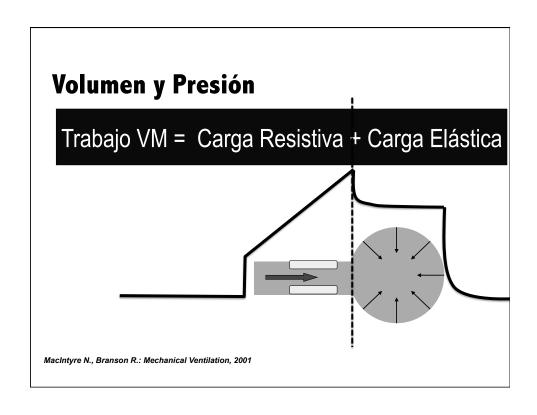
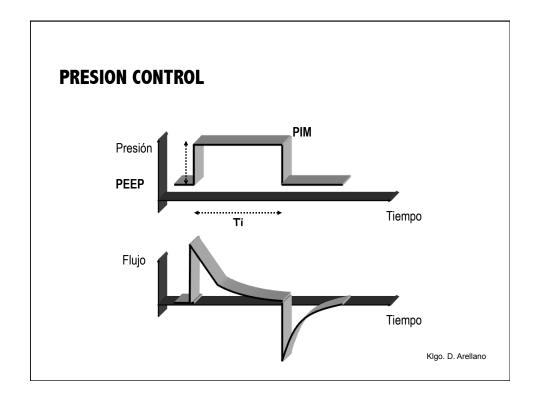
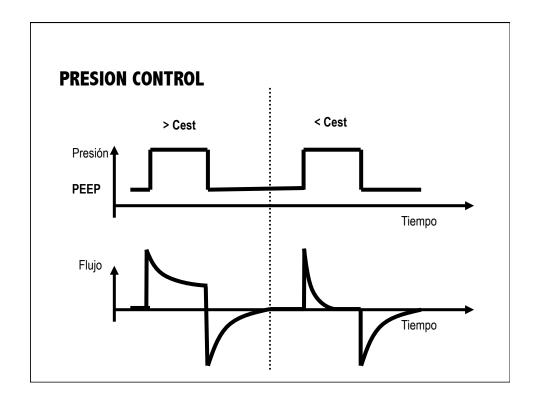


Klgo. Daniel Arellano, MSc

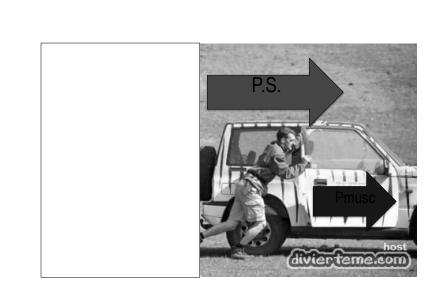
Ventilador Mecánico 1970 1990 2001 2014



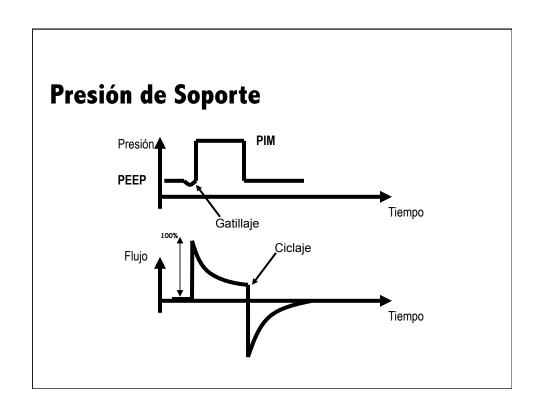




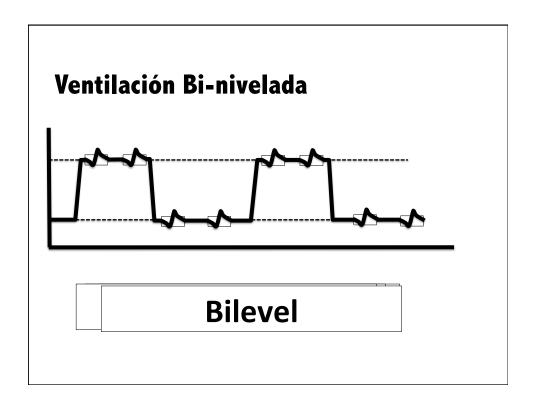
Presión de Soporte



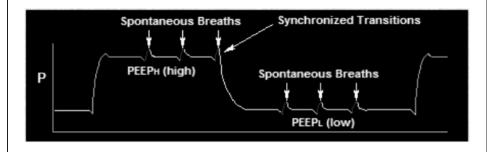
MacIntyre N., Branson R.: Mechanical Ventilation, 2001



Bilevel



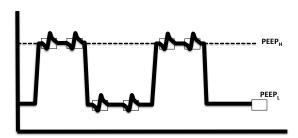
Ventilación Bi-nivelada



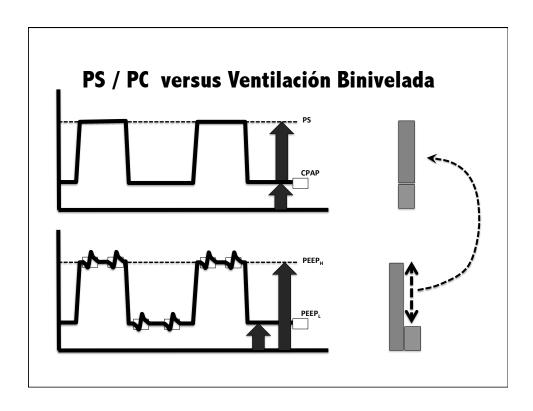
Ventilación Bi-nivelada

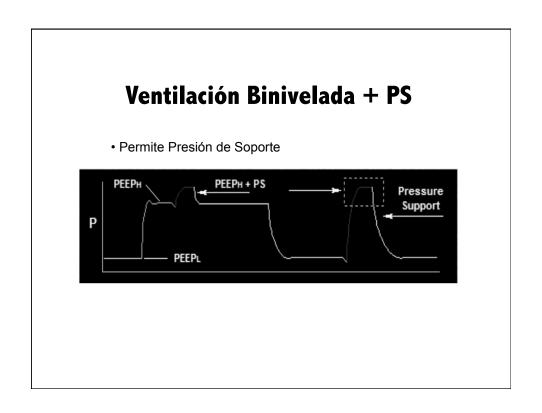
PEEP_H = HighPEEP = CPAP alto = IPAP

PEEP_L = LowPEEP = CPAP bajo = EPAP

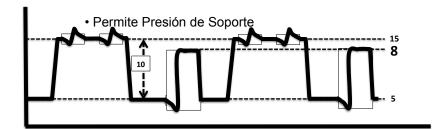






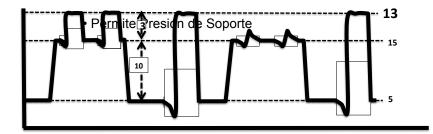


Ventilación Binivelada + PS



 $PEEP_{L} = 5 cmH_{2}O$ $PEEP_{H} = 15 \text{ cmH}_{2}O$ $PS = 8 cmH_2O$

Ventilación Binivelada + PS



 $PEEP_L = 5 cmH_2O$

 $PEEP_{H} = 15 \text{ cmH}_{2}O$

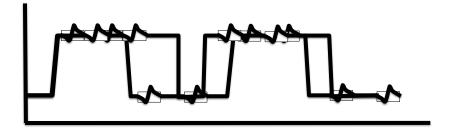
 $PS = 13 \text{ cmH}_2O$

PS en PEEP_L = $13 \text{ cmH}_2\text{O}$

PS en PEEP_H = $3 \text{ cmH}_2\text{O}$

Ventilación con Liberación de Presión de la Vía Aérea (APRV)



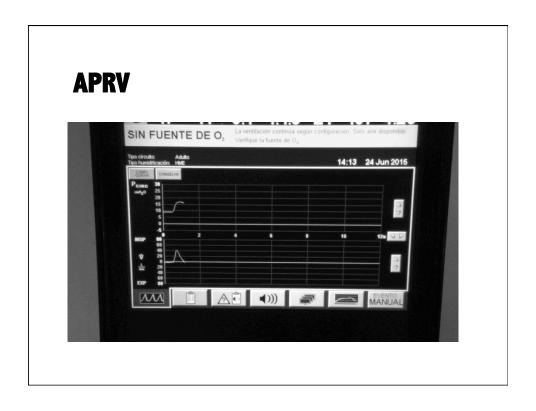


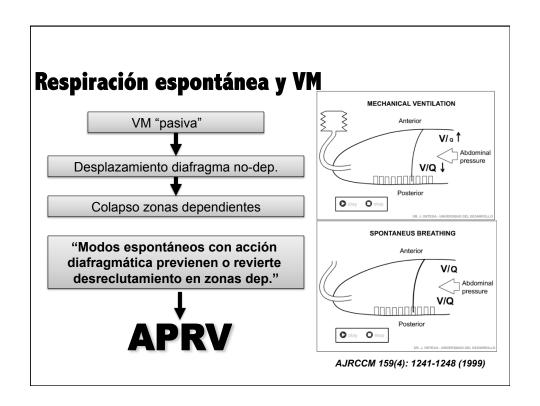
Ventilación con Liberación de Presión de la Vía Aérea

Nombres conocidos:

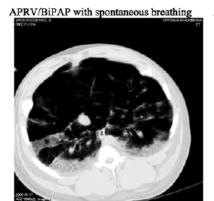
- APRV (Evita 4)
- BiPAP
- Presión Positiva Variable en VA (VPAP)
- CPAP Intermitente
- CPAP con liberación
- Bilevel (Bennett 840)

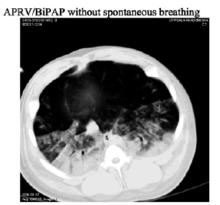
Spontaneous Breaths Spontaneous Breaths Spontaneous Breaths Spontaneous Breaths PEEPL (low) PEEPL (low)





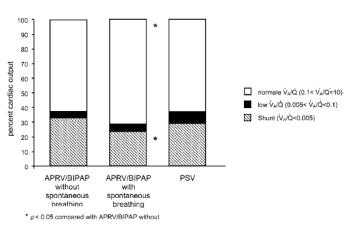
APRV y respiración espontánea



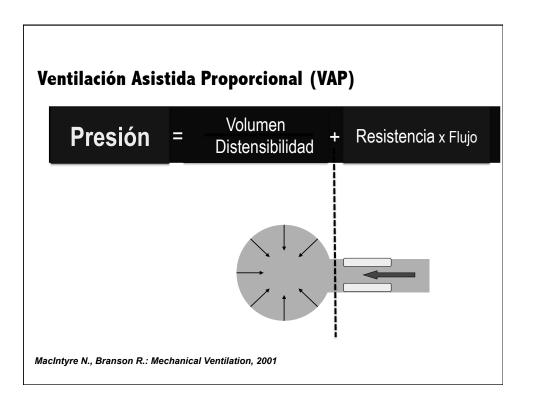


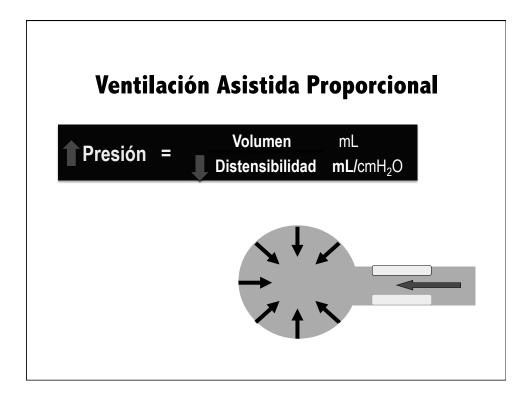
Anesthesiology 2003, 99:376-384

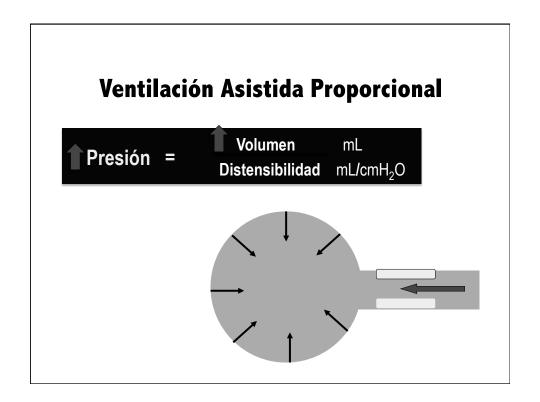
APRV y respiración espontánea

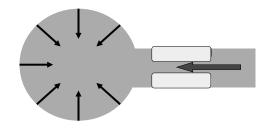


Intensive Care Med 2004, 30:935-943



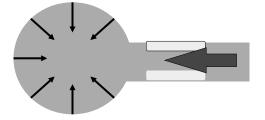






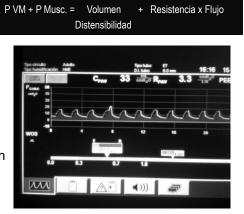
Ventilación Asistida Proporcional

Presión = Resistencia x Flujo

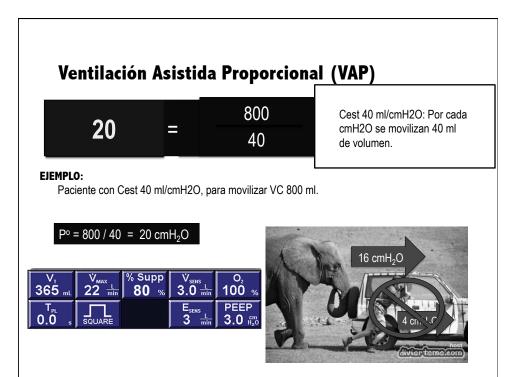


PAV:

- Permite al VM variar la PS para realizar un esfuerzo siempre proporcional al paciente
- Medición constante de Elastancia y Rva
- Mide también flujo y volumen corriente

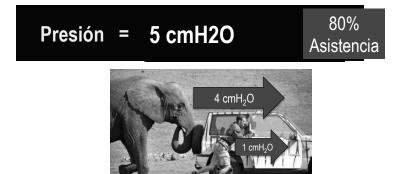






Carga resistiva

Paciente con Rva 10 cmH2O/L/s, para generar un flujo inspiratorio de 30 lpm (0,5 L/s)



Presión = $25 \text{ cmH}_2\text{O}$

80% Asistencia



 $20 \text{ cmH}_2\text{O}$

5 cmH₂O

Ventilación Asistida Proporcional (VAP)

EJEMPLO:

Si el paciente moviliza un volumen corriente de 400 ml:

P° = VC / Cest

 $P^{\circ} = 400 / 40 = 10 \text{ cmH2O}$

 Si usamos un 80% de asistencia, el paciente realizará solamente el 20% del trabajo respiratorio, por lo tanto generará el 20% de la presión necesaria para movilizar el VC:

Asistencia de 80% para una presión de 10 cmH2O

VM entrega = 8 cmH2O

Paciente= 2 cmH2O

Si el paciente genera un flujo inspiratorio de 60 lpm (1 lps).

Po = Flujo x Rva

 $P^{\circ} = 1 \times 10 = 10 \text{ cmH2O}$

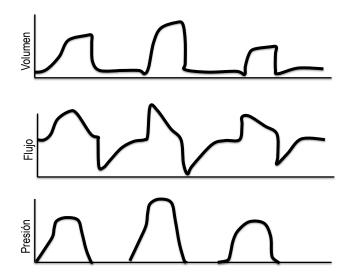
 Si usamos un 80% de asistencia, la presión de soporte que aplicará el VM será 4 cmH2O

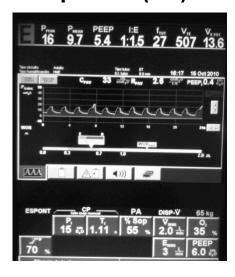
Asistencia de 80% para una presión de 10 cmH2O

VM entrega = 8 cmH2O

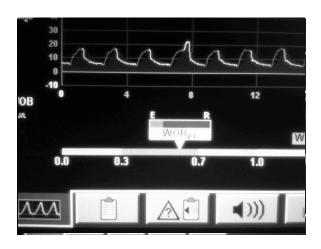
Paciente= 2 cmH2O

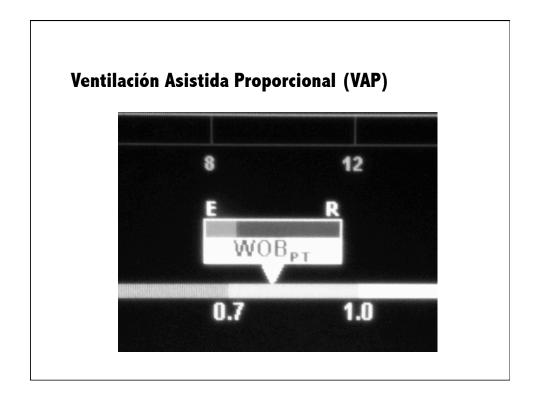
Ventilación Asistida Proporcional (VAP)

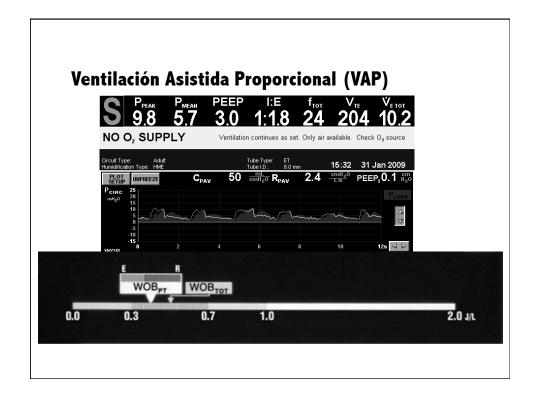




Ventilación Asistida Proporcional (VAP)





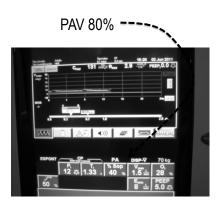






Uso PAV como método de weaning

Pacientes que no toleran PVE (< 10 min.)

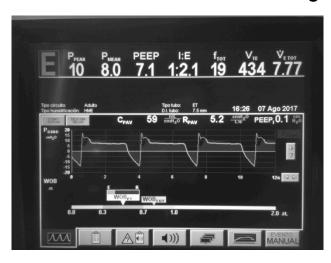


Parámetros de Tolerancia

- FR > 30 x` (> 25%)
- Aleración > 25% FC
- Signos apremio
- Ansiedad, inquietud
- Hipertensión (>25%)



Uso PAV como método de weaning



- Estos modos ventilatorios permiten variar el soporte ventilatorio según las necesidades del paciente, disminuyendo la incidencia de asincronía paciente-ventilador.
- · Pueden ser alternativa a modos ventilatorios más tradicionales.
- Se requiere el entendimiento de su mecanismo de acción para una correcta aplicación y por seguridad del paciente.
- Siempre la modalidad más segura es la más conocida.



darellano@vtr.net