviso de compresión inminente del tronco cerebral, causada por la presencia de una lesión expansiva en la fosa posterior.

Ambas formas se observan en lesiones graves del sistema nervioso central. e trata de un evento en el cual el flujo de sangre hacia una parte del cerebro se detiene. En algunos casos se le conoce como «ataque cerebral». Al detenerse el flujo de sangre por unos pocos segundos el cerebro deja de recibir nutrientes y oxígeno, provocando que las células mueran ocasionando un daño permanente. Puede ser isquémico hemorrágico. El primero se da cuando el vaso sanguíneo que irriga sangre al cerebro se ve bloqueado por un coagulo de sangre bien sea en una arteria muy estrecha o un coagulo desprendido de otra parte del cerebro, también ocurre cuando una placa grasosa taponas las arterias

Respiración irregular: Se trata de la dificultad para respirar de cualquier tipo y es una emergencia que puede ser potencialmente letal. Tienen orígenes peligrosos como ataque cardíaco, embolismo pulmonar, problemas neurológicos y neumonía. También puede deberse al abuso de anfetaminas, shock, embolismo aéreo (situación peligrosa caracterizada por burbujas de aire que ingresan a la circulación sanguínea provocadas por un trauma, descompresión o cirugía.

RESPIRACIÓN DE BIOT

Respiración que mantiene alguna ritmicidad, pero interrumpida por períodos de apnea. Cuando la alteración es más extrema, comprometiendo la ritmicidad y la amplitud respiración caracterizada por periodos irregulares de apnea alter nados con periodos donde se efectúan cuatro o cinco respiraciones de idéntica profundidad. Es una respiración característica de hipertensión intracraneal y lesiones encefálicas del bulbo.

caracterizado por su irregularidad completa, que combina períodos de apnea con movimientos respiratorios irregulares, regulares y superficiales, parece respirar cuando le da la gana

Bibliografía

<https://www.definicionabc.com/ciencia/hiperpnea-hiperventilacion.php>

<https://medicina.ufm.edu/eponimo/respiracion-de-kussmaul>

<https://www.google.com/sorry/index?continue=http://webcache.googleusercontent.com/search%3Fq%3Dcache:P9JFSgJN:ugJ:www.scielo.org.co/pdf/amc/v39n4/v39n4a13.pdf%2B%26cd%3D3%26hl%3Des%26ct%3Dclk%26gl%3Dmx&hl=es&q=EgTIRKEIGMO6rY8GihBNmn7EFWDrUu4a32PkiaPSMgFy#:~:text=http%3A//webcache.googleusercontent.com/search%3Fq%3Dcache%3AP9JFSgJN%2DugJ%3Awww.scielo.org.co/pdf/amc/v39n4/v39n4a13.pdf%2B%26cd%3D3%26hl%3Des%26ct%3Dclk%26gl%3Dmx>

<https://www.curiosos.co/que-es-la-respiracion-ataxica/>

<https://ocw.unican.es/pluginfile.php/837/course/section/901/Tema%25204.1%2520Recuerdo%2520anatomofisiologico%2520y%2520semiologia%2520respiratoria.pdf>

