



*Nombre del Alumno: Lorenzo Antonio Genarez pinto*

*Nombre del tema: Trastorno De La Ventilación*

*Parcial: II*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología I*

*Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González*

*Nombre de la Licenciatura: En enfermería*

*Cuatrimestre: IIII*

## TRASTORNO DE LA VENTILACIÓN



Aumento de la PaCO<sub>2</sub> (hipercapnia) que se produce cuando el aparato respiratorio ya no puede soportar la carga respiratoria.

### Fisiopatología

La hipercapnia se produce cuando la ventilación alveolar se reduce o no logra aumentar adecuadamente en respuesta a una elevación de la producción de CO<sub>2</sub>. Puede haber insuficiencia ventilatoria cuando el aparato respiratorio soporta una carga excesiva (p. ej., las cargas de resistencia, las cargas elásticas pulmonares y de la pared torácica) frente a una competencia neuromuscular para conseguir un esfuerzo inspiratorio eficaz. Cuando aumenta la carga de la ventilación minuto (p. ej., como ocurre en la sepsis) un aparato respiratorio comprometido no puede cumplir con este aumento de la demanda (por causas, véase figura El equilibrio entre carga y competencia neuromuscular).

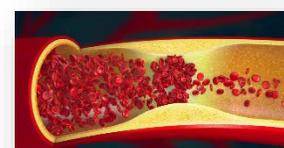


### Causas: puede ocurrir de dos maneras:

**La concentración de oxígeno en la sangre se vuelve demasiado baja (insuficiencia respiratoria hipoxémica).** Anomalía del tejido pulmonar, como el síndrome de dificultad respiratoria aguda, la neumonía grave, el exceso de líquido en los pulmones. Estas anomalías perturban la capacidad habitual de los tejidos del pulmón para absorber oxígeno del aire.



**La concentración de dióxido de carbono en la sangre se vuelve demasiado elevada (insuficiencia respiratoria hipercárbica).** La concentración de dióxido de carbono es elevada algo impide que la persona respire normalmente. ejemplo el hipotiroidismo, la apnea del sueño y una sobredosis de opiáceos o de alcohol reducen el reflejo inconsciente que rige el mecanismo de la respiración. La obstrucción o el estrechamiento de las vías respiratorias puede ser consecuencia de trastornos (como asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica).



### Síntomas:

La insuficiencia respiratoria hipoxémica y la insuficiencia respiratoria hipercárbica a menudo causan síntomas similares. Una concentración baja de oxígeno en la sangre produce dificultad respiratoria y una coloración azulada de la piel (cianosis) en personas de piel clara y una coloración grisácea o blanquecina en la boca, alrededor de los ojos y debajo de las uñas en personas de piel oscura. niveles bajos de oxígeno y altos de dióxido de carbono, junto con un aumento de la acidez en la sangre, producen confusión y somnolencia.



### Diagnóstico:

Medidas de la cantidad de oxígeno y dióxido de carbono en la sangre



Radiografía de tórax



### Tratamiento:



Oxígeno complementario



Ventilación mecánica

Tratamiento de la causa: antibióticos, emplean para combatir una neumonía causada por una infección bacteriana y broncodilatadores se emplean para dilatar las vías respiratorias de las personas con asma. Se pueden administrar otros medicamentos, ejemplo para reducir la inflamación o para tratar los coágulos de sangre.

## Bibliografías

- Insuficiencia ventilatoria, Bhakti K. Patel , MD, University of Chicago, Revisado/Modificado may. 2022 | Modificado sep. 2022, <https://www.msdmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/insuficiencia-respiratoria-y-ventilaci%C3%B3n-mec%C3%A1nica/insuficiencia-ventilatoria>