

Catálogo de Accesorios

• • • • • **Ventilación Mecánica** • • • • •



CONTENIDO



01 NARIZ ARTIFICIAL (FILTRO HME)

EM12-201

Uso pediátrico y adulto

02 FILTRO BACTERIAL

EM 12-001

Uso pediátrico y adulto

03 CATÉTER CON CIRCUITO DE ASPIRACIÓN CERRADO

04 CIRCUITO ESTÉRIL CON PROTECCIÓN ANTIBACTERIAL PARA VENTILACIÓN DE PACIENTE CRÍTICO

05 CÁNULA NASAL

Pediátrico y Adulto

06 MASCARILLA DE OXÍGENO CON BOLSA DE RESERVORIO

Pediátrico y Adulto

07 CIRCUITO AIRVO₂ CON CÁNULA ALTO FLUJO

01



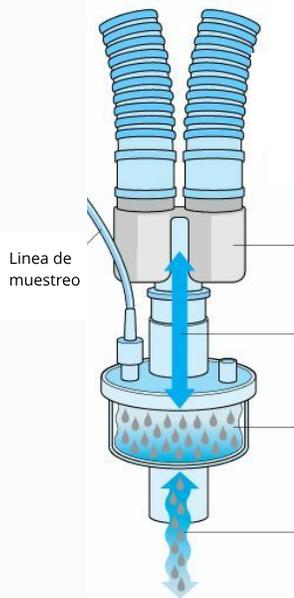
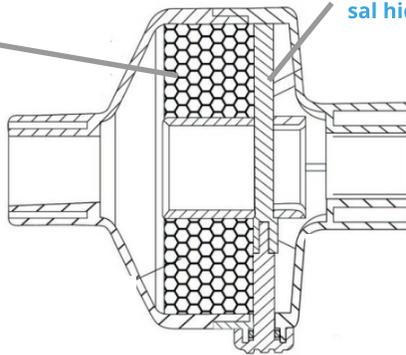
NARIZ ARTIFICIAL (FILTRO HMEF) EM12-201

Los filtros intercambiadores de calor y humedad HMEF son dispositivos utilizados en pacientes con ventilación mecánica para humidificar pasivamente los gases inhalados.

Contienen filtros que evitan que los virus o las bacterias lleguen al aire inspirado en las vías respiratorias de la persona.

Mecanismo de calentamiento y humidificación

Filtro de **capa hidrófoba**, fabricada con fibras cargadas bipolarmente, capaces de capturar las partículas del aire.



Circuito del paciente

El gas espirado se enfría a medida que atraviesa la membrana, lo que da como resultado la condensación.

En la inspiración, el calor absorbido evapora el condensado y calienta el gas que va hacia el paciente

Características

Material de la carcasa:
Polipropileno
Libre de Látex y PVC

Tamaño:
Adulto/Pediátrico

Puerto Luer
Para un muestreo de gas sencillo con una tapa integrada

Filtración bacterial y viral: 99.99% y detiene as secreciones que puedan contaminar el equipo

Función

Proporciona **humidificación, calentamiento y filtración microbiológica** del gas inspirado por el paciente

Disminuye la **acumulación de condensación y humedad** en el sistema de ventilación.

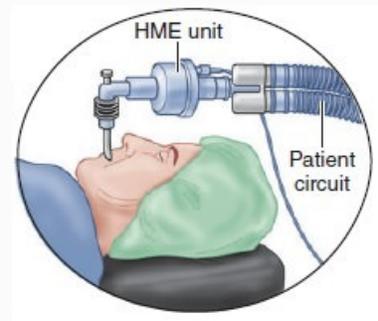
Mantiene una temperatura constante del gas ventilatorio entre **36.5°C y 37°C** entre cada inspiración y exhalación.

Reduce el riesgo de **contaminación cruzada** en el entorno clínico

Ofrecen **protección** al paciente y al equipo frente a patógenos del aire.

Modo de uso

- Se colocan a la salida del tubo endotraqueal, en línea entre la pieza en Y del circuito respiratorio y el tubo endotraqueal.



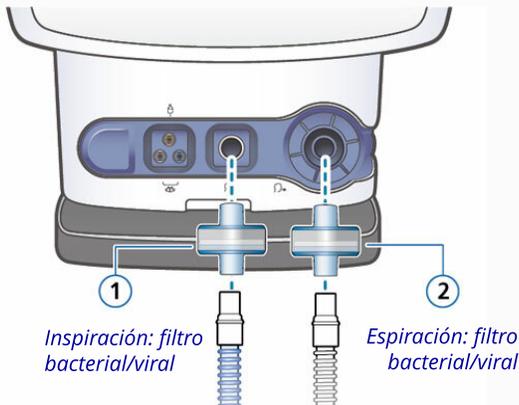
- Se recomienda cambiarlos cada 24 horas o cuando se encuentre sucio por las secreciones bronquiales

Función

- Se emplean para **prevenir la llegada de partículas indeseables** al paciente a través de los gases inspirados, evitando que se infecte tanto el equipo con los fluidos del paciente, como el paciente con las bacterias que pudiera ya tener el equipo por tratamientos anteriores.
- Ayuda a prevenir la **infección cruzada** en los ambientes hospitalarios, un problema comúnmente asociado a la ventilación mecánica

Modo de uso

- Son de un solo uso para un solo paciente.
- Recomendable desecharse después de 24 horas de uso
- Se coloca entre el circuito y la entrada al ventilador mecánico.



Características

Material de la carcasa:

Polipropileno

Libre de PVC

Libre de Látex

Tamaño:

Adulto/Pediátrico



Filtración bacterial y viral: 99.99%

02

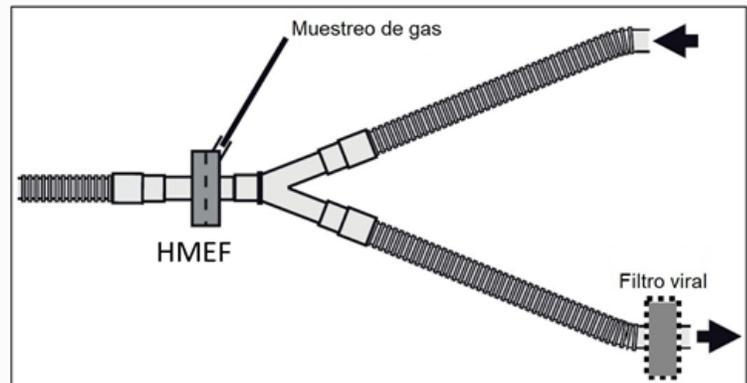
FILTRO BACTERIAL EM12-001



Dispositivo desechable que, al conectarse al circuito de ventilación, asegura la filtración de partículas contaminantes entre el paciente y el equipo médico.

Ofrecen protección frente a bacterias y virus, está compuesto de una estructura externa rígida que, en su interior, posee una lámina formada por fibras.

Es importante complementar el uso del filtro antibacteriano con el uso de la nariz artificial.



Filtro electrostático:

Constituido por una barrera de medio electrostático con fibras cargadas eléctricamente, este material atrae y se une a cualquier partícula que pasa a través de él.



Las partículas son capturadas por el material que compone el filtro, a medida que el gas se mueve a través del filtro, las partículas se van depositando sobre el material.

Características:

- El conjunto de catéteres de succión cerrados consta de una válvula de tres vías, un conjunto de la caja de control y un catéter de succión.

Tamaños de puerto para IDM

5 a 18 Fr.

Tiempo de uso

24 o 72 horas

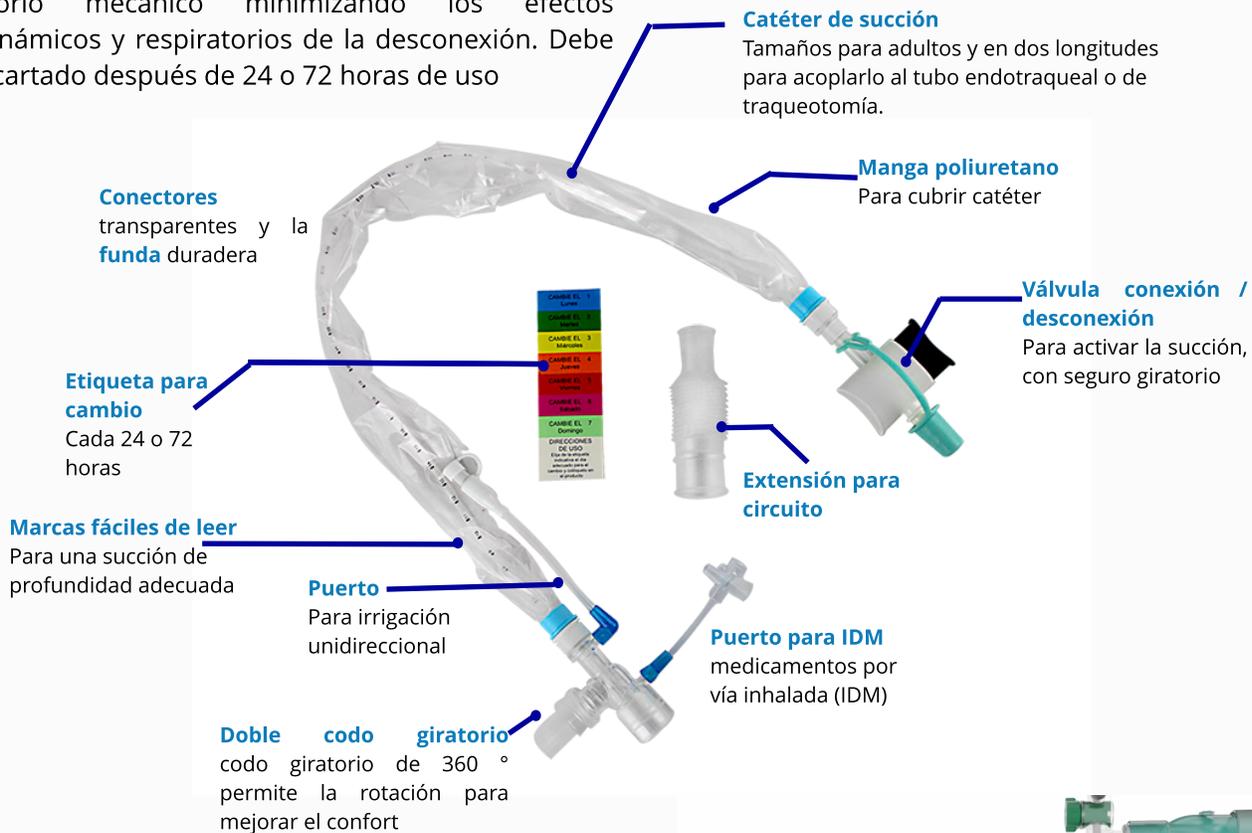
Función:

- Succión segura**, minimiza el riesgo de contaminación
- Garantiza la **entrega de los parámetros** programados por la presencia de PEEP así como la permeabilidad de la vía aérea.
- Permite la **administración de medicamentos** por vía inhalada



CATÉTER CON CIRCUITO DE ASPIRACIÓN CERRADO

Dispositivo médico desechable diseñado para realizar la succión endotraqueal sin interrumpir el soporte ventilatorio mecánico minimizando los efectos hemodinámicos y respiratorios de la desconexión. Debe ser descartado después de 24 o 72 horas de uso



Modo de uso:

El catéter está encerrado en una funda de plástico.

Se adhiere entre el circuito del ventilador y el tubo de traqueotomía

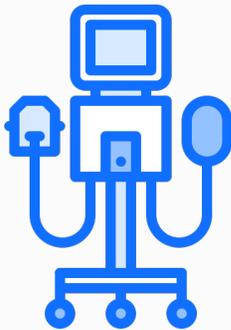


04 CIRCUITO ESTÉRIL CON PROTECCIÓN ANTIBACTERIAL PARA VENTILACIÓN DE PACIENTE CRÍTICO

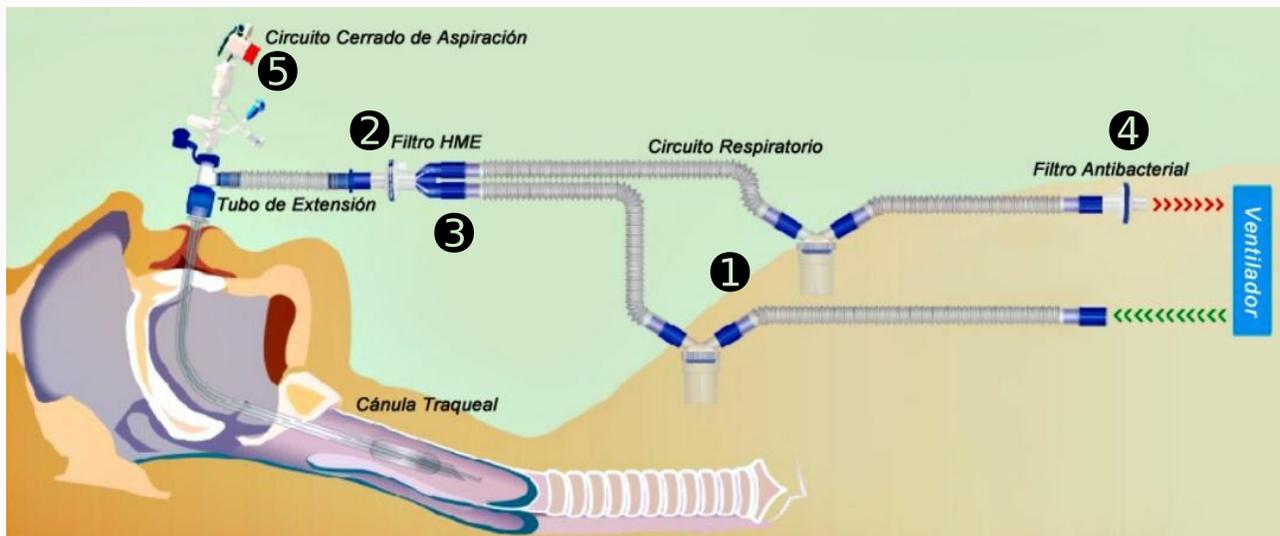
Descripción:

Para los pacientes que se encuentran en estado crítico requieren de una ventilación mecánica invasiva, ésta se realiza a través de un tubo endotraqueal o un tubo de traqueostomía, se coloca una cánula o sonda en la tráquea para abrir la vía respiratoria con el fin de suministrarle oxígeno al paciente.

Configuración:



- 1 Circuito de dos ramas en "Y"
- 2 Filtro HMEF entre el paciente
- 3 Pieza en "Y" para proveer la humidificación pasiva de los gases inspiratorios
- 4 Filtro antibacterial/viral ubicado entre la rama espiratoria y la válvula de espiración del ventilador mecánico.
- 5 Sistema cerrado de aspiración: introducido en paciente para hacer la succión de las secreciones



Elementos

- Sistema Cerrado de Aspiración
- Circuito de ventilación con doble trampa de agua
- Filtro Intercambiador de Calor y Humedad
- Filtro Antibacterial



05

CÁNULA NASAL

Dispositivo de bajo flujo normalmente utilizado para administrar concentraciones de oxígeno desde 24% hasta 44% dependiendo de la tasa de flujo de oxígeno. Posee las puntas nasales curvas y extra suaves para mayor comodidad del paciente.

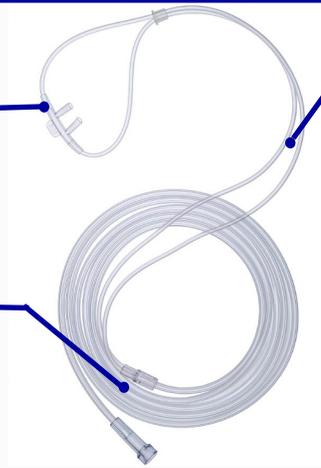
Adulto

Pediátrico

Características

Cánulas (2) de plástico
Flexibles, Curvas y extra suaves. Longitud: 1 cm adultos y 50 mm pediátrico

Puerto Luer
Con adaptador universal



Tubo de conexión
Tubo flexible y no colapsable garantiza que el suministro de aire no se . Con 3 canales de seguridad

Material
Fabricado con PVC de grado médico extra suave.

Modo de uso:

1. Empatar el conector de la cánula nasal a la fuente de oxígeno.
2. Colocar el ritmo del flujo de oxígeno en los litros por minuto indicados para el paciente.
3. Verificar la salida de oxígeno a través de la cánula e insertar en las fofas nasales del paciente.
4. Desechar después de un solo uso.



06

MASCARILLA DE OXÍGENO CON BOLSA DE RESERVORIO

Mascarilla para administración de oxígeno de **bajo flujo** con bolsa adulto / pediátrico con reservorio. Permite una administración de 6 a 10 Litros y la FiO₂ oscilará entre el 60 y el 99%. Fabricada en plástico grado médico.

Función:

- Indicada para **ventilación** y **administración de oxígeno** en pacientes con hipoxemia grave y cuadros severos, donde se requiere evitar la mezcla de los gases aspirados.
- Para procurar **máxima inhalación** de oxígeno puro.

Características:

Forma anatómica y elongada, con gran ajuste facial

Tamaños mascarilla
Adulto y pediátrico

Mascarilla
grado médico, con 2 orificios para mezcla de aire con O₂

Válvula unidireccional
retiene el oxígeno y la salida del CO₂

Bolsa reservorio
capacidad aprox. de 1 litro, obtención de FIO₂ altas



Tubo de conexión
flexible, adaptador universal, 1,8-2 m

Se descarta después de un solo uso

Modo de uso:

Esta mascarilla posee una bolsa reservorio: permite que paciente obtenga oxígeno por dos vías

1. Por el oxígeno que administra la tubuladura del insumo
2. Por el oxígeno que queda en el reservorio, lo cual aumenta la concentración de oxígeno al máximo en un 100%, a un bajo flujo.

07



CIRCUITO PARA AIRVO₂ CON CÁNULA DE ALTO FLUJO

Características

Cánula nasal



- Suaves y flexibles
- Orificios grandes que reducen inyección de gas
- Cánulas contorneadas con la forma de nariz del paciente

Tubo Respiratorio Calentado



- Cuenta con cables calefactores en espiral doble y sensor de temperatura integrados
- Comunica el sistema generador de alto flujo con la cánula nasal, el cable calefactor mantiene la temperatura constante desde la salida del equipo hasta las fosas nasales del paciente.
- Tamaño del circuito: 2m

Cámara de humidificación



- Diseñada para concentrar agua y crear vapor a través de calentamiento inducido por el humidificador
- Se vuelve a llenar automáticamente
- El doble mecanismo de flotación aumenta la seguridad para evitar que la cámara se llene demasiado

El Airvo 2 es un sistema de alto flujo humidificado diseñado para tratar a los pacientes en todo el proceso de cuidado. Genera **flujos altos de hasta 60L/min de gases respiratorios humidificados y calentados** hasta un valor cercano a la temperatura corporal, se suministran al paciente a través de diversas interfaces nasales, de traqueotomía y de mascarilla

Componentes del circuito

Cánula nasal de alto flujo

Cámara de humidificación



Circuito respiratorio de alto flujo

Función

Destinado al tratamiento de pacientes que respiran espontáneamente y que se beneficien de la oxigenoterapia de alto flujo, para proporcionar:

- Asistencia respiratoria
- Hidratación de las vías respiratorias
- Oxígeno suplementario

La terapia de alto flujo ha resultado eficaz para pacientes con:

- Insuficiencia respiratoria
- Inmunocomprometidos
- Pacientes con EPOC
- Para asistencia respiratoria tras la extubación
- Para asistencia respiratoria posoperatoria