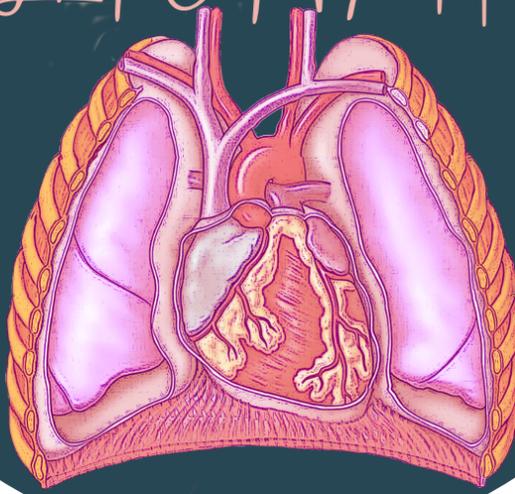
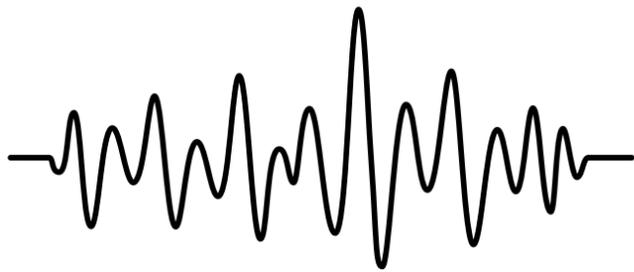


RUIDOS

PULMONARES

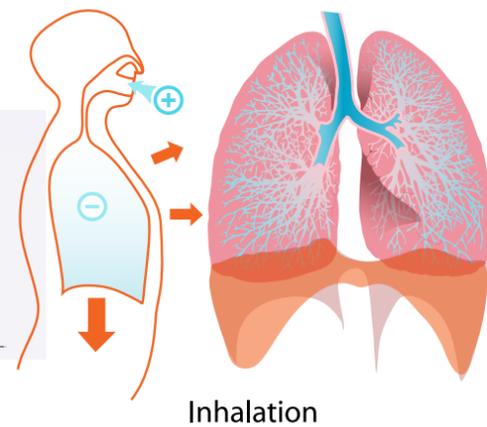
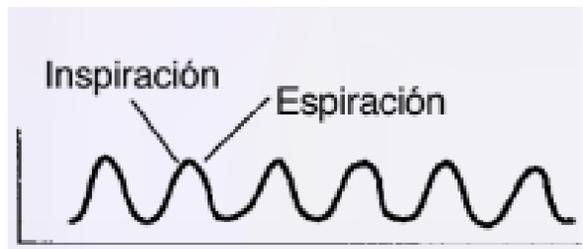


Anomalías en la frecuencia y el ritmo respiratorios:



NORMAL:

La frecuencia respiratoria normal es de aproximadamente 14-20 por minuto en los adultos y hasta 44 por minuto en los lactantes.



Respiración lenta (bradipnea):

La respiración lenta puede ser con o sin un aumento del volumen ventilatorio terminal que mantiene la ventilación alveolar.



Respiración suspirante:

Respiración marcada por suspiros frecuentes que sugieren el síndrome de hiperventilación.



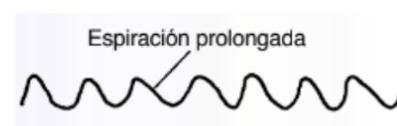
Respiración rápida poco profunda (taquipnea)



Respiración de Cheyne-Stokes



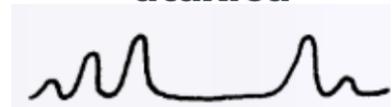
Respiración obstructiva



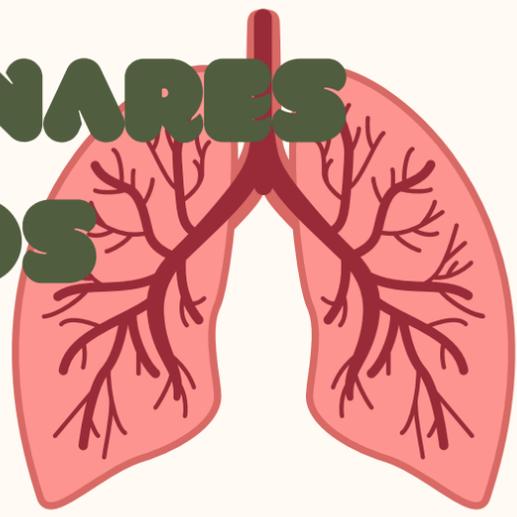
Respiración profunda rápida (hiperpnea, hiperventilación)



Respiración atáxica



RUIDOS PULMONARES ACCESORIOS



1

ESTERTORES (CREPITANTES)



Son ruidos no musicales discontinuos
Que pueden ser:
Inspiratorios tempranos como EPOC
Inspiratorios tardíos como en la fibrosis pulmonar
Bifásicos como en la neumonía.



LOS ESTERTORES FINOS

2



Parecen generados por la apertura inspiratoria súbita de las vías aéreas pequeñas que fueron cerradas por las fuerzas superficiales durante la inspiración previa.

3

ESTERTORES GRUESOS



Incluyen EPOC, asma, bronquiectasias, neumonía e insuficiencia cardíaca.
Aparecen durante la inspiración temprana y duran toda la espiración



SIBILANCIAS

4



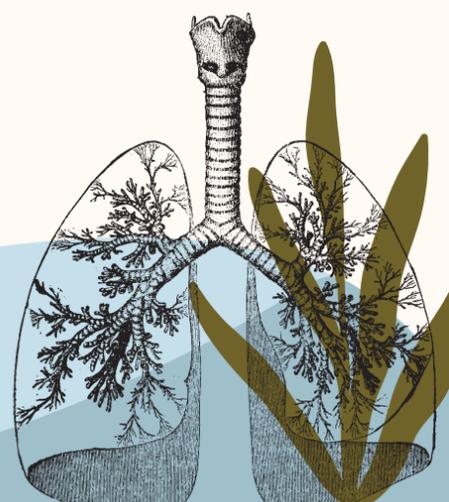
Son sonidos musicales continuos que se presentan durante el flujo de aire rápido son típicas del asma, pueden presentarse en varias enfermedades pulmonares.

5

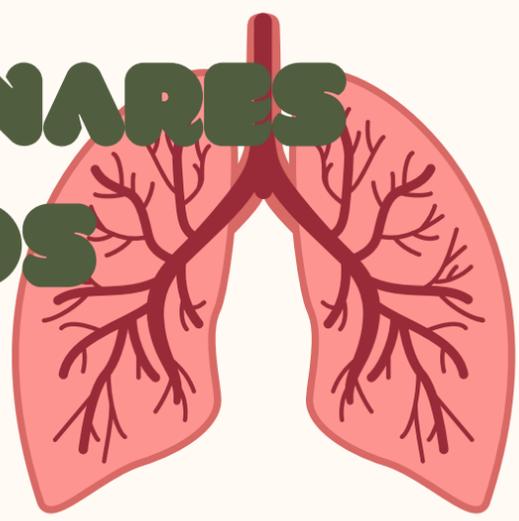
RONCUS



A diferencia de las sibilancias, los roncus pueden desaparecer con la tos, por lo que tal vez participen las secreciones en su producción.



RUIDOS PULMONARES ACCESORIOS



ESTRIDOR



Es un ruido musical de tono y frecuencia altos.
Las causas de obstrucción de la vía aérea subyacente incluyen:
Estenosis traqueal por intubación
Edema después del retiro de un dispositivo,
Epiglotitis
Anafilaxia.



ROCE PLEURAL

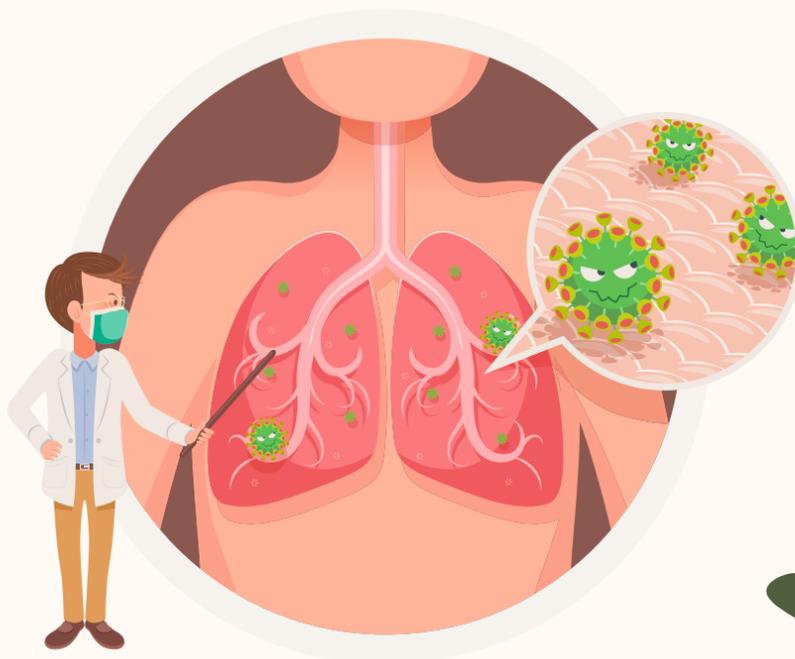
Es un ruido discontinuo de baja frecuencia chirriante que surge por inflamación y aspereza de la pleura visceral en su deslizamiento contra la pleura parietal.



CRUJIDO MEDIASTÍNICO (SIGNO DE HAMMAN)



Corresponde a una serie de estertores precordiales sincrónicos con el latido cardíaco, no con la respiración.
Suele producir un dolor torácico central intenso y puede ser espontáneo.



BIBLIOGRAFÍA

Szilagyi, P. G., & Bickley, L. S. (2017). Bates. Guía de Exploración Física e Historia Clínica (R. M. Hoffman, Ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

