

# ***Taller de Ventilación No Invasiva***

3° Jornadas Nacionales de Medicina  
Interna Pediátrica

8 de Agosto de 2012

Lic. Adriana B. González  
Kinesióloga Fisiatra  
Hospital de Pediatría  
"Juan P Garrahan"

# Ventilación No Invasiva

Soporte ventilatorio de fácil aplicación y rápido que mantiene las vías aéreas intactas, sin necesidad de IOT, ni TQT; evitando potenciales complicaciones y contribuyendo al bienestar del paciente.

# Objetivos a corto Plazo

- Evitar la intubación
- Aliviar síntomas y disminuir la dificultad resp.
- Mejorar intercambio de gases
- Optimizar el confort del paciente
- Optimizar sincronización paciente-ventilador

# Objetivos a largo plazo

- Mejorar al máximo la calidad de vida
- Mejorar la cantidad y calidad del sueño
- Optimizar el nivel de actividad
- Prolongar la supervivencia

# Aplicación de la VNI

## Consideraciones

- Selección adecuada del paciente candidato
- Disponibilidad del material adecuado
- Cuidados por parte del equipo tratante
- Ámbito para su aplicación

# Ámbito de aplicación

- **Hospitalario:** Insuficiencia Respiratoria Aguda e Insuficiencia Respiratoria Crónica reagudizada.
- **Extrahospitalario:** Insuficiencia Respiratoria Crónica estable Hipoxémica y/o hipercápnic.

# Ámbito de aplicación

## ***Hospitalario***

*Espacio:* UCI-Sala general-Emergencias-Otras

*Indicaciones:* IRA-IRC reagudizada-Insuf.Cardíaca-  
Desvinculación de la VMC-Cuidados  
Paliativos

## ***Extrahospitalario***

*Espacio:* Domicilio (previa corta estadía en hospital)

*Indicaciones:* IRC estable  
TRS

# Equipamiento para VNI

- Ventiladores
- Circuitos
- Termo-humedificador
- Conectores
- Interfases
- Sistemas de sujeción



# Equipamiento



# Equipamiento





# Interfases Nasal y Oronasal











# Puntos claves

- El conocimiento y la experiencia del grupo tratante son predictores de éxito en la aplicación de la técnica
- Disminución de fugas del circuito
- Vía aérea superior permeable
- Sincronización pcte-respirador

C.A, Rabec, O. Reybet-Dejat. Arch  
Bronconeumol 2004; 40 (11): 508-17

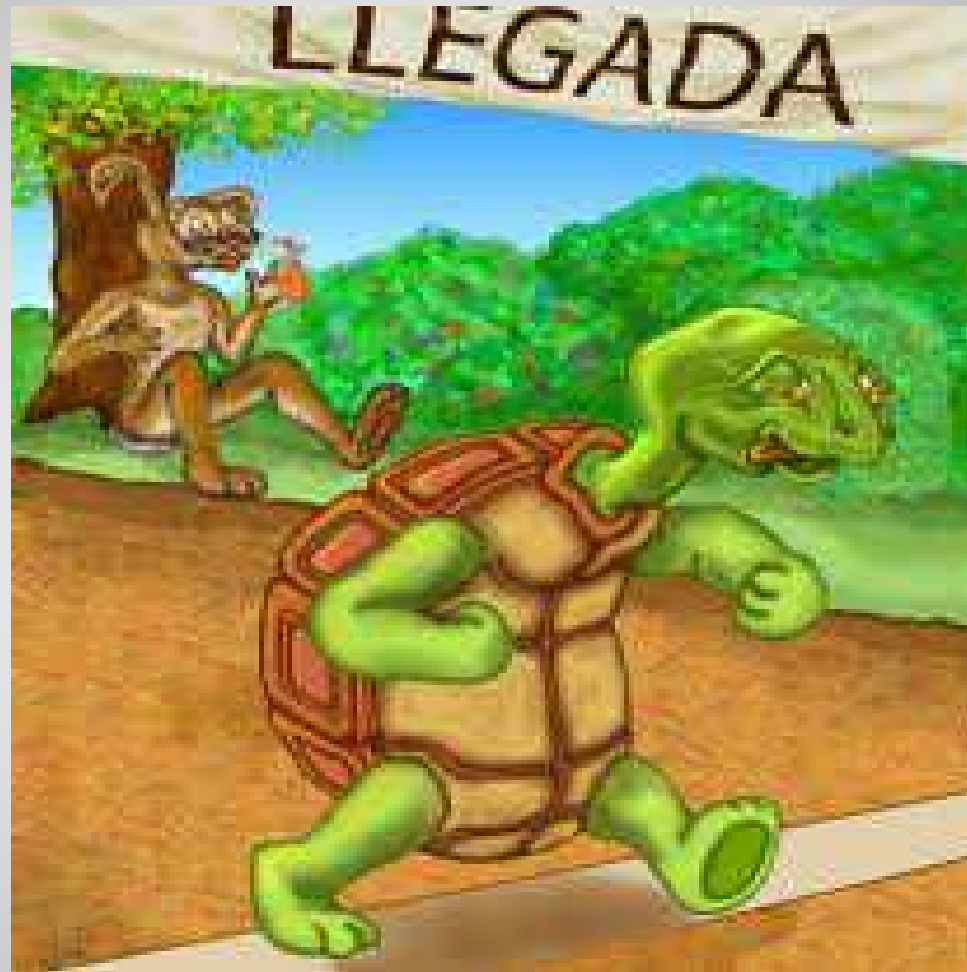
# Puntos claves

- La VMNI reduce la necesidad de intubación endotraqueal, las complicaciones asociadas y el tiempo de estadía hospitalaria
- En pctes. selectos con alto riesgo de reintubación, es una herramienta *preventiva* del distrés post-extubación.
- Es un procedimiento terapéutico de primer orden en la IRA. Existen grandes beneficios con la utilización de VNI en EPOC, Obesidad, SAHOS y en pacientes con Insuf. Cardíaca.



# Puntos claves

- La necesidad de sedación será evaluada en cada caso en particular, y solamente en el ámbito hospitalario.
- En IRC estable y en TRS mejoran la calidad de vida y aumentan la supervivencia
- Se debe comprobar en forma permanente, la eficacia de la terapéutica.





***Muchas Gracias***