Lección 35. Funciones generales del aparato respiratorio. Estructura funcional: vías aéreas y unidades respiratorias. Espacio pleural. Mecánica de los movimientos respiratorios. Músculos respiratorios. Medida de volúmenes y capacidades pulmonares. Funciones de defensa y metabólicas del aparato respiratorio

#### FUNCIONES GENERALES DEL APARATO RESPIRATORIO

Principal: - Intercambio de gases MI/ME

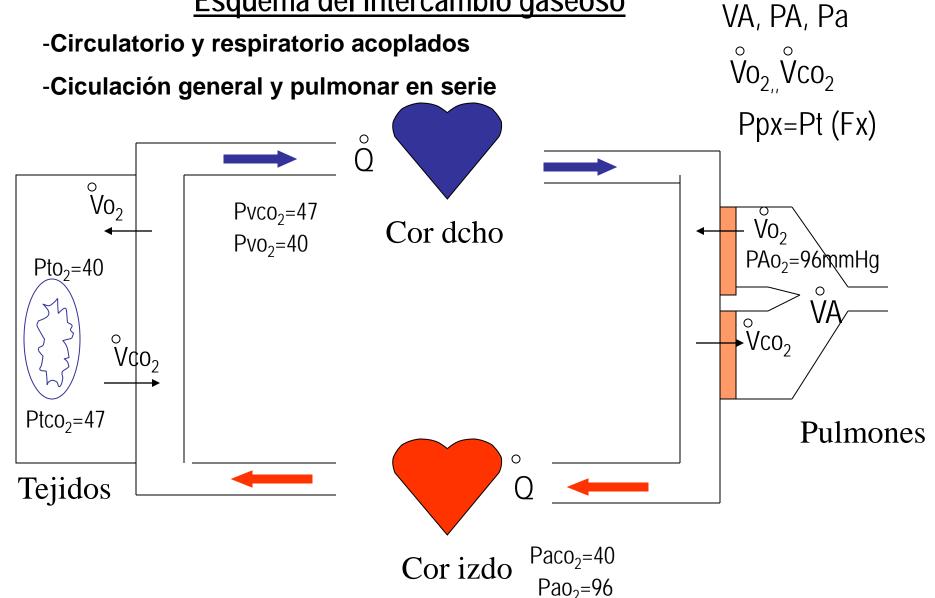
Aparición en organismos evolucionados

Relación con Apto. Circulatorio (distribución y equilibrio)

Otras:

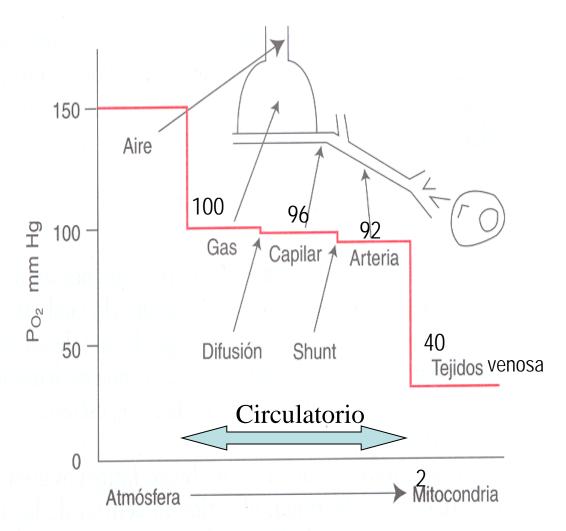
- mantenimiento de equilibrio ácido/base
- órgano fonación
- órgano olfatorio
- Función metabólica
- Acondicionador del aíre para intercambio (calienta y humidifica)
- Filtro y reservorio sanguíneo
- Vía de absorción al medio interno
- Función defensiva: necesaria (70 m²; 20000 l/día)
  - filtración: barrera olfatoria Otros (partículas)

#### Esquema del intercambio gaseoso



## Cascada de la Po<sub>2</sub> en el organismo (circulatorio y respiratorio)

 $PBO_2 = Pt (Fx) = 760x 0,21 = 159 \text{ mm Hg}$  Aire seco



#### **Estructura Funcional**

Vías aéreas y unidades respiratorias

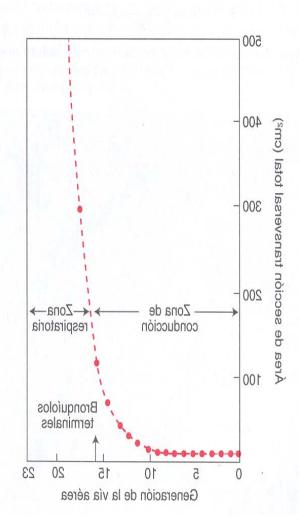
 Sistema de conducciones de 23 generaciones⇒ sacos ciegos Zona conductora
 Zona intercambiadora

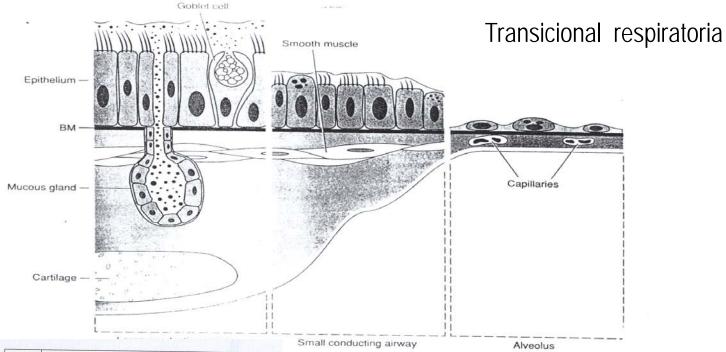
-Zona Conductora: - constitución (EMA =150ml)

- función (Ver diap 1)

- estructura histológica

|                                    | Generation              |                | Diameter, cm | Length, cm | Number              | Total cross<br>sectional<br>area, cm <sup>2</sup> |
|------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|------------|---------------------|---|
| conducting zone                    | trachea                 | 0              | 1.80         | 12.0       | 1                   | 2.54  |
|                                    | bronchi                 | 1              | 1.22         | 4.8        | 2                   | 2.33  |
|                                    |                         | 2              | 0.83         | 1.9        | 4                   | 2.13  |
|                                    |                         | 3              | 0.56         | 0.8        | 8                   | 2.00  |
|                                    | bronchioles             | 4              | 0.45         | 1.3        | 16                  | 2.48  |
|                                    |                         | 5              | 0.35         | 1.07       | 32                  | 3.11  |
|                                    | terminal bronchioles /  | 16             | 0.06         | 0.17       | 6 × 10⁴             | 180.0   |
| transitional and respiratory zones | respiratory bronchioles | 17<br>18<br>19 | 0.05         | 0.10       | 5 × 10 <sup>s</sup> | 103   |
|                                    | alveolar ducts          | 20<br>21<br>22 | ļ .          |            |                     | <u></u>   |
|                                    | alveolar sacs           | 23             | 0.04         | 0.05       | 8 × 10 <sup>6</sup> | 104   |





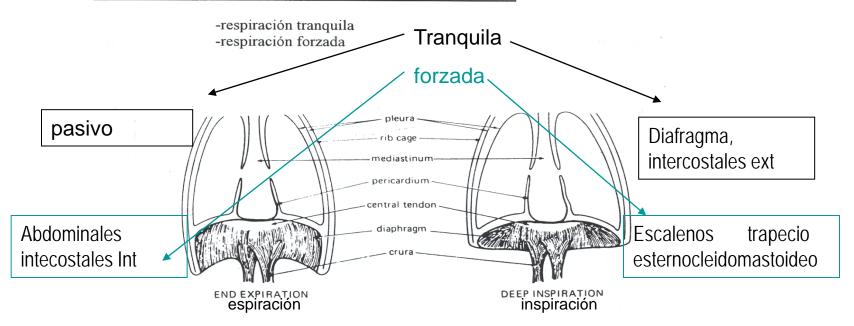
#### Tráquea Z 0 Bronquios Zona de conducción 3 4 Bronquíolos 5 Bronquíolos terminales 16 17 Bronquíolos Zona de transición y respiratoria respiratorios 18 19 20 Conductos 21 alveolares 22 Sacos 23 alveolares

#### Zona transicional e intercambiadora

- estructura de la membrana respiratoria
  - $-70 \text{ m}^2$
  - delgada (1um)
    - capas: líquido
      epitelio alveolar
      membrana basal
      endotelio capilar
  - Alvéolos (3x10<sup>3</sup>)/capilares (1/1000)
  - Intercambio por difusión simple (velocidad)

# Espacio Pleural como una unidad apex first rib parietal pleura visceral pleura pulmonary ligament diaphragm

#### MECÁNICA DE ,LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS



costodiaphragmatic recess

Pulmón contracción

Caja torácica → expansión

## Pulmón / caja Torácica y movimientos respiratotirios

#### CRF (final espiración)

Tendencia a la expansión = Caja torácica

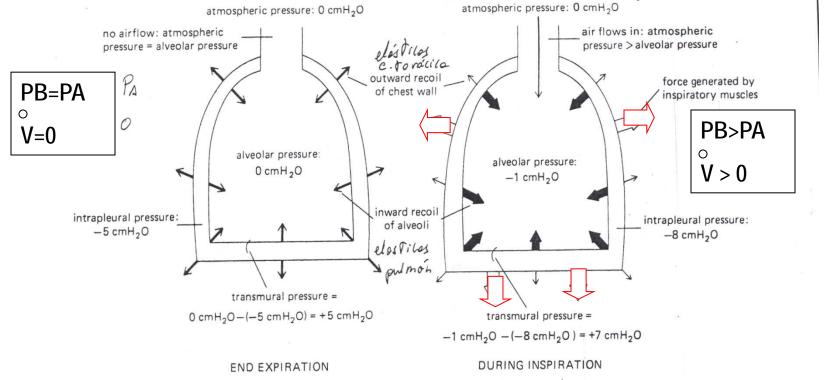
Tendencia a la retracción del pulmón

CRF +0,5-11

Tendencia a la expansión Caja torácica

(antes final inspiración) Tendencia a la retracción del

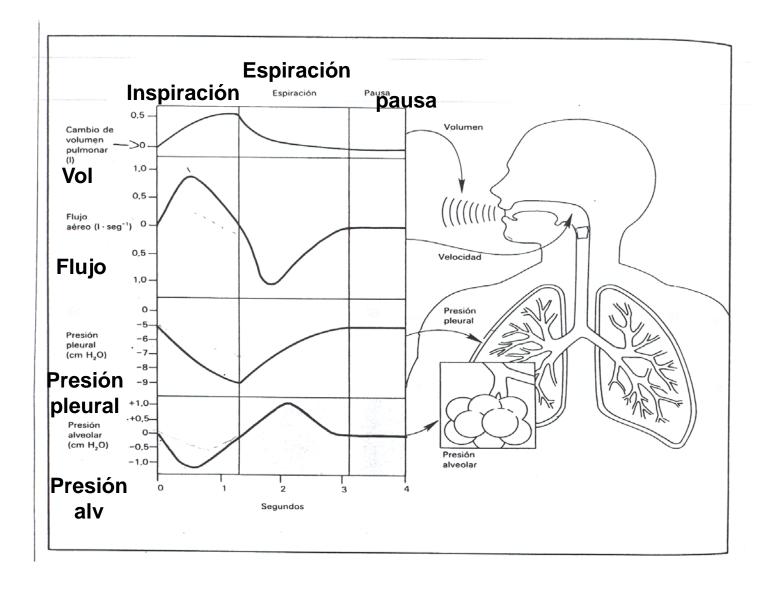
**Esfuerzo** muscular pulmón



Final espiración

**Durante inspiración** 

#### Ciclo respiratorio normal



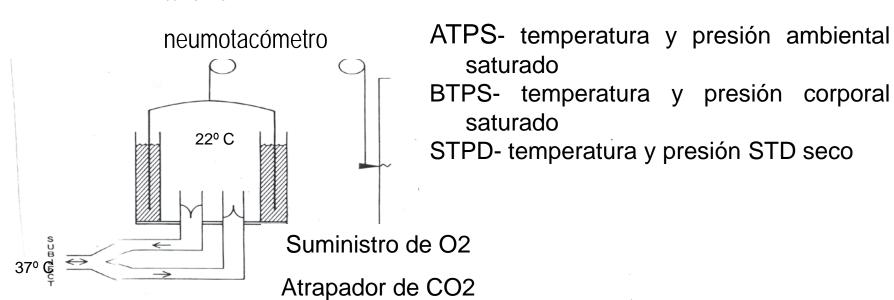
## Medida de volúmenes y capacidades pulmonares

Utilidad clínica

Espirometría estática y dinámica

Espirómetros: campana

turbina



Factor de corrección

#### El volumen que ocupa un gas depende del nº de moléculas, temperatura y presión

$$V = \frac{nRT}{p}$$
 $N = n^{\circ} \text{ noleculas}$ 
 $R = Cte \text{ gases}$ 

#### Conversión de un gas a diferentes temperaturas

$$\frac{P_1 V_1}{T_1} = \frac{P_2 V_2}{T_2}$$

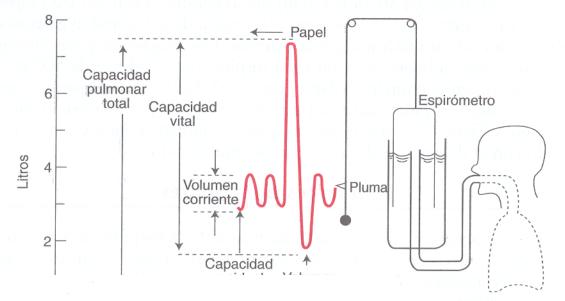
Problema: Interconversión de Volúmenes saturados de vapor de H<sub>2</sub>O a diferentes temperaturas,

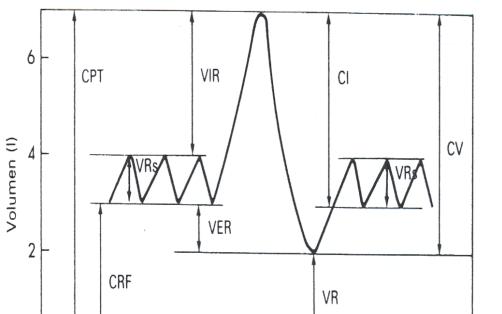
$$\frac{(P_1 - P_{H2O}) V_1}{T_1} = \frac{(P_2 - P_{H2O}) V_2}{T_2}$$

# 22°C- $PH_2O=19,83$ mmHg ATPS-Campana 37°C- $PH_2O=47,07$ mmHg BTPS- pulmón

TABLE 2. Saturated PH2O at temperatures from 1° to 40°C

|   |                  |                              | 783              |                              |
|---|------------------|------------------------------|------------------|------------------------------|
|   | Temperature (°C) | PH <sub>2</sub> O<br>(mm Hg) | Temperature (°C) | PH <sub>2</sub> O<br>(mm Hg) |
| ·   | 1                | 4.93                         | 21               | 18.65                        |
| (700 40 00) \( (4 / (070 : 00) \) (700 47) \( (070 : 07) \) | 2                | 5.29                         | 22               | 19.83                        |
| (760-19,83)  V1  / (273+22) = (760-47)  V2  / (273+37)      | 3                | 5.69                         | 23               | 21.07                        |
|   | 4                | 6.10                         | 24               | 22:38                        |
|   | 5                | 6.54                         | 25               | 23.76                        |
| 740 V1 / 295 = 713V1 / 310                                  | 6                | 7.01                         | 26               | 25.21                        |
| 740 V1 / 295 = 713V1 / 310                                  | 7                | 7.51                         | 27               | 26.74                        |
|   | 8                | 8.05                         | 28               | 28.35                        |
|   | 9                | 8.61                         | 29               | 30.04                        |
| 2.5  V1 = 2.3  V2   | 10               | 9.21                         | 30               | 31.82                        |
| 2,5 1 - 2,5 12  | 11               | 9.84                         | 31               | 33.70                        |
|   | 12               | 10.52                        | 32               | 35.66                        |
|   | 13               | 11.23                        | 33               | 37.73                        |
| V2=2,5 V1 / 2,3   | 14               | 11.99                        | 34               | 39.90                        |
| VZ-Z,5 V I / Z,5  | 15               | 12.79                        | 35               | 42.18                        |
|   | 16               | 13.63                        | 36               |                              |
|   | 17               | 14.53                        | 37               | 44.56<br>(47.07)<br>49.69    |
| IL aire pulmona r=1,09 L aíre de campana                    | 18               | 15.48                        | 38               | 49.69                        |
| ic alle pulliona i=1,09 c alle de campana                   | 10               | 16.48                        | 39               | 52.44                        |
| 1lbtps=1,09ATPS   |                  | 8+32= ° F 17.54              | 40               | 55.32                        |





#### **Valores normales:**

VC=500-800ml

**VRI=2,5-3I** 

**VRE=1,5I** 

CI (VC+VRI)= 3I

CV (VC+VRE+VRI)= 4,5I

CPT (VC+VRE+VRI+VR)= 6I

Diferencias en IRV IC IRV espirometrías: 1C VC TV TLC > CI -Posturas ERV TV**ERV** FRC -talla FRC RV RVstanding supine -Clínicas

Figure 3-2 Illustration of alterations in the lung volumes and capacities that occur when a subject changes from the standing to the supine position.

#### Enfisema

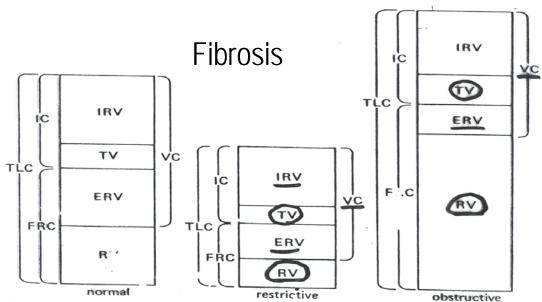


Figure 3-3 Illustration of ypical alterations in the lung volumes and capacities in restrictive and obstructive dise ses.

#### <u>Técnicas para medir el Volumen residual</u> (VR)

 $%N_2$ 

2

100%O2

 $%N_2=0$ 

- 1.-Lavado de N<sub>2</sub>
- 2.-Dilución de un gas noble
- 3.-Pletismografía

#### 1. Lavado de N<sub>2</sub>



Se mide % N<sub>2</sub> en aire espirado

- sistema de válvulas y bolsa que recoge volumen espirado

- cuando % N<sub>2</sub> en aire que espiramos= O se mide volumen espirado y % N<sub>2</sub> en aire espirado (bolsa)

Cantidad = V x Concentración

volumen N2 = V total x %N2



Vol original N<sub>2</sub> en resp = Vespirado (bolsa) x % N 2

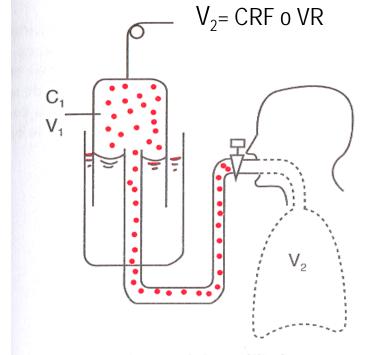
Vol original N<sub>2</sub> en resp x1,25= Voriginal aíre=CRF

**VR=CRF-VRE** 

## 2) Dilución de un gas noble

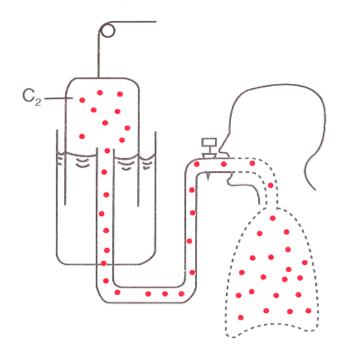
Vol de He es cte

$$V [He] = C_1 x V_1 = cte$$



Antes del equilibrio

- -propiedades de gas noble
- conectar cuando Vpulmonar = VR o CRF
- lograr el equilibrio de [He] entre campana y pulmón
- Medir [He]



Después del equilibrio

$$C_1 \times V_1 = C_2 \times (v_1 + v_2)$$

Lección 36. Propiedades mecánicas estáticas del pulmón y caja torácica. Propiedades elásticas del pulmón: relaciones presión-volumen en pulmón aislado. Tensión superficial en alvéolos: surfactante pulmonar. Propiedades elásticas de la pared torácica. Propiedades elásticas del sistema pulmón-pared torácica. Estudio de las curvas de complianza pulmonar, de la caja torácica y del sistema pulmón-caja torácica: posición de reposo del sistema

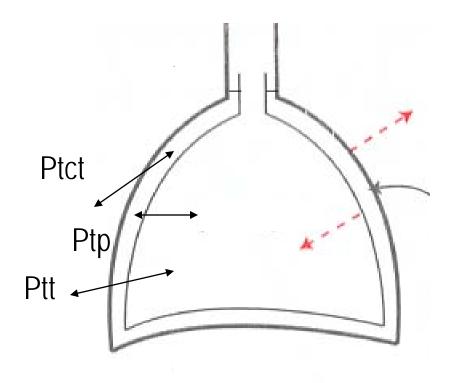
## Mecánica ventilatoria: propiedades estáticas

Pi Pe

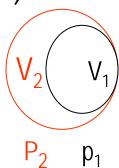
- Compleja, simplificación modelo dos balones
- Volumen cada balón: 1) presión transmural2) características material

Ptm= Pi -Pext

#### 1) Presiones transmurales en sist pulmón-caja torácica:



Unidades: 1mm Hg= 0,74 cm H<sub>2</sub>0 1cm H<sub>2</sub>0= 1,36 mmHg 2) Características del material (relaciones V/P):



Complianza = 
$$V_2-V_1/P_2-P_1 \rightarrow$$
 (distensibilidad)

Tejidos muy distensibles son poco elásticos (bola de billar)

Propiedades mecánicas estáticas o elásticas (V=0)

.P/V a 
$$\overset{\circ}{V}$$
 =0

- pulmón - caja torácica - sistema (pulmón/caja torácica)

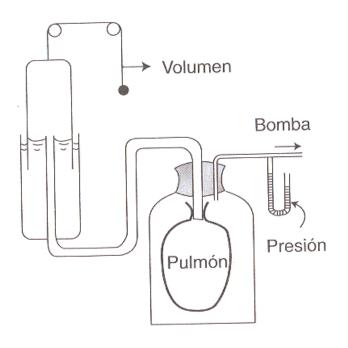
## Propiedades elásticas del pulmón

. Ptm= Ptp=PA- Ppl

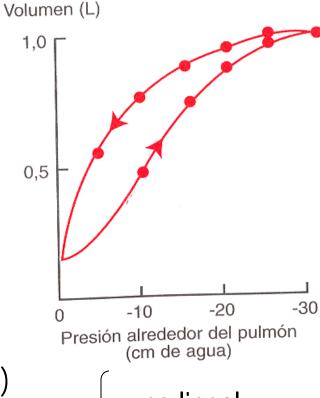
Complianza: 1) pulmón aislado

2) pulmón intacto

## 1) pulmón aislado

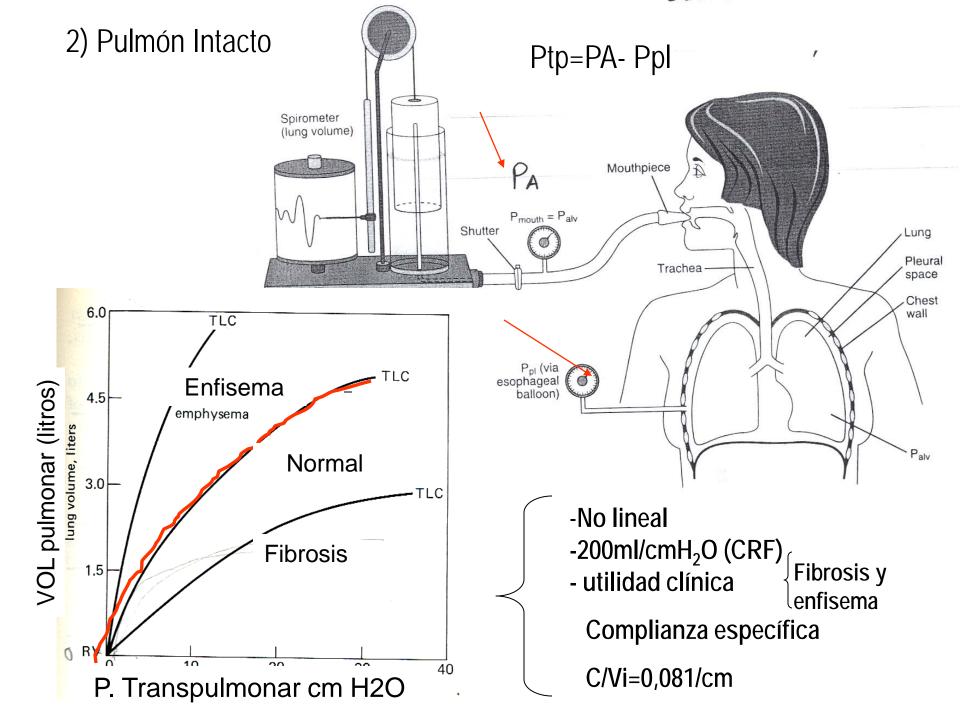


Método: modif. Pext, med. Vp a ( $\mathring{V}=0$ )

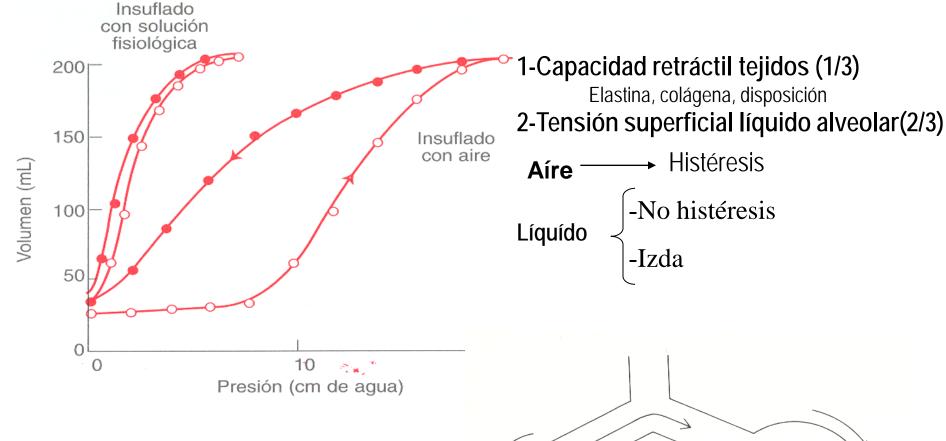


- no lineal

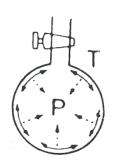
histéresis



## Factores que determinan Complianza pulmonar ( $\Delta V / \Delta P$ )

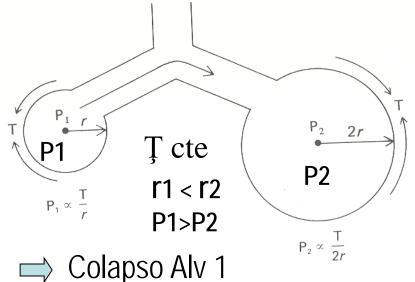


#### Modelo alveolo- burbuja:



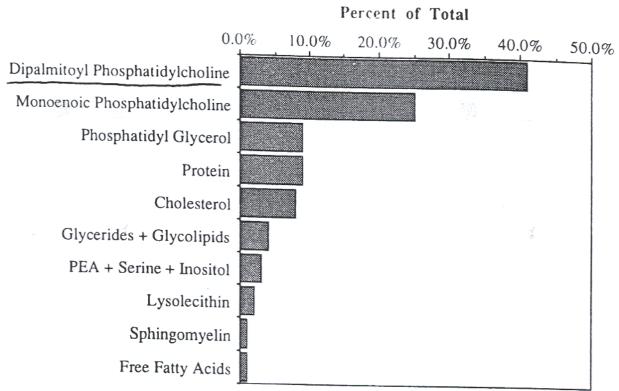
$$T = \frac{Pxr}{2}$$

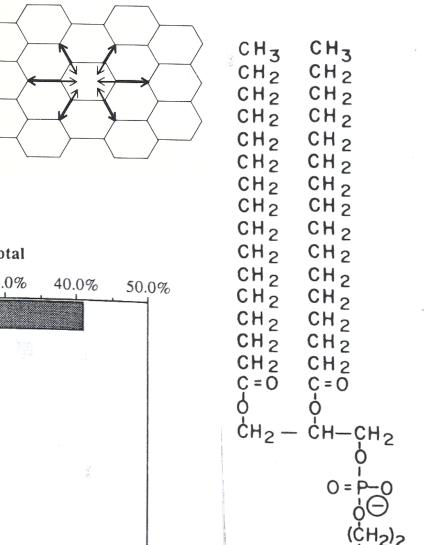
$$P = \frac{2T}{r}$$



#### Factores que impiden colapso o favorecen estabilidad alveolar

- -1.Interdependencia alveolar
- -2. Propiedades especiales del surfactante:
  - -Producto de secreción neumocito II
  - -recambio rápido (ventilación)
  - -último periodo prenatal
  - -composición:

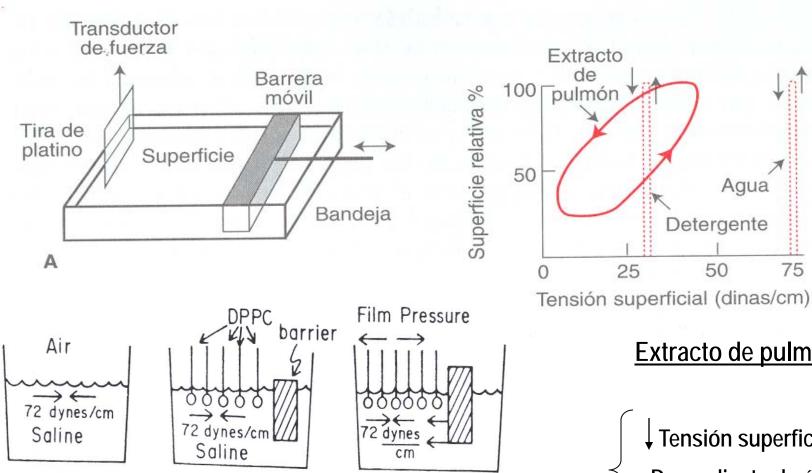




CH3-N-CH3

## Estudio de la tensión superficial del surfactante

#### Balanza de superficie



- -Hileras de carácter anfipático
- Al comprimirse > fuerzas de repulsión

#### Extracto de pulmón

75

↓ Tensión superficial Dependiente de área Presenta histéresis

#### Importancia de las propiedades del surfactante en la ventilación alveolar

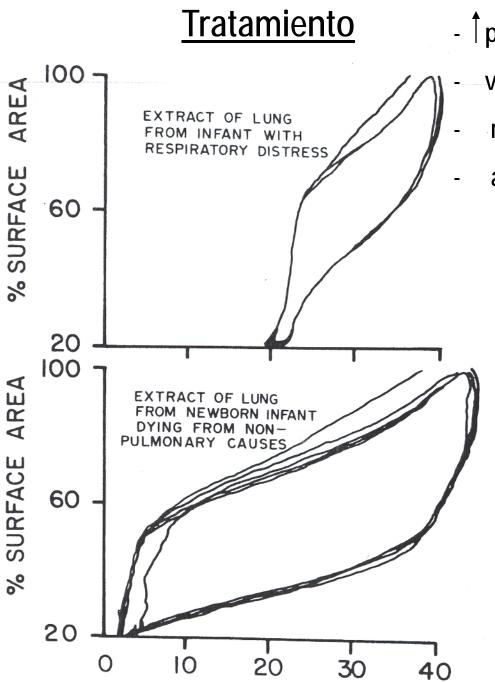
- 1. † Complianza pulmonar ( ‡resistencias elásticas)
- 2. † Estabilidad alveolar (evita colapso alveolar)
- 3. Responsable de histéresis pulmonar
- 4. Previene edema pulmonar

## Situaciones patológicas del surfactante

- 1. Desorganización al↓ V p y ↓ producción surfactante (distress)
  - \* Hipoventilación → ↓ producción surfactante
  - -hipoventilación voluntaria- reacción → bostezo
  - hipoventilación por dolor quirúrgico: colapso alveolar, atelectasias

2. Defectos de producción: distres del recién nacido

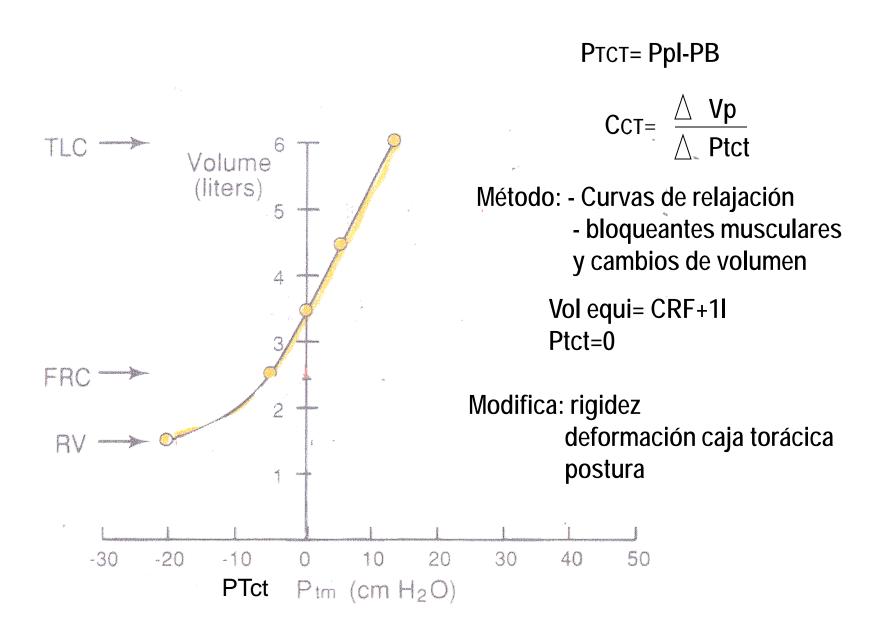
- 1. Pulmones rígidos
- 2. Tendencia al colapso atelectásias
- 3. Edemas pulmonares



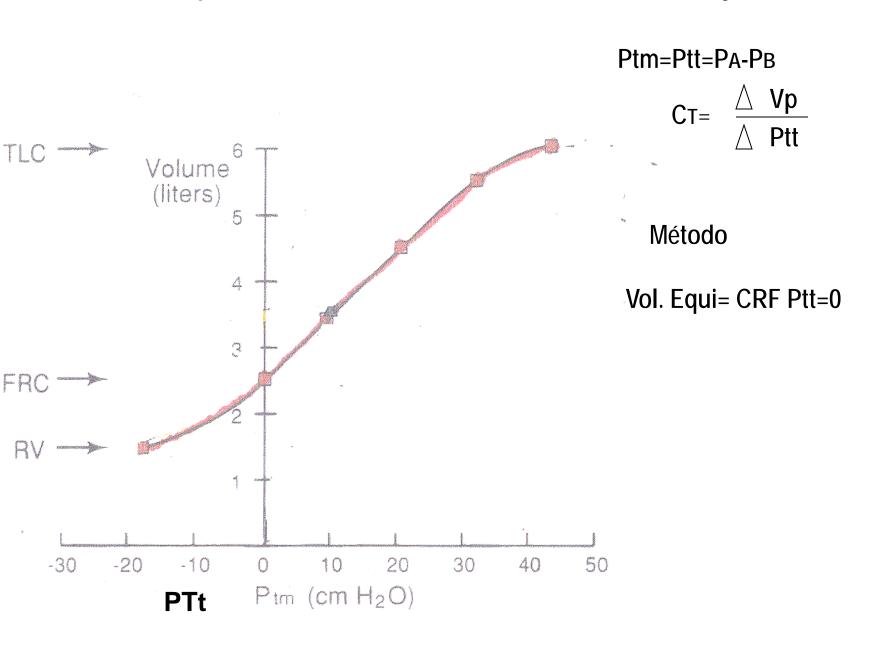
- Î producción (corticoides, Catecolaminas)

ventilar a presión positiva respirar ambiente hiperóxico aplicación de surfactantes artificiales

### Propiedades elásticas de la caja Torácica

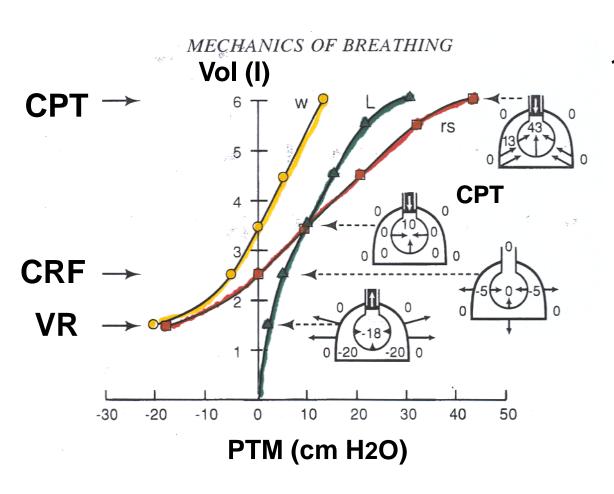


## Propiedades elásticas del sistema Pulmón/Caja torácica



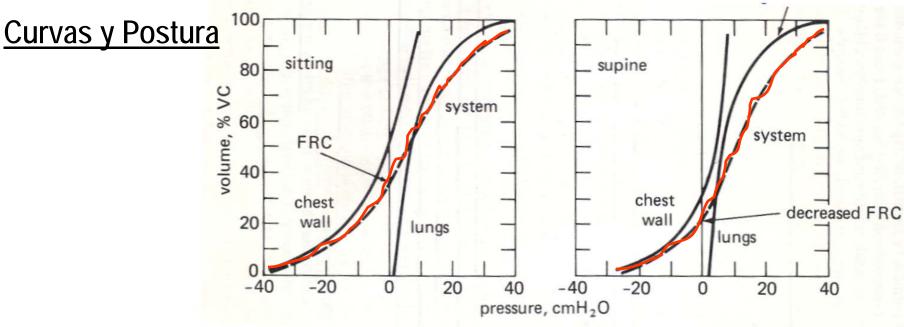
## Curvas de complianza estática

Curva de complianza pulmonar: Vp de equilibrio= VR

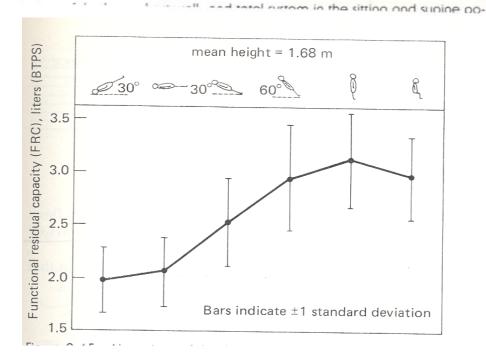


## 1/Ct=1/Cp+1/Cct

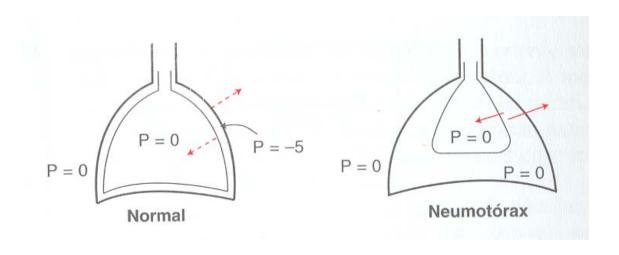
| ciclo   | insp | † CRF |  |
|---------|------|-------|--|
| normal  | esp  | CRF   |  |
| ciclo   | insp | † CRF |  |
| forzado | esp  | ↓CRF  |  |



Modificación de CRF y postura



# neumotorax



Ct/P no unitario

Propiedades mecánicas dinámicas del pulmón y caja torácica. resistencias al flujo de aire: distribución a lo largo de la vía aérea. Efectos del volumen pulmonar y tono bronquial. Dinámica del ciclo ventilatorio. Medida de las resistencias en la vía aérea. Compresión dinámica de la vía área. Estudio de las curvas flujo respiratorio-volumen pulmonar y flujo respiratorio-presión pleural. Trabajo respiratorio. (x2)

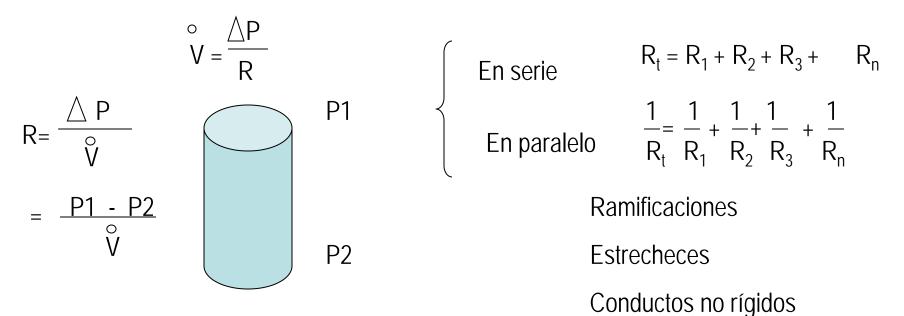
## Resistencias al llenado del pulmón

= R estáticas

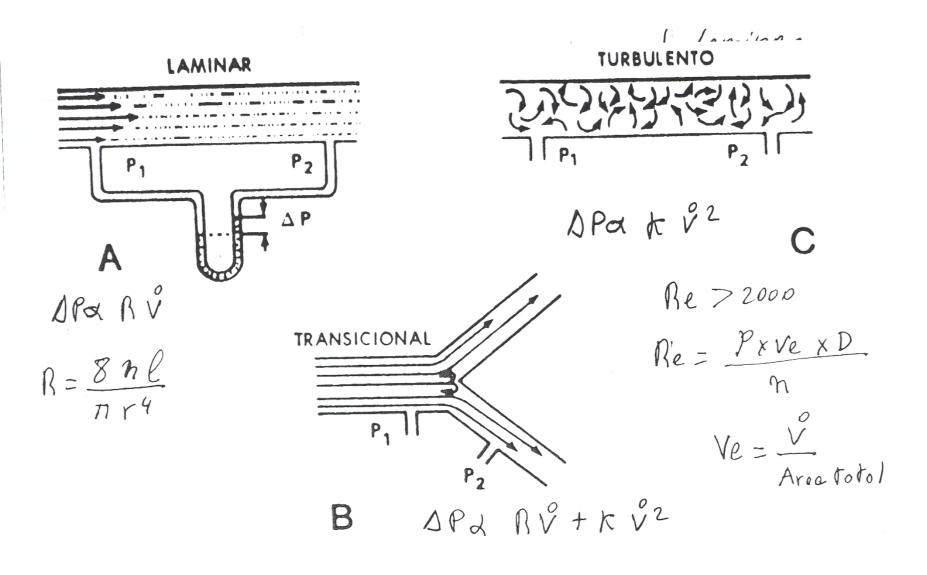
Retracción Tensión superficial R dinámicas

Fricción tisular (10-20%) Vía aérea (80-90%)

## Resistencias al Flujo de la vía aérea



## Tipos de flujo

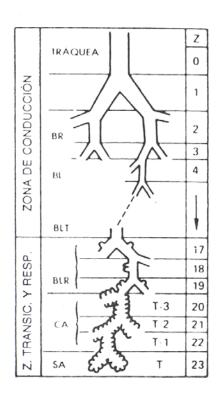


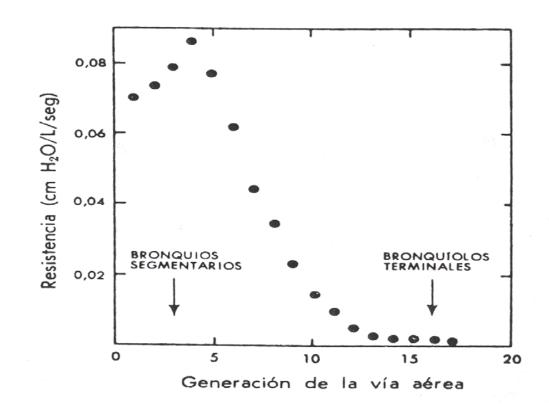
## Distribución de tios de flujo y resistencias en la vía aérea

| Vías         | altas      | medias       | distales    |
|--------------|------------|--------------|-------------|
| Flujo        | turbulento | transicional | Laminar +v₁ |
| Resistencias | 40%        | 50%          | 10% **      |

$$V_I = \overset{\circ}{V} / At$$

\*\* regulable





### Factores que determinan las resistencias de las vías aéreas

- 1. Modificando radio
  - Contracción de musc bronquial

Psimpático: contracción, secreción

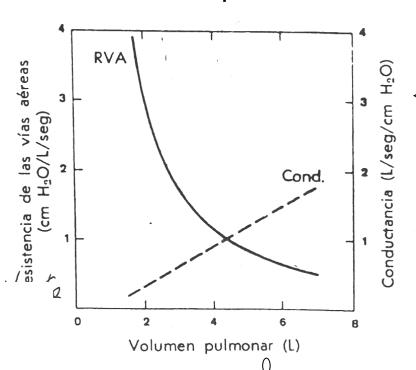
Simpático: dilatación

sust. irritantes (reflejos locales)

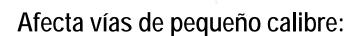
Histamina, PGE, etc...,

VIA-

- Volumen pulmonar:



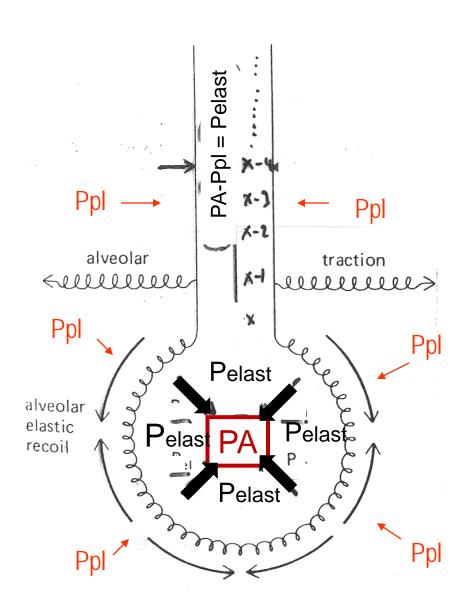
-Tracción alveolar -↑ Ptm (↓ Ppl)



- no cartílagos
- -más afectadas por tracción
- -estiramiento ↓ Psimpático

2. <u>Transformando V laminar en turbulento</u> Densidad, viscosidad y V<sub>I</sub>

### Compresión dinámica de la vía aérea: RVA durante la espiración forzada

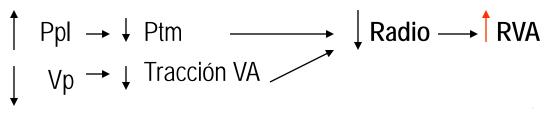


#### Modelo alveolo-vía aérea:

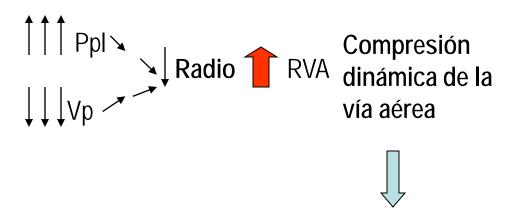
1.- Alveolo y vía aérea igual Ppl

### Vía aérea y ciclo ventilatorio

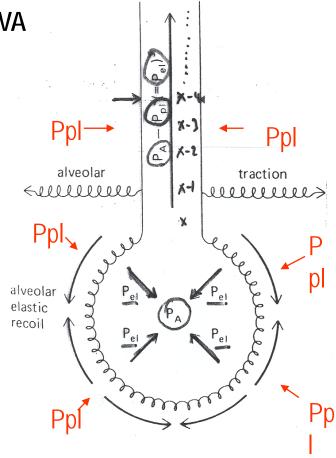
### 1.- Espiración normal



### 2.-Espiración Forzada



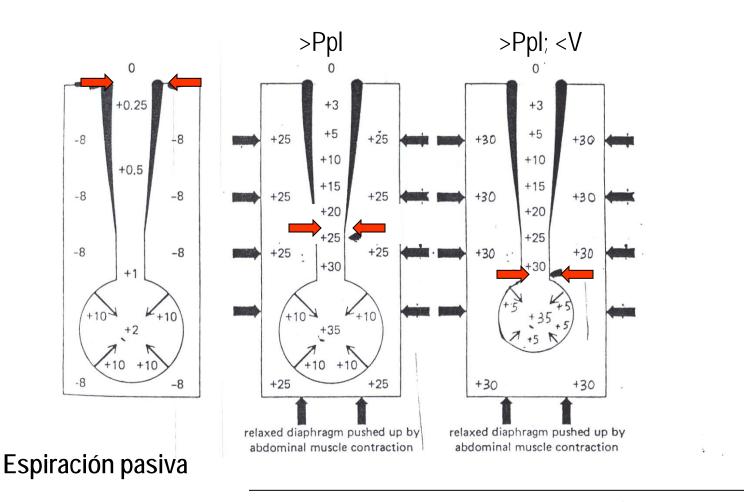
Hipótesis del PIP (punto de igual presión)



PIP; Ptm vía aérea = Pva- Ppl = 0

### Punto de igual presión (PIP); Ptm vía aérea = 0

PA= PpI + Pelástica (complianza, Vp)

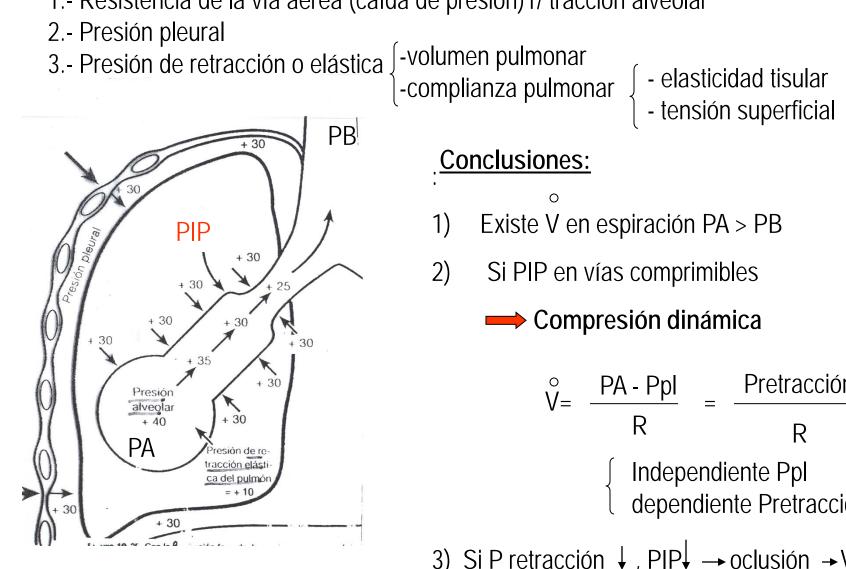


Espiración forzada



### Factores que modifican la localización del PIP

- 1.- Resistencia de la vía aérea (caída de presión) 1/ tracción alveolar



### **Conclusiones:**

- Existe V en espiración PA > PB
- Si PIP en vías comprimibles
  - Compresión dinámica

$$\overset{\circ}{V} = \begin{array}{c} \underline{PA - PpI} \\ R \end{array} = \begin{array}{c} \underline{Pretracción} \\ R \end{array}$$
 
$$\begin{cases} \text{Independiente PpI} \\ \text{dependiente Pretracción} \end{cases}$$

3) Si P retracción ↓ , PIP↓ → oclusión → VR

### Compresión dinámica y patrones patológicos

**Obstrucción** 

Restricción

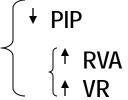
Enfisema

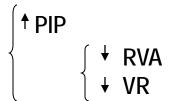
RVA
destrucción
tejido pulmonar

fibrosis

† Complianza pulmonar

Complianza pulmonar

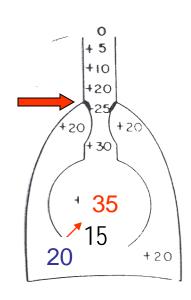


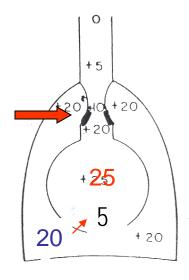


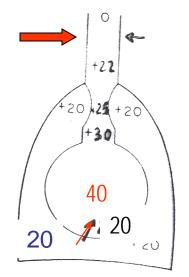
#### Normal

### <u>Obstrucción</u>

### Restricción







### Medida de la resistencia de la vía aérea

### 1. <u>Métodos directos</u>

$$R = \triangle P/\mathring{V} = (PA-PB)/\mathring{V}$$

PA – Presión Alveolar

PB - Presión Barométrica

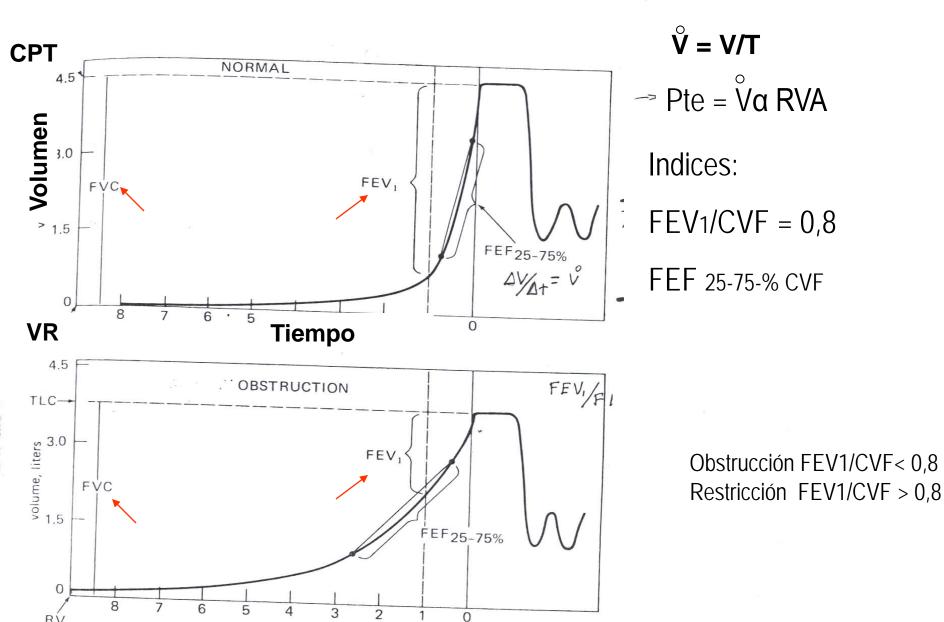
|        | V         | PA - PB                  | R                             |
|--------|-----------|--------------------------|-------------------------------|
| ½ insp | 0,5 l/seg | -0,8 cm H <sub>2</sub> O | 1,6 l/seg/cm H <sub>2</sub> O |
| ½ esp  | 0,5 l/seg | 1,2 8cm H <sub>2</sub> O | 2,4 I/seg/cm H <sub>2</sub> O |

### 2. Métodos indirectos (espirometría dinámica)

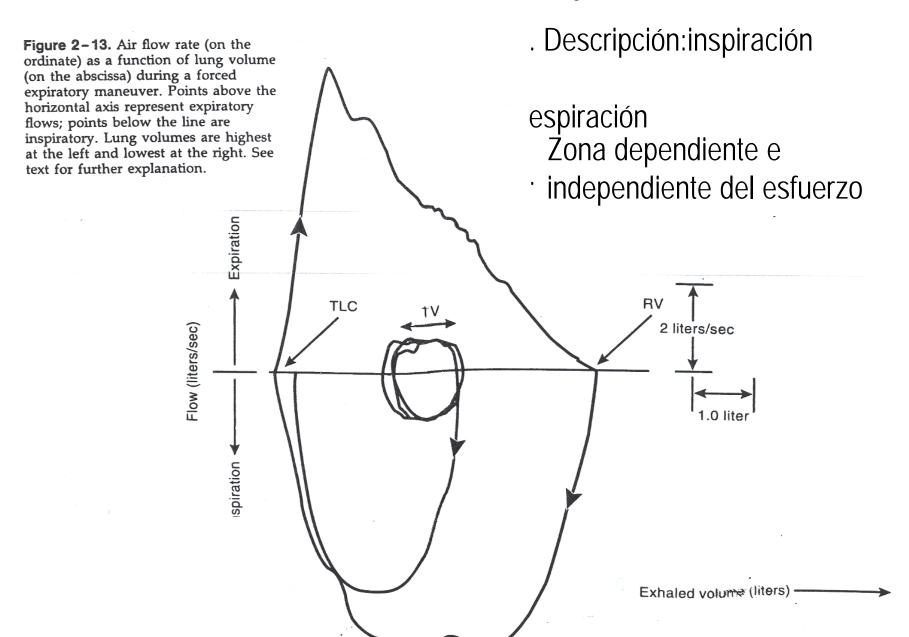
time, s

RV

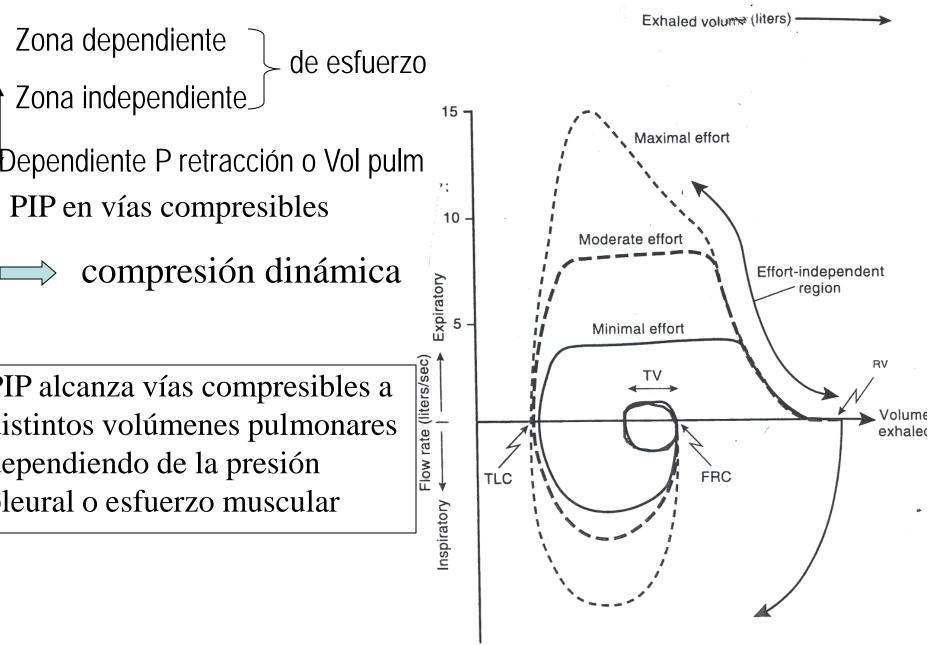
Capacidad vital forzada: estimaciones a partir de flujo espiratorio máximo



.Registro directo



### Curvas V/V con distinto esfuerzo

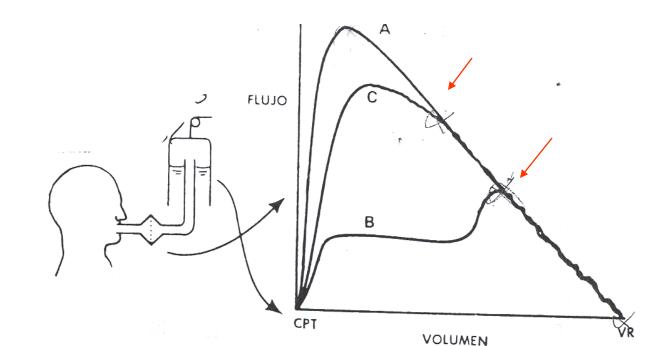


Higher lung volume ◀

Lower lung volume

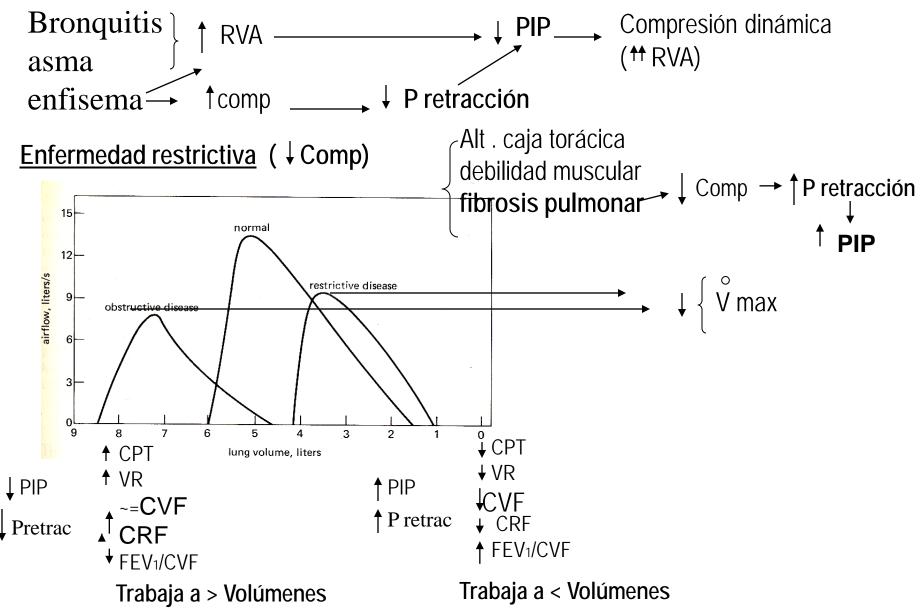
### **Conclusiones**

- La zona independiente del esfuerzo se debe a la aparición de la compresión dinámica (PIP)
- La compresión dinámica aparece a mayores Vp si aumenta la presión pleural (esfuerzo muscular)
- 3. El flujo espiratorio sigue disminuyendo hasta la oclusión –V residual



### Utilidad Clínica de la curva V/V

### Enfermedad obstructiva († RVA)



### Modificaciones de Ppl, PA, V y Vp en el ciclo ventilatorio

PA y  $\overset{\circ}{V}$ Paralelos y mismos máx Ppl y Vp

### Resistencias

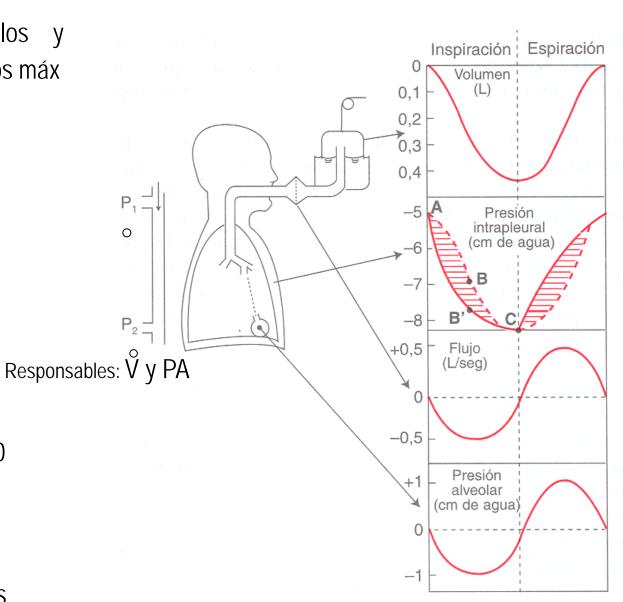
Supuestos teóricos

1.- Resistencias dinámicas:

Vp # Ppl PA agudo

2.- Resistencias dinámicas = 0

horizontales instantáneos



### Trabajo respiratorio

$$T = \triangle P x \triangle V$$

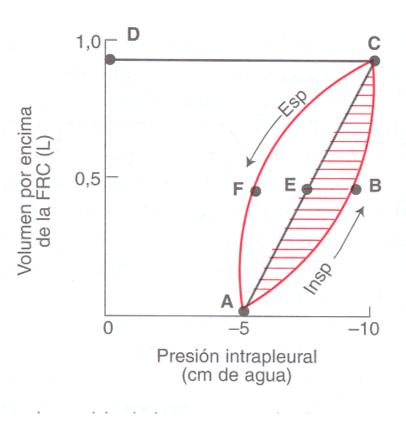
### Factores que determinan los diferentes trabajos

### Elástico (Complianza)

Obesos
defectos pared
fibrosis
surfactante

## Dinámico (fricción tisular y † RVA)

Bronquitis asma enfisema



### Medida del trabajo respiratorio

.Trabajo total (difícil) —→pulmonar

$$Tp = Telast + Tdiná = (PA-Ppl) \Delta V + (PB-PA) \Delta V = (PB-Ppl) \Delta V$$

Curva de trabajo pulmonar: área rayada (T dinámico)

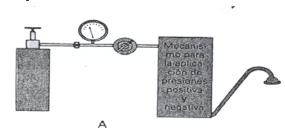
- Situaciones que modifican el trabajo respiratorio

  1)  $\uparrow$  fcia resp $\longrightarrow$   $\uparrow$  VL $\longrightarrow$   $\uparrow$  V turbulento  $\longrightarrow$   $\uparrow$  T Dinámico
  2)  $\uparrow$  Vc $\longrightarrow$   $\uparrow$  Pretracción (C no lineal)  $\longrightarrow$   $\uparrow$  T Elástico

### Patrones ventilatorios en enfermedades respiratorias

Objetivo: minimizar el Trabajo incrementado (Vc, Fcia resp)

### Respiradores artificiales



Obietivo: ↑ PTP → ↑ VP

Mecánicos a p + en inspiración

-Intermitentes

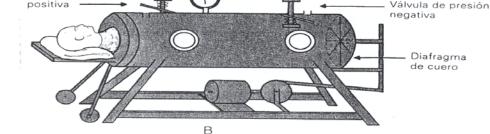
-P + en espiración

atelectasia

pero Retorno venoso

### Pulmón de acero

Presión – en exterior



Válvula de presión

Lección 38. Ventilación alveolar. Espacio muerto anatómico. Medida de la ventilación alveolar. Espacio pleural. Efectos de la gravedad y diferencias regionales en la ventilación. Composición del gas en vías aéreas y alvéolos. Factores que modifican la composición del gas alveolar. (x2)

### Ventilación alveolar

Renovación del aire alveolar (intercambio) y composición

VC o VT . Volumen corriente

VD

EMA. Espacio muerto anatómico VA.

Volumen alveolar

FA.

Espacio alveolar

VD; EMA. Espacio muerto anátomico

VD= VC-VA= 500-350 ml=150ml

Modifica durante el ciclo ventilatorio

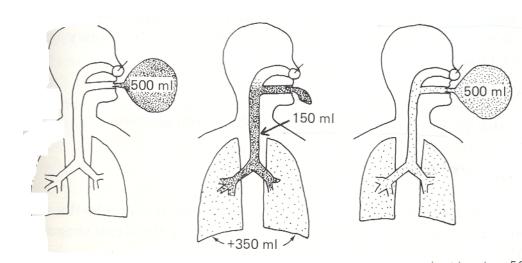
Volumen alveolar: aire del VC que ingresa en EA

VA=VC-VD=350ml

Último aire inspirado (ext) y espirado (EA) se aloja en VD

Espacio alveolar: volumen de aire en alvéolos

EA a CRF= CRF-VD



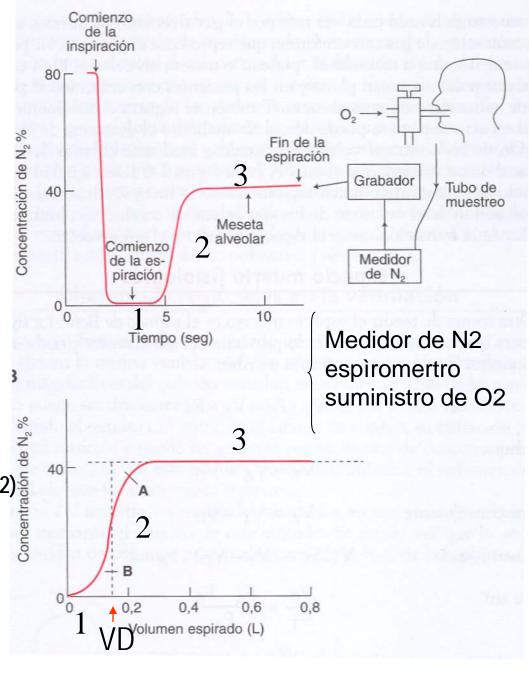
### Ventilación alveolar (V)

$$\overset{\circ}{V}A$$
 = VA x Fcia = 5250ml/min VA=(VC-VD) x15

### Método de Fowler

- . Inspiración profunda 100% O2
  . Mantiene varios seg (equilibrio 60%O2)
- . Registro % N2: Fases 1, 2 y 3

VD=Vesp a ½ fase 2 o transicional



### Espacio muerto fisiológico

Concepto funcional: Volumen Corriente que no interviene en el intercambio gaseoso

→ VC=VA efect + EMF .. En cn → EMA= EMF (todos los alvéolos bien perfundidos)

→ VMAIv=0

Medida del EMF (espacio que no produce CO2)

- Sólo se produce CO2 en los alvéolos que intercambían  $Ve co_2 = VA e fect co_2$ 

$$-Fco_2 = Pco_2/Pt$$

$$-V_{co_2} = V \times F_{co_2}$$

 $\lor$  VC x Fesp co<sub>2</sub> = VA efect x FA efect co<sub>2</sub>

Vc=VAefect + EMF

**VA**efect = **V**C- EMF

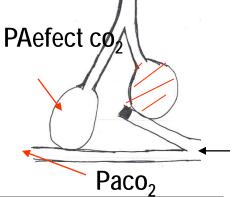
Vc x Fesp  $co_2$  = (Vc- EMF) x FA efect  $co_2$ 

EMF/Vc = (FA efect  $co_2$  - F esp  $co_2$ ) / FA efect  $co_2$ 

FαPp

= (PA efect co<sub>2</sub> - P esp co<sub>2</sub>) / PA efect co<sub>2</sub>

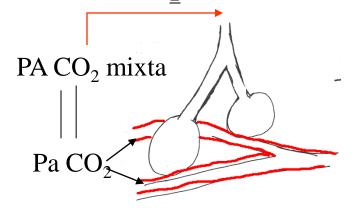
=  $(Pa co_2 - P esp co_2) / Pa co_2$ 



PAefect co<sub>2</sub> = Paco<sub>2</sub>

### Valoración del VMAlv: Comparación de Pa CO<sub>2</sub> y PA CO<sub>2</sub> mixta

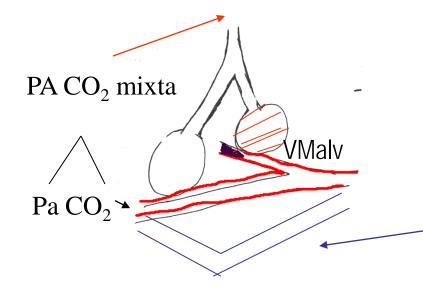
a)  $\underline{PA CO_2 \text{ mixta}} = \underline{Pa CO_2} \longrightarrow VMalv = 0 \longrightarrow EMF = VD$ 



b) PA CO<sub>2</sub> mixta < Pa CO<sub>2</sub>

 $VMalv > 0 \longrightarrow EMF > VD$ 

→ SHUNT pulmonar



Pa CO<sub>2</sub> normal→VMalv

 $Pa CO_2 \uparrow \uparrow \longrightarrow SHUNT$ 

Sangre venosa a art. pulmonar

### Modificación de la composición del gas desde exterior a alvéolos

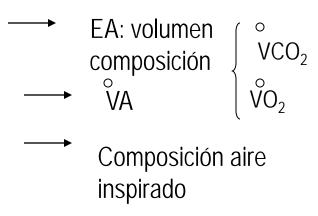
**Tabla 39-1.** PRESIONES PARCIALES DE LOS GASES RESPIRATORIOS SEGUN ENTRAN Y SALEN DE LOS PULMONES (A NIVEL DEL MAR)

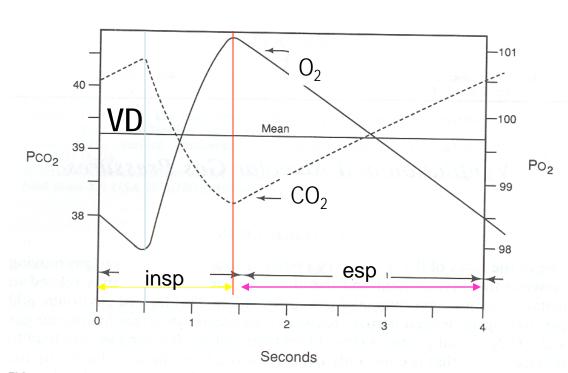
| Pp Aire atmosférico * F   |       | Aire humidificado |                  | Aire alveolar                           |       | Aire espirado               |       |            |
|---|-------|-------------------|------------------|---|-------|-----------------------------|-------|------------|
|   |       | (mm Hg)           |                  | (mm Hg)                                 |       | (mm Hg)                     |       |            |
| $N_2$ $O_2$ $CO_2$ $H_2O$   | 597.0 | (78.62 %)         | 563.4            | (74.09 %)                               | 569.0 | (74,9 %)                    | 566.0 | (74.5 %)   |
|   | 159.0 | (20.84 %)         | 149.3            | (19.67 %)                               | 104.0 | (13.6 %)                    | 120.0 | (15.7 %)   |
|   | 0.3   | (0.04 %)          | 0.3              | (0.04 %)                                | 40.0  | (5.3 %)                     | 27.0  | (3.6 %)    |
|   | 3.7   | (0.50 %)          | 47.0             | (6.20 %)                                | 47.0  | (6.2 %)                     | 47.0  | (6.2 %)    |
| TOTAL   | 760.0 | (100.00 %)        | 760.0            | (100.00 %)                              | 760.0 | (100.00 %)                  | 760.0 | (100.00 %) |
| Incorporación nuevos componentes PH <sub>2</sub> 0 modificación de proporciones |       |                   | H <sub>2</sub> O | Mezcla con EA (CO2) Intercambio gaseoso |       | Añade VD (último inspirado) |       |            |

### Composición del gas alveolar

.depende de fase ciclo ventilatorio

. Otros factores:





### PACO<sub>2</sub>, $\overset{\circ}{VA}$ y $\overset{\circ}{VCO_2}$ PACO<sub>2</sub> $\overset{\circ}{\alpha}$ $\overset{\circ}{V}$ CO<sub>2</sub> / $\overset{\circ}{VA}$

### PAO2, VA y VO2

 $PAO_2 \alpha \overset{\circ}{VA} / \overset{\circ}{V} O_2$ 

Limitante PIO<sub>2</sub>

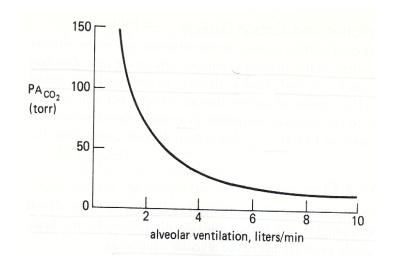
$$PAO_2 = PIO_2 - PACO_2 \left[ FiO_2 + \frac{1 - FiO_2}{R} \right] \qquad R = \bigvee_{V}^{O} \frac{CO_2}{O_2}$$

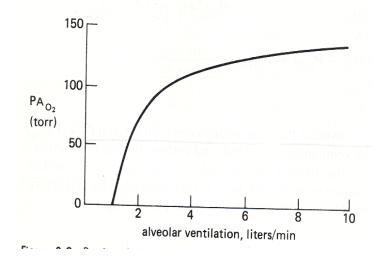
Si R = 1 
$$\rightarrow$$
  $\left[ FiO_2 + \frac{1 - FiO_2}{R} \right] = 1$ 

$$\longrightarrow$$
 PAO<sub>2</sub>= PIO<sub>2</sub> - PACO<sub>2</sub>  $\longrightarrow$  PAO<sub>2</sub> < PIO<sub>2</sub>

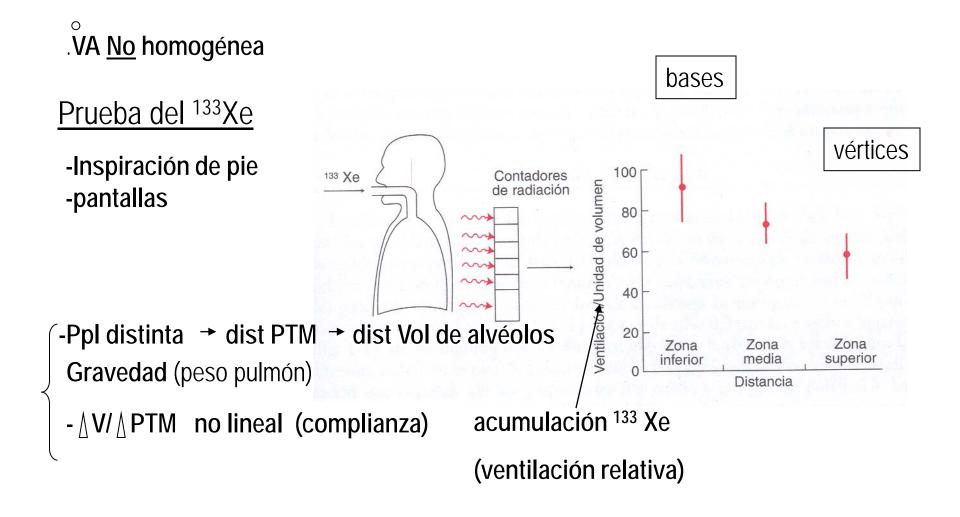
#### **Conclusiones:**

$$\downarrow \overset{\circ}{\mathsf{VA}} \rightarrow \left\{ \begin{array}{l} \downarrow \mathsf{PAO}_2 \\ \uparrow \mathsf{PACO}_2 \end{array} \right. \qquad \uparrow \overset{\circ}{\mathsf{VA}} \rightarrow \left\{ \begin{array}{l} \uparrow \mathsf{PAO}_2 \\ \downarrow \mathsf{PACO}_2 \end{array} \right.$$

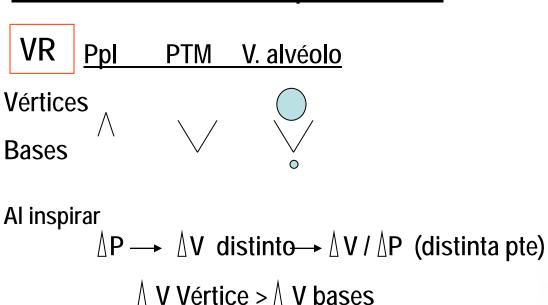


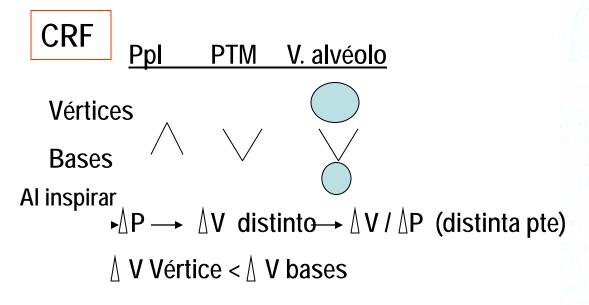


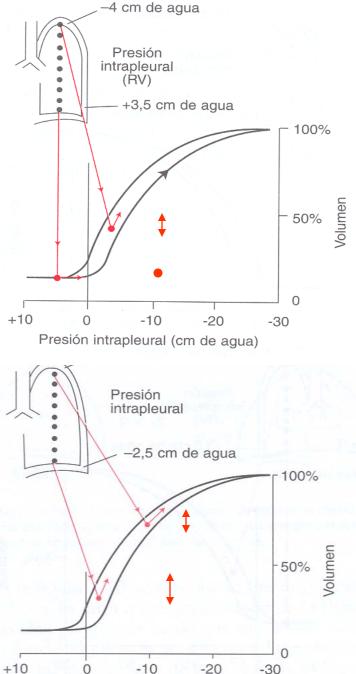
### Distribución regional de la VA



# Ventilación en distintas unidades alveolares a distintos volúmenes pulmonares





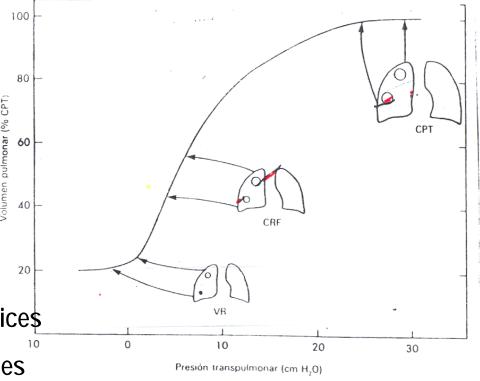


Presión intrapleural (cm de agua)

### Conclusiones VR → CPT

- 1.- Orden de llenado:
  - 1) vértices y descolapso bases
  - 2) bases> vértices (CRF)
  - 3) bases y vértices
- 2.- Renovación bases > vértices
- 3.- Enfisema →(† RVA) → vent vértice\$

  Fibrosis → († RVA) → vent bases



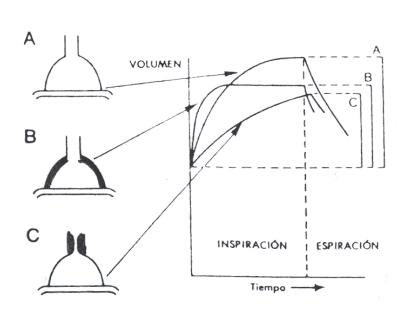
### <u>Distribución regional en función de las</u> <u>características de la unidades respiratorias</u>

fibrosis | Vi

Vías abiertas, llena fácil pero poco

obstrucción

Vías cerradas, llena pero lentamente



### Volumen de cierre

#### -Volumen pulmonar al que comienzan a cerrarse los alvéolos

- -Método de Fowler:
- -Inspiración con 100%O<sub>2</sub> desde VR
- -Alvéolos de bases más renovados que vértices (>%O<sub>2</sub>)
- -Fase meseta (III) sale aire alveolar de bases y vértices
- -Fase pendiente (IV) comienza el cierre de bases y sigue saliendo aire de vértices (<%O<sub>2</sub>)

