

Elevamos la calidad de la ventilación atraumática de recién nacidos

Sistema Infant Flow® SiPAP

- Tecnología de eficacia demostrada para la protección pulmonar
- Modos bifásico (BiPhasic) y de presión nasal positiva continua en las vías respiratorias (nCPAP)
- Funcionamiento intuitivo
- Alarmas de seguridad integradas
- Monitoreo integrado del paciente
- Detección de apnea y frecuencia respiratoria baja



Progresos en la terapia atraumática

El sistema Infant Flow ha demostrado clínicamente¹ su eficacia en el tratamiento de miles de pacientes en todo el mundo. En combinación con la tecnología patentada del generador, diseñada específicamente para niños, el sistema Infant Flow SiPAP ofrece una solución integral para la ventilación atraumática asistida.

El sistema Infant Flow SiPAP brinda una amplísima selección de modalidades para proporcionar ventilación atraumática asistida a su paciente recién nacido. Estas modalidades ponen en manos del médico una diversidad de opciones de tratamiento para proteger los delicados pulmones del recién nacido.

Tecnología de eficacia clínicamente demostrada

- Menos días de ventilación y fallos durante la extubación²
- Oxigenación y ventilación mejoradas en el modo BiPhasic²
- Tratamiento mejorado de la apnea en niños prematuros³
- Aporta máxima estabilidad de la presión con la mínima acción respiratoria⁴

Opciones avanzadas de tratamiento atraumático

- Opción de CPAP, Biphasic o Biphasic trigger (tr)*
- Utilización de la cápsula Grasby para detección de apnea y sincronización del paciente en la modalidad Biphasic tr*
- Detección de apnea y de baja frecuencia respiratoria, además de sincronización del paciente en la modalidad Biphasic tr*

Seguro y versátil

- Hasta 2 horas de respaldo de batería
- La tecnología Simple Touch™ simplifica el uso
- Monitoreo del paciente completamente integrado para facilitar su evaluación
- Sistemas de alarma completamente integrados para seguridad del paciente

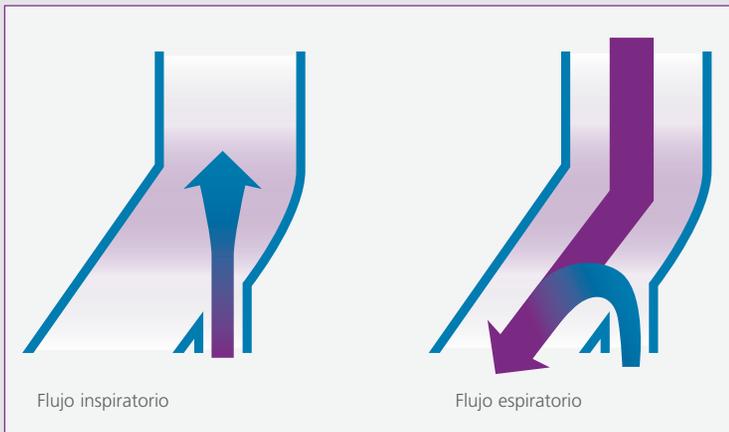
*No disponible en los Estados Unidos



Protección de pulmones delicados

nCPAP

La presión nasal positiva continua en las vías respiratorias (nCPAP) se refiere a un nivel individual, estable y constante de presión positiva en las vías respiratorias del lactante, que facilita la restauración de la capacidad funcional residual y la corrección de la hipoxemia. La nCPAP es un método plenamente consolidado para, mediante una mascarilla nasal o tubos nasales, facilitar asistencia respiratoria atraumática a un lactante que respire espontáneamente.



Flujo inspiratorio

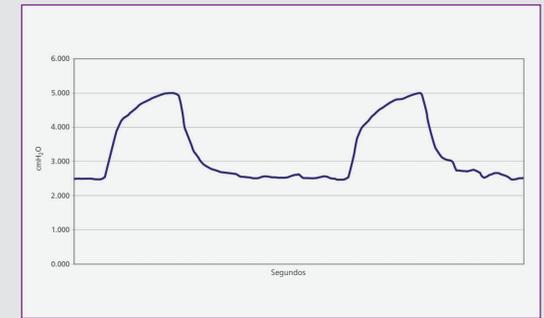
El flujo aportado por el sistema Infant Flow SiPAP se acelera en las dos boquillas inyectoras del generador Infant Flow. Cuando el paciente realiza un esfuerzo inspiratorio espontáneo, el generador Infant Flow convierte en presión la energía cinética del flujo, reduciendo así el esfuerzo de la acción respiratoria y maximizando la estabilidad de la presión en la interfaz del paciente.

Flujo espiratorio

Cuando el lactante expira, disminuye la velocidad de avance del flujo de aire. Esto posibilita un cambio de orientación del flujo gaseoso: de los tubos nasales al tubo espiratorio. La presión residual del gas procede del flujo continuo del mismo, lo cual posibilita un suministro estable de presión CPAP durante todo el ciclo respiratorio. Cuando el esfuerzo espiratorio concluye, el flujo regresa instantáneamente a la posición inspiratoria.

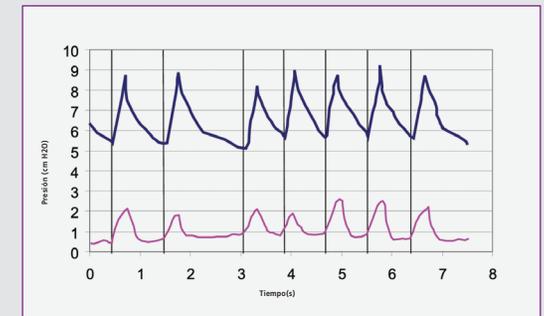
Modalidad BiPhasic

La modalidad BiPhasic es un aumento de presión programado por encima de la CPAP de referencia. Los pequeños aumentos de presión, de 2 a 3 cm de H₂O, incrementan la capacidad funcional residual y pueden aliviar el esfuerzo de la acción respiratoria. Se ha comprobado que la modalidad Biphasic mejora la oxigenación y la ventilación² en comparación con la CPAP.



BiPhasic trigger (tr)*

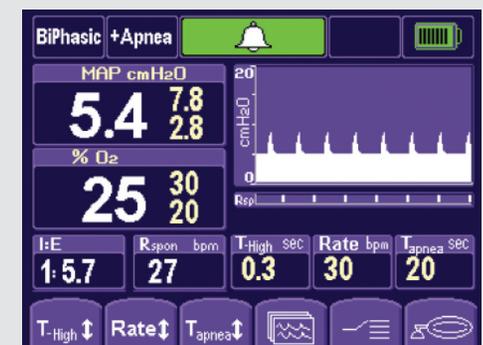
Biphasic tr es una modalidad de ventilación asistida de presión nasal positiva intermitente, sincronizada y atraumática, (SNIPPV) que permite proporcionar respiración asistida sin necesidad de tubo endotraqueal. La modalidad SNIPPV reduce el número de días de uso del ventilador y ofrece la posibilidad de evitar la intubación, o la opción de adelantar la extubación, disminuyendo así los riesgos asociados a la intubación.



Monitoreo avanzado



Pantalla de monitoreo



Pantalla de formas de onda

*No disponible en los Estados Unidos

Referencias bibliográficas

- 1 Migliori C, Motta M, Angeli A, Chirico G. Nasal Bilevel vs Continuous Positive Airway Pressure in Preterm Infants. *Pediatric Pulmonology*. 2005; 40:426-430.
- 2 Lista G, Castoldi F, Fontana P, Daniele I, Caviglioli F Rossi S, Mancuso D, Reali R. Nasal continuous positive airway pressure (CPAP) versus bi-level nasal CPAP in preterm babies with respiratory distress syndrome: a randomized control trial. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2010 Mar; 95(2):F85-9.
- 3 Pantalitschka T, Sievers J, Urschitz MS, Herberts T, Reher C, Poets C. Randomised crossover trial of four nasal respiratory support systems for apnoea of prematurity in very low birthweight infants. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2009 Jul; 94(4):F245-8.
- 4 Aghai ZH, Saslow JG, Nakhla T, Milcarek B, Hart J, Lawrysh-Plunkett R, Stahl G, Habib RH, Pvon KH. Synchronized nasal intermittent positive pressure ventilation (SNIPPV) decreases work of breathing (WOB) in premature infants with respiratory distress syndrome (RDS) compared to nasal continuous positive airway pressure (NCPAP). *Pediatr Pulmonol* 2006 Sept; 41(9):875-81.

 CareFusion
22745 Savi Ranch Parkway
Yorba Linda, CA 92887
800.231.2466 (gratuito)
714.283.2228 tel
714.283.8493 fax

 CareFusion Germany 234 GmbH
Leibnizstrasse 7
97204 Hoechberg
Alemania
+49 931 4972-0 tel
+49 931 4972-423 fax



CareFusion
Yorba Linda, CA

carefusion.com



CareFusion