



Miguel Ángel Calvo Vazquez

Luis Fernando Ruiz Pérez

Karen Guadalupe Alvares de la Cruz

Jennifer Guadalupe Espinoza Perez

Luis Enrique Guillen Reyes

Diapositivas

Bioetica

3ro

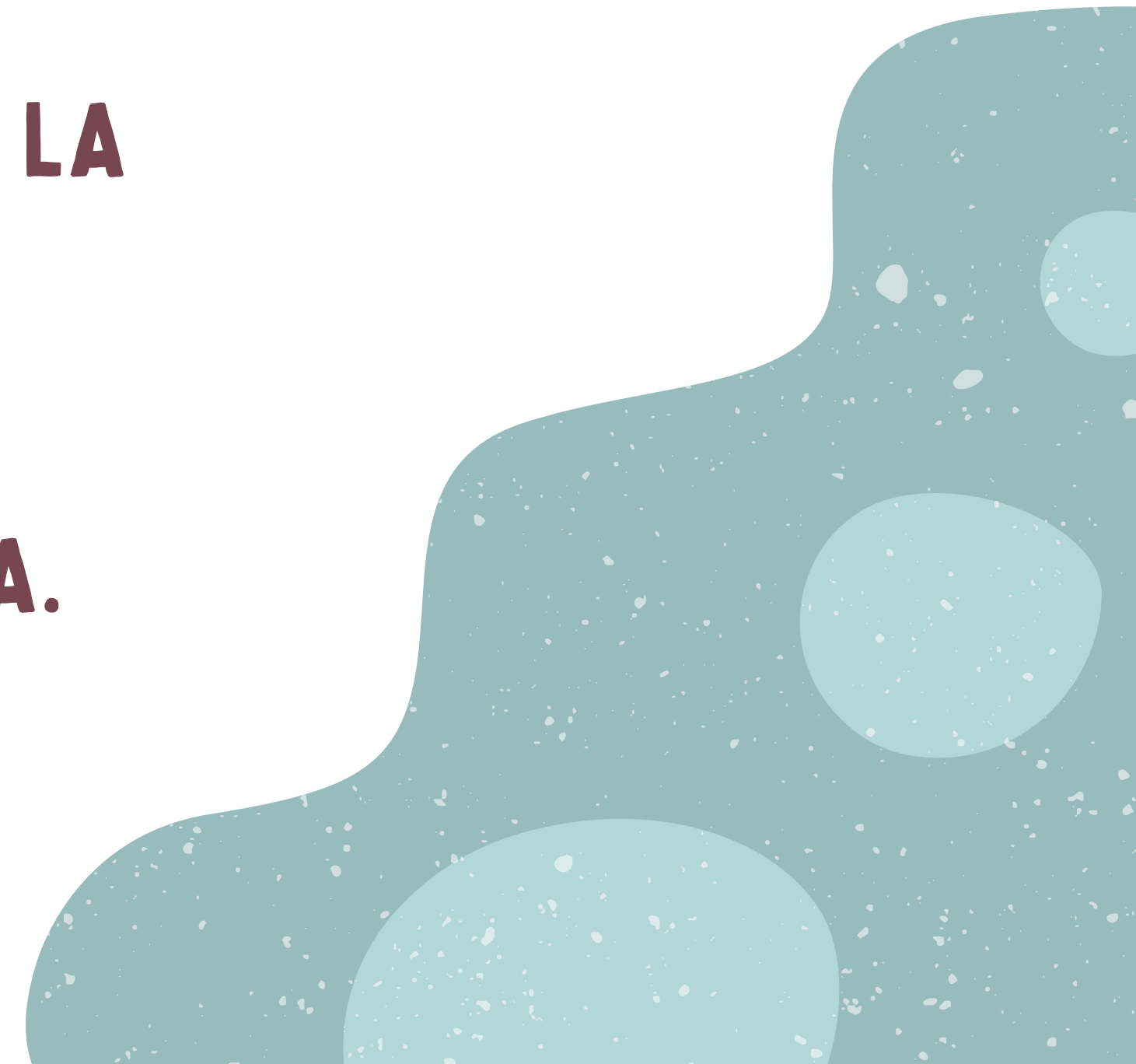
“C”



**INSUFICIENCIA RESPIRATORIA:  
FISIOPATOLOGÍA,  
DIAGNÓSTICO,  
OXIGENOTERAPIA**

**MÉTODOS ÚTILES PARA  
ESTUDIAR LAS  
ANOMALÍAS  
RESPIRATORIAS**

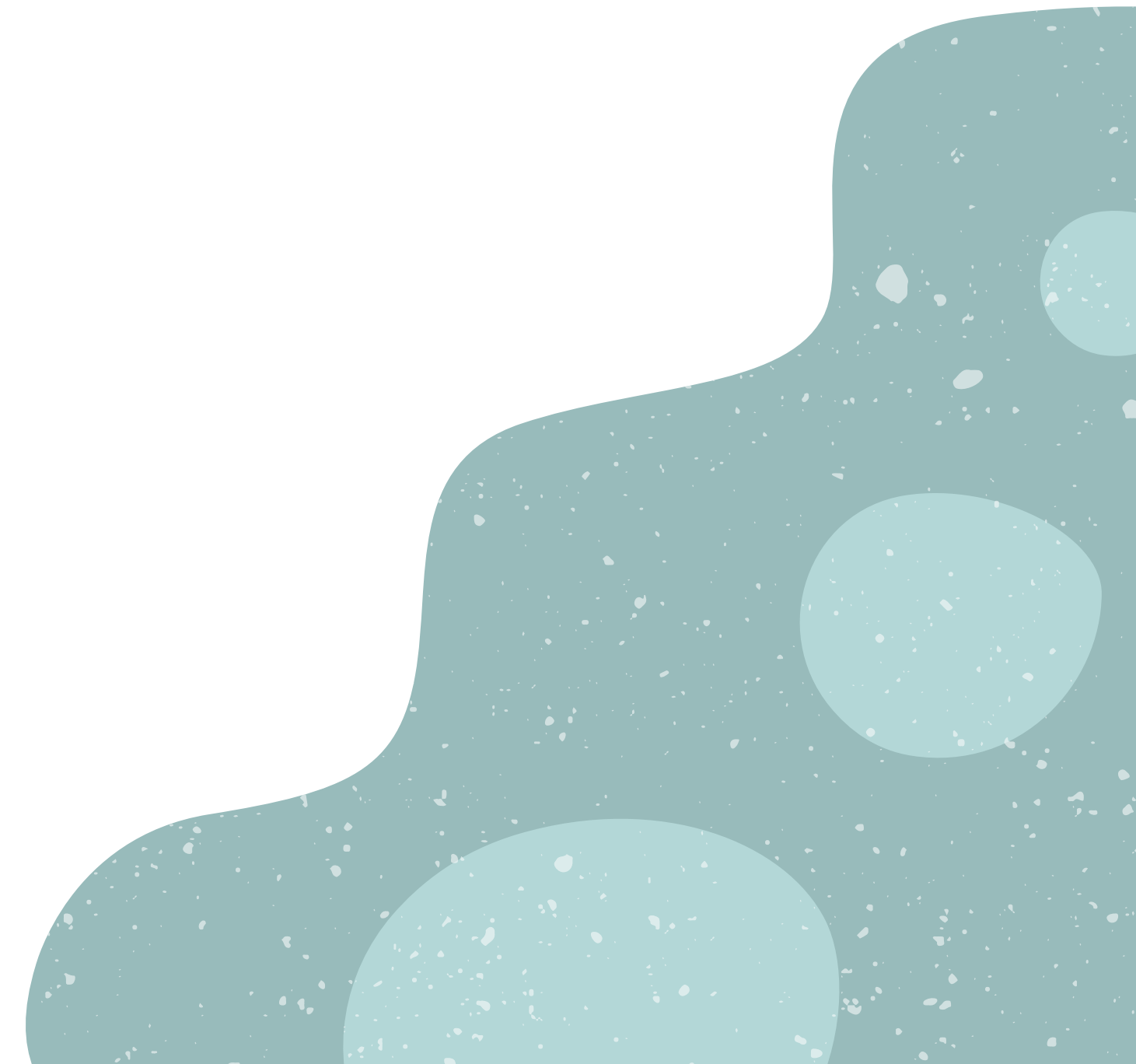
- **ESTUDIO DE LOS GASES Y EL PH DE LA SANGRE.**
- **DETERMINACION DEL PH SANGUINEO.**
- **DETERMINACION DEL CO<sub>2</sub> SANGUINEO.**
- **DETERMINACION DE LA PO<sub>2</sub> SANGUINEA.**



# **MEDICION DE MAXIMO FLUJO EXPIRATORIO**

**CUANDO UNA PERSONA EXPIRA CON GRAN FUERZA, EL FLUJO DE AIRE EXPIRATORIO ALCANZA UN FLUJO MÁXIMO MÁS ALLÁ DEL CUAL EL FLUJO YA NO PUEDE INCREMENTARSE, INCLUSO CON UNA FUERZA ADICIONAL MUCHO MAYOR. ESTE ES EL FLUJO EXPIRATORIO MÁXIMO**

# HIPERCAPNIA



- se sospecha de cualquier enfermedad respiratoria que produzca hipoxia o hipercapnia.
- hipoxia cantidad insuficiente de oxígeno

Se debe a una alteración de la difusión a través de la membrana capilar o por tejido.



# PCO<sub>2</sub>

- aumenta 60-75 mmHg
- aumenta 80-100 la persona se encuentra obnubilada
- aumenta PCO<sub>2</sub> `por comienzo de dióxido de carbono comienza a disminuir la respiración.



# DISNEA

es una angustia mental asociada a ventilar lo suficiente para satisfacer la necesidad de aire.

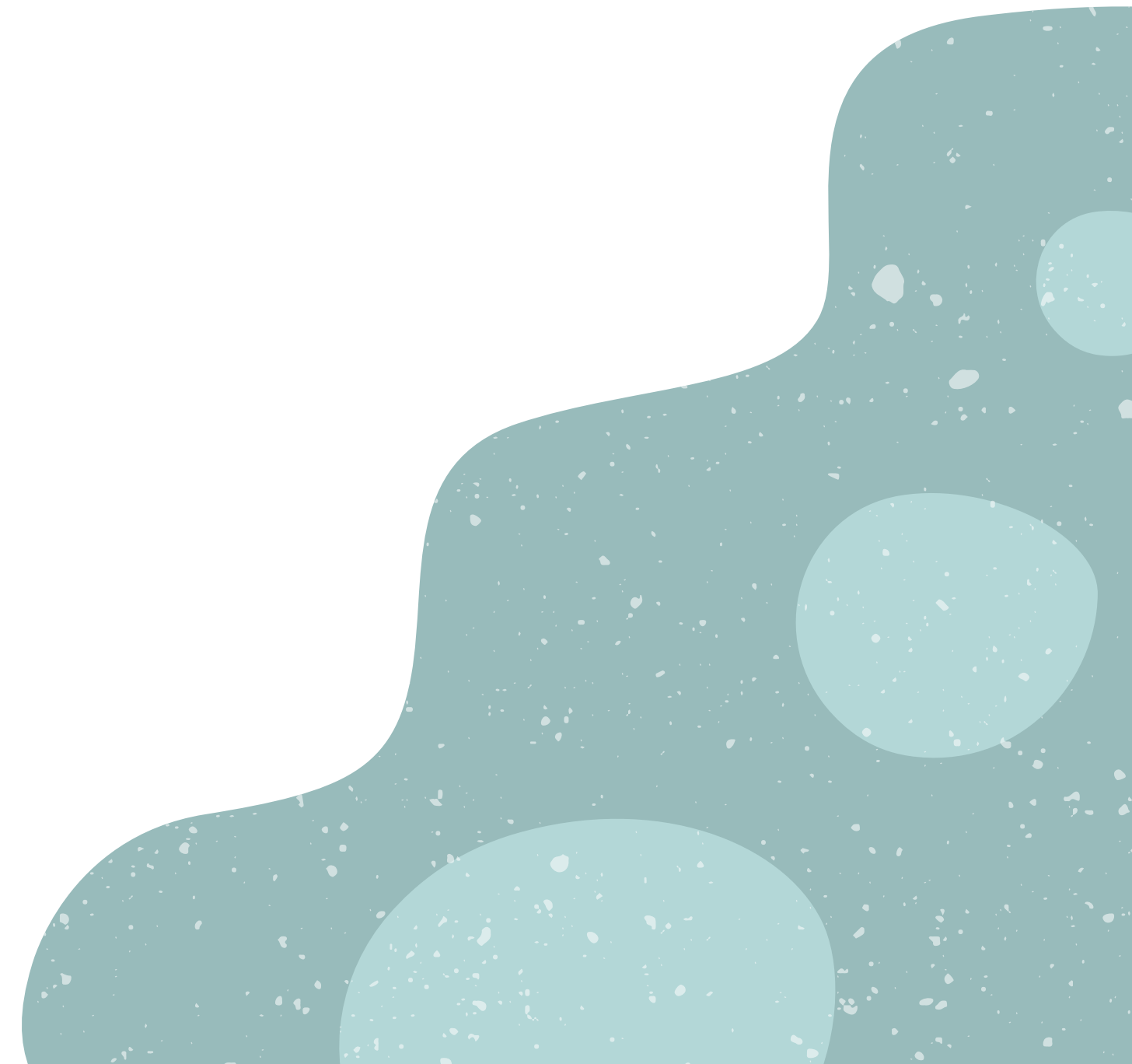
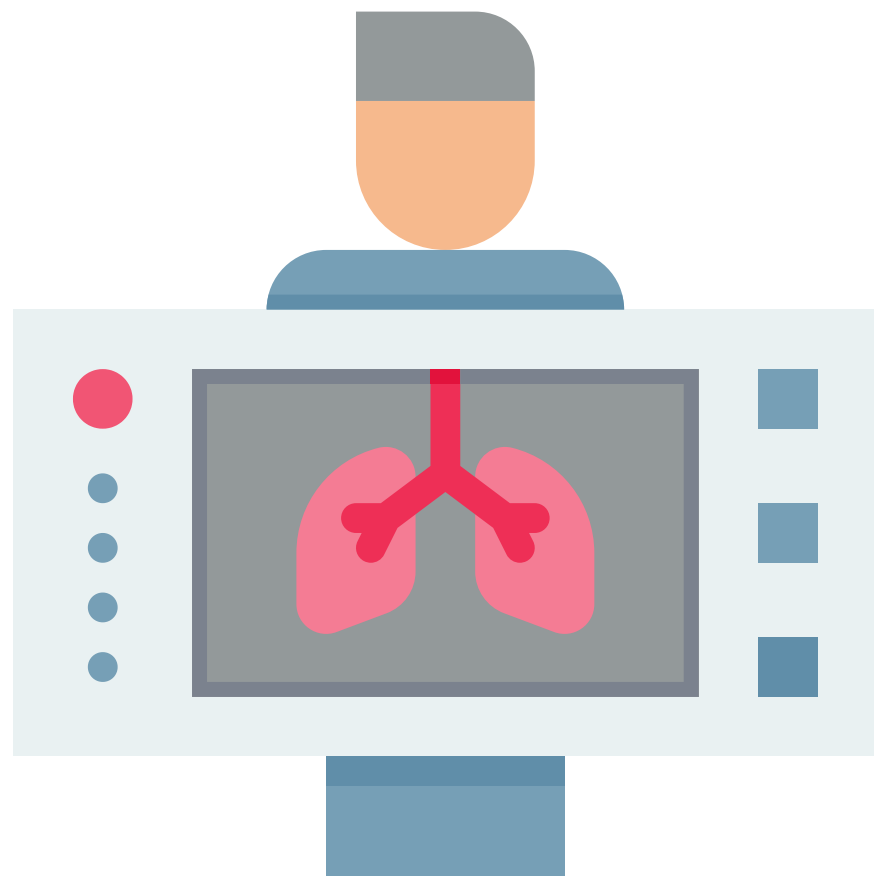


# FACTORES

- Alteraciones de los gases respiratorios.
- Magnitud de trabajo: que realiza los musculo para ventilar.
- Estado mental



# RESPIRACION ARTIFICIAL



# RESUCITADOR



Consta de un tanque de suministro de O<sub>2</sub> o aire, un mecanismo hipoxia. para aplicar presión positiva intermitente

- una mascarilla que se coloca sobre la cara del paciente o un conector para unir el equipo a un tubo endotraquea
- los reanimadores ahora tienen límites de presión positiva ajustables que son normalmente fijado de 12 a 15 cm H<sub>2</sub>O Presión de 0 para pulmones normales



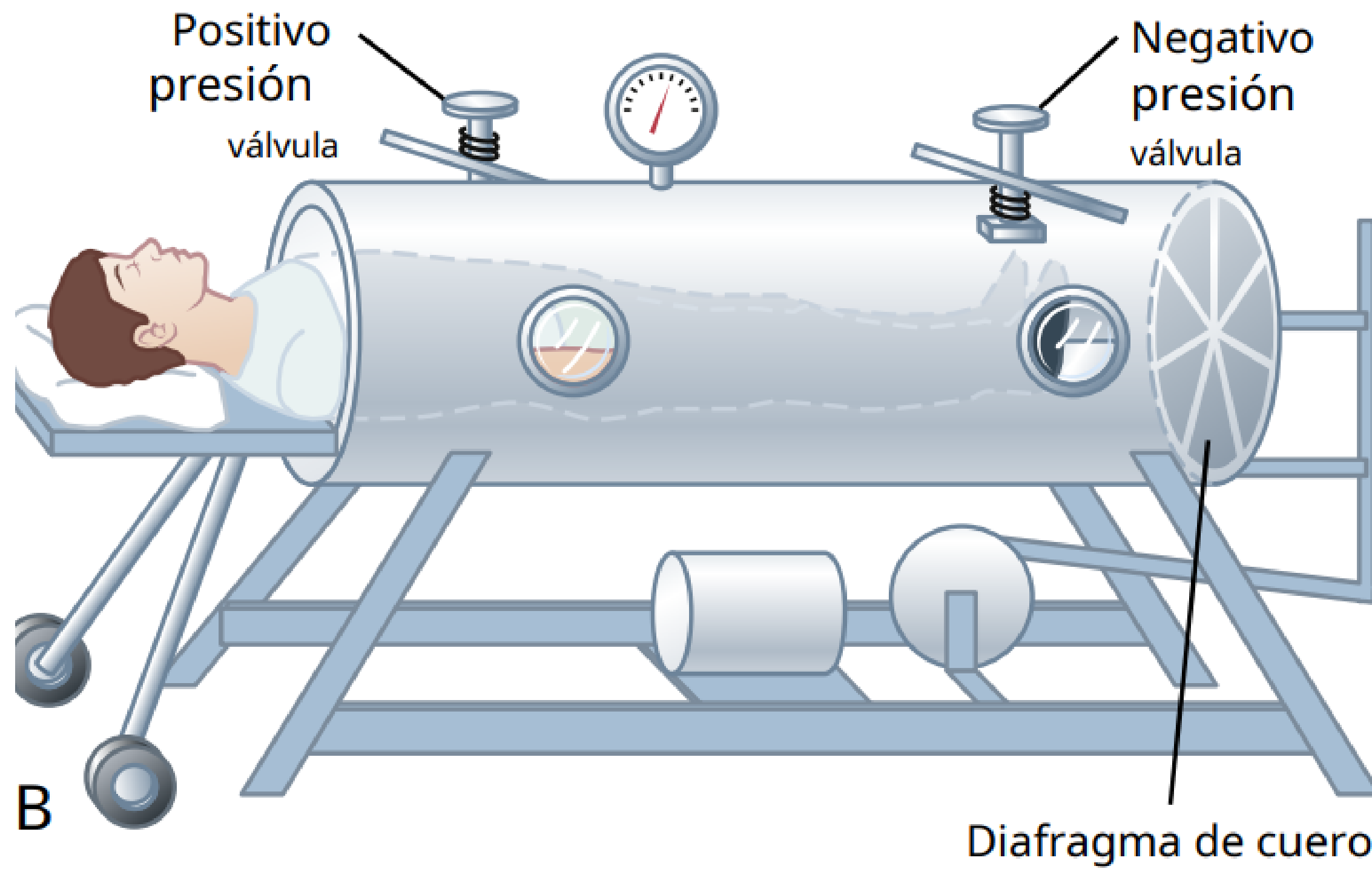
# RESPIRADOR DE TANQUE (EL "PULMÓN DE HIERRO")

## ¿COMO SE CONFORMA?

De un diafragma de cuero impulsado por motor se mueve hacia adelante y hacia atrás con suficiente excursión para subir y bajar la presión dentro del tanque.

## ¿COMO FUNCIONA?

- A medida que el diafragma de cuero se mueve hacia adentro, se desarrolla una presión positiva alrededor del cuerpo y provoca la expiración.
- A medida que el diafragma se mueve hacia afuera, la presión negativa provoca la inspiración



# EFECTO DEL REANIMADOR Y EL RESPIRADOR DE TANQUE SOBRE EL RETORNO VENOSO

## CONSECUENCIAS

- Este puede reducir el gasto cardíaco, a veces a niveles letales
- Por ejemplo, la exposición continua durante más de unos pocos minutos a más de 30 mmHg de presión positiva en los pulmones puede causar la muerte

**BIBLIOGRAFIA:HALL, JOHN E, AND ARTHUR C  
GUYTON. GUYTON Y HALL, COMPENDIO DE  
FISIOLOGÍA MÉDICA. BARCELONA: ELSEVIER, 2021.**