



Acta Medica Colombiana

ISSN: 0120-2448

Asociacion Colombiana de Medicina Interna

Urrea Zapata, Juan Karlo

Hipoventilación

Acta Medica Colombiana, vol. 42, núm. 1, 2017, Enero-Marzo, p. 75

Asociacion Colombiana de Medicina Interna

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163168072016>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

UAEH  redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Hipoventilación

Hypoventilation

Cordial saludo

En referencia al artículo Hipoventilación publicado en Lapsus Medicus en Acta Médica Colombiana en el número 1 del volumen 41 (1), en las conclusiones se recomienda utilizar «disminución del murmullo vesicular» en lugar de “hipoventilación” en aquellas situaciones clínicas en las que a la auscultación hay disminución de los ruidos respiratorios. En referencia a esto, como muy bien se describe, el término relacionado al murmullo vesicular tiene mucho debate, dada la esencia de la descripción fisiológica del mismo, y por lo tanto, hoy se acepta que se utilice el término «ruidos respiratorios vesiculares» para hablar de ruidos normales. Por esto el artículo de Bohadana y cols (2) establece lo inapropiado del término, poniéndolo en comillas y describiendo como adecuada terminología utilizar “ruidos respiratorios”

e incluso fomentarlo dentro de la educación semiológica de la auscultación pulmonar.

En conclusión y para efectos de educación e impacto, no se recomienda mantener el término “murmullo vesicular”.

Atentamente

Juan Karlo Urrea Zapata, MD, FACC

Medicina Interna, Cardiología, Diagnóstico No Invasivo

Universidad Libre, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá

Editor Puesta al Día, Sociedad Colombiana de Cardiología,

Sociedad Sudamericana de Cardiología

Coordinador Educación Continuada, Sociedad Colombiana de Cardiología

Coordinador Publicaciones Página Web Revista Colombiana de Cardiología

Referencias

1. **Pinzón A.** Hipoventilación. *Acta Med Colomb* 2016; **41** (1): 75.
2. **Bohadana A, Izbick G, Kraman SS.** Fundamentals of Lung Auscultation. *N Engl J Med* 2014; **370** (8): 744-751.

Respuesta

Doctor Juan Karlo Urrea:

Agradezco sus comentarios sobre el artículo “Hipoventilación” (1), y comparto su preocupación por el uso cuestionable de la expresión “murmullo vesicular”, ya que a la luz del conocimiento actual sobre la acústica pulmonar existen términos más precisos (en inglés), como los sugeridos por Bohadana (2) y la *International Lung Sounds Association* (1987) (3). Pese a esto, algunas fuentes anglosajonas continúan utilizando “vesicular breath sounds” como una expresión válida, por ejemplo en *Evidence-Based Physical Diagnosis* (4), y en textos tradicionales en idioma español, como la *Semiología Médica y Técnica Exploratoria* de Surós (5), la *Semiología Médica* de Cediell (6) y el *Diccionario de Términos Médicos* de la Real Academia Nacional (española) de Medicina (7), se emplea el término «murmullo vesicular»; incluso este último texto lo acepta como traducción de «vesicular breath sounds” y como sinónimo de “murmullo alveolar” o “murmullo respiratorio”, y llama la atención sobre el error de usar incorrectamente el término “murmullo” en el sentido de “soplo” (por influencia del inglés *murmur* [soplo]).

Como se ve, el motivo del debate no es solamente el fundamento fisiopatológico de los términos, sino también la

traducción de dichas expresiones a nuestro idioma. Sin embargo, esto no debe ser obstáculo para promover el uso de la forma “ruidos respiratorios” en reemplazo de “murmullo vesicular”, como una alternativa más adecuada en la semiología de la auscultación pulmonar, tal como usted lo sugiere.

Cordial saludo.

Alfredo Pinzón Junca, MD FACP

Especialista en Medicina Interna y Psicoanálisis.

Hospital Universitario de La Samaritana y Hospital Simón Bolívar.

Coordinador del Consejo de Acreditación y Recertificación de la ACMI®.

Bogotá, D.C. (Colombia).

E-mail: alfpin@hotmail.com

Referencias

1. **Pinzón A.** Hipoventilación. *Acta Med Colomb* 2016; **41** (1): 75.
2. **Bohadana A, Izbick G, Kraman SS.** Fundamentals of Lung Auscultation. *N Engl J Med* 2014; **370** (8): 744-751.
3. **Mikami R, Murao M, Cugell DW, et al.** International Symposium on Lung Sounds: synopsis of proceedings. *Chest* 1987; **92**: 342-345.
4. **McGee S.** Evidence-Based Physical Diagnosis. 3rd Edition. Philadelphia. Elsevier Saunders; 2012. 876 p.
5. **Surós A.** Semiología Médica y Técnica Exploratoria. 8^a Edición. Madrid. Elsevier España; 2001. 1184 p.
6. **Cediell R.** Semiología Médica. 7^a Edición. Bogotá. Editorial Médica Celsus; 2011. 991 p.
7. Real Academia Nacional de Medicina. Diccionario de Términos Médicos. Madrid. Editorial Médica Panamericana; 2012. 1731 p.