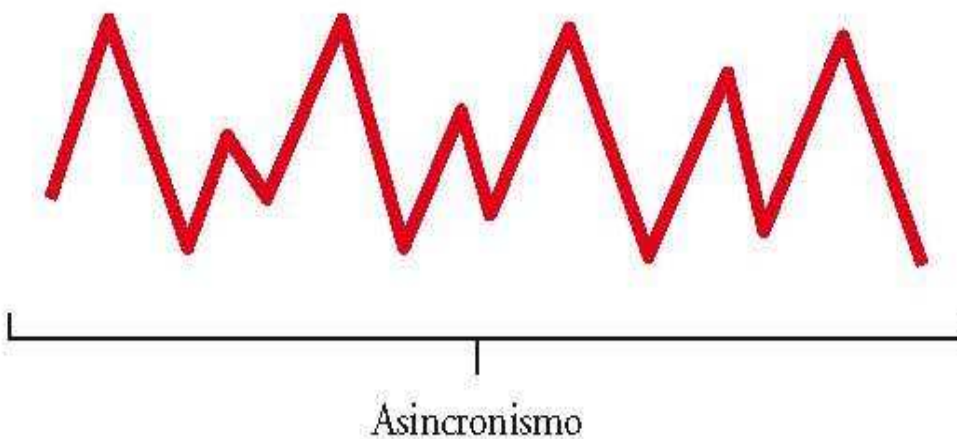
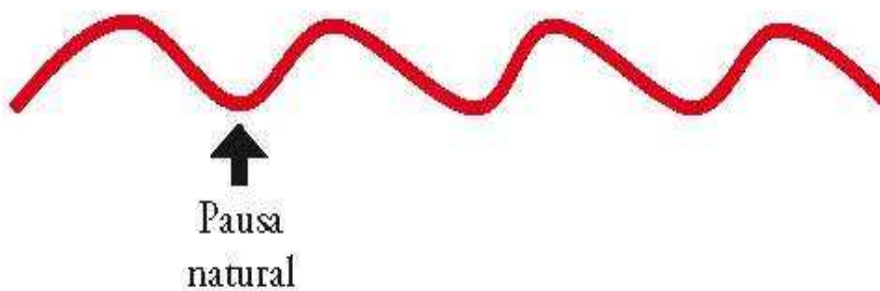


Hiperventilación



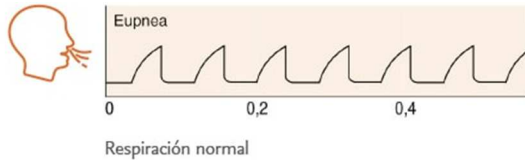
Respiración en reposo



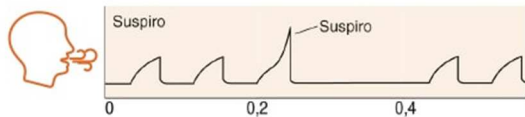
Respiración Pausa-Control



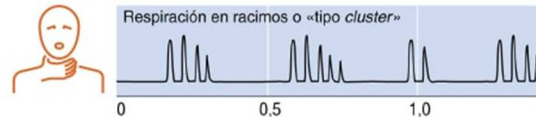
Patrones respiratorios normales y anormales



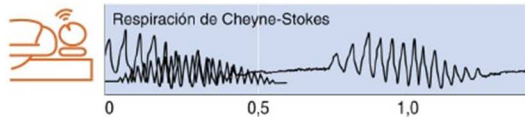
Esfuerzos inspiratorios breves y máximos separados por períodos prolongados de espiración. Se ve en la anoxia grave, igual que en la respiración agónica terminal que tienen los pacientes con lesiones del tronco encefálico o parada cardíaca.



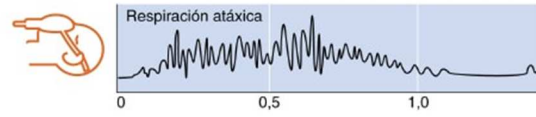
Respiraciones más profundas de lo normal que se producen automáticamente a intervalos regulares en personas normales, posiblemente para contrarrestar el colapso de los alvéolos (atelectasia).



Grupos de respiraciones, a menudo de amplitudes diferentes, separados por períodos prolongados de apnea. Se observa en lesiones bulbares y protuberanciales.



Patrón respiratorio benigno. Ciclos de aumento gradual del volumen corriente, seguidos por una disminución gradual del volumen corriente y después una pausa de apnea. Se ve en enfermedades corticales bilaterales e insuficiencia cardíaca congestiva, y en personas sanas durante el sueño a grandes alturas.



Inspiraciones muy irregulares, muchas veces separadas por períodos de apnea prolongados. Se debe principalmente a lesiones bulbares.

Nota: tiempo de las imágenes en minutos



Guyton y Hall. Tratado de fisiología médica, 13ª ed. Hall, J.E.
También disponible en ClinicalKey® Student



1. Eupnea (normal)



2. Tachypnea



3. Bradypnea



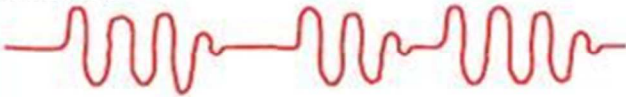
4. Apnea



5. Cheyne-Stokes



6. Biot's



7. Apneustic



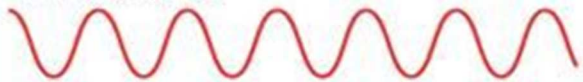
8. Agonal



9. Shallow



10. Hyperpnea



11. Air trapping



12. Kussmaul's



13. Sighing

