

CAMPUS MEDICINA HUMANA

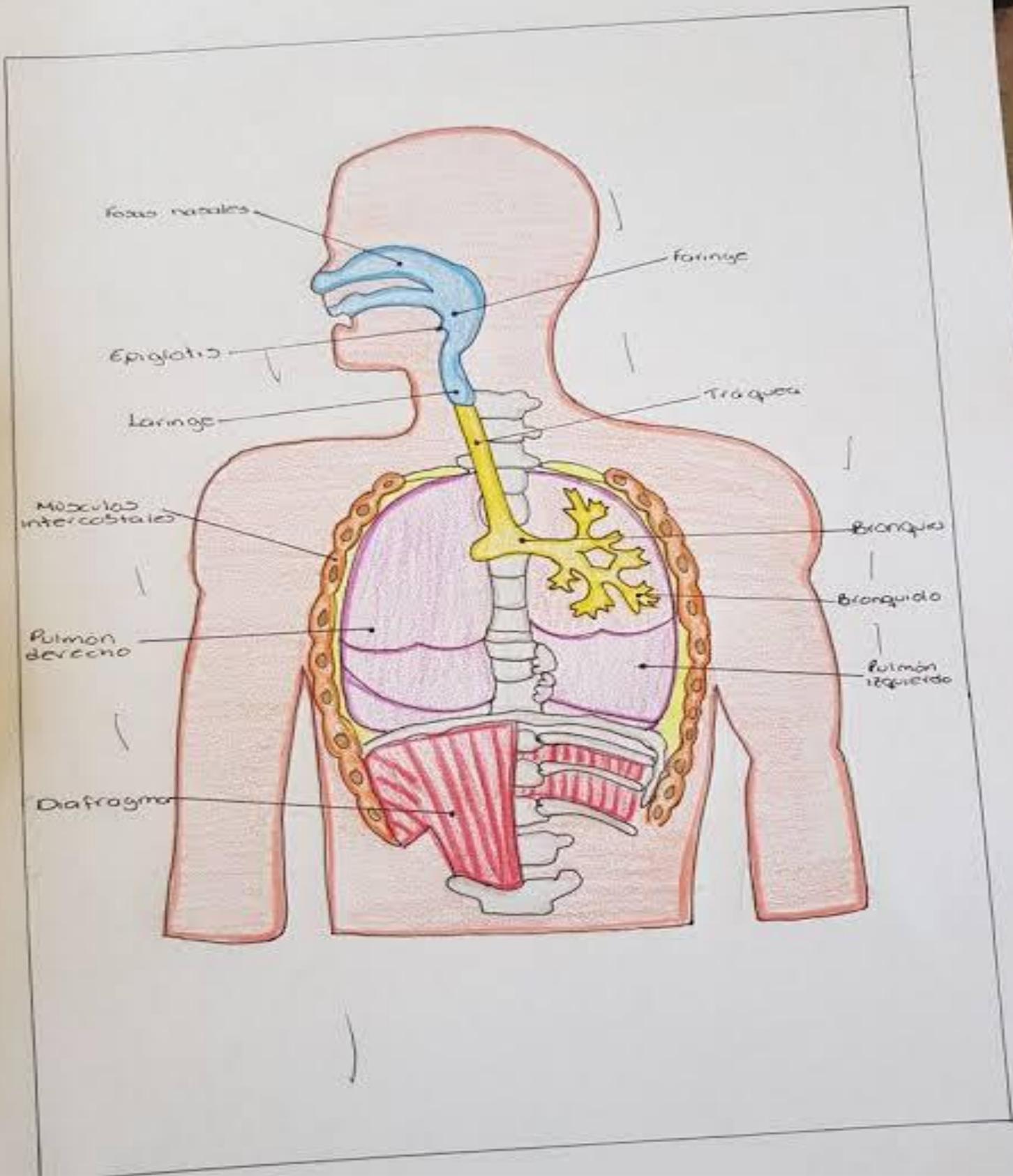


ALUMNA: MENDEZ GUZMAN YAJAIRA GUADALUPE

SEMESTRE: 2 GRUPO: A

DOCTOR: Samuel Fonseca fierro

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A ABRIL DE 2022



Cuando hablamos de ventilación pulmonar nos estamos refiriendo a la cantidad total de aire que movilizamos durante la respiración, sin tener en cuenta la cantidad de éste aire que se va a utilizar para el intercambio hemato gaseoso. Ese volumen de aire útil medido en la unidad de tiempo (min) sería la ventilación alveolar. Para generar flujo de aire entre el entorno y el aparato respiratorio se debe establecer un gradiente de presiones favorable capaz de vencer las resistencias a dicho flujo. Dado que la presión barométrica o externa al sistema se considera constante (en una misma cota de altitud), la única presión que podemos modificar es la pulmonar. Por lo tanto, para que el refresco sea óptimo, es necesario aumentar y disminuir dicha presión pulmonar con respecto a la barométrica y de forma alternante, dando lugar a lo que se conoce como ciclo respiratorio, con dos fases: una inspiratoria activa (entrada de aire) y otra espiratoria pasiva (salida de aire). En el ciclo respiratorio analizamos los cambios de volumen corriente flujo presión alveolar y presión plural para una frecuencia respiratoria de 12 ciclos por minutos la duración del ciclo respiratorio es de 5 segundos consumiendo la inspiración de 2 segundos y la espiración los 3 restantes Los cambios en la presión pleural son el resultado de la presión necesaria para cambiar el volumen pulmonar resistencia visor eléctrica del sistema línea discontinua más la presión necesaria para vencer la resistencia dinámica y generar el flujo de aire a presión total está representada por una línea continua