

# Ventilación mecánica

## Disfunción sinusal

- Sedantes más utilizados en la inducción en SIR**
- Etomidato**
    - ♥ Reduce el consumo de oxígeno cerebral
  - Fentanilo**
    - Gran variabilidad de la dosis.
  - Ketamina**
    - Reflejos de vía aérea, produce broncodilatación
  - Midazolam**
    - Es un amnésico, no analgésico ya que se puede a un 50%.
  - Propofol**
    - ♥ Inicio de un efecto hipnótico rápido
    - ♥ Reduce la presión arterial.
    - ♥ Es de corta duración
  - Tiopental**
    - ♥ Hipnosis rápida
    - ♥ Amnesia retrograda.
    - ♥ No provee analgesia.

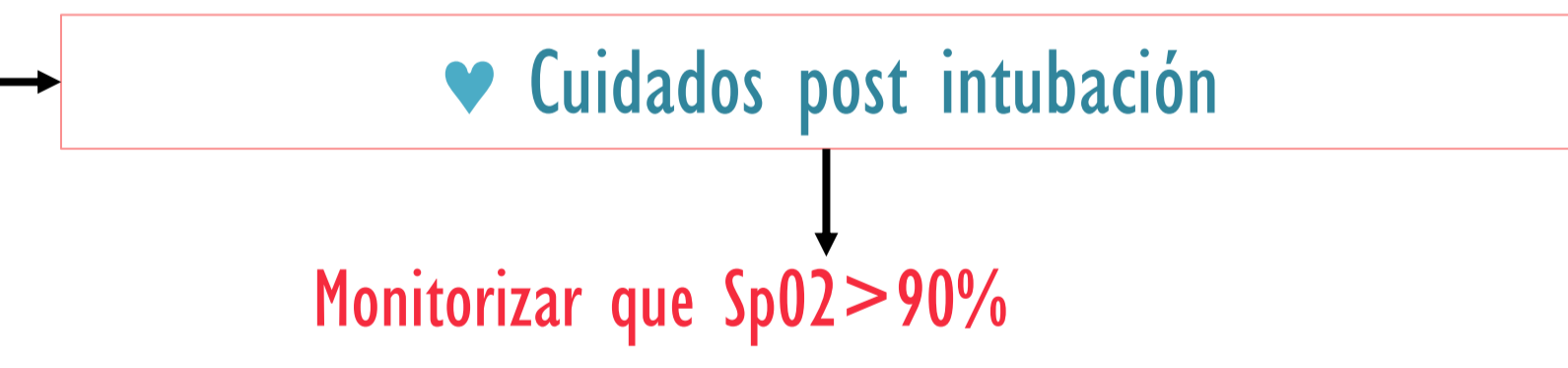
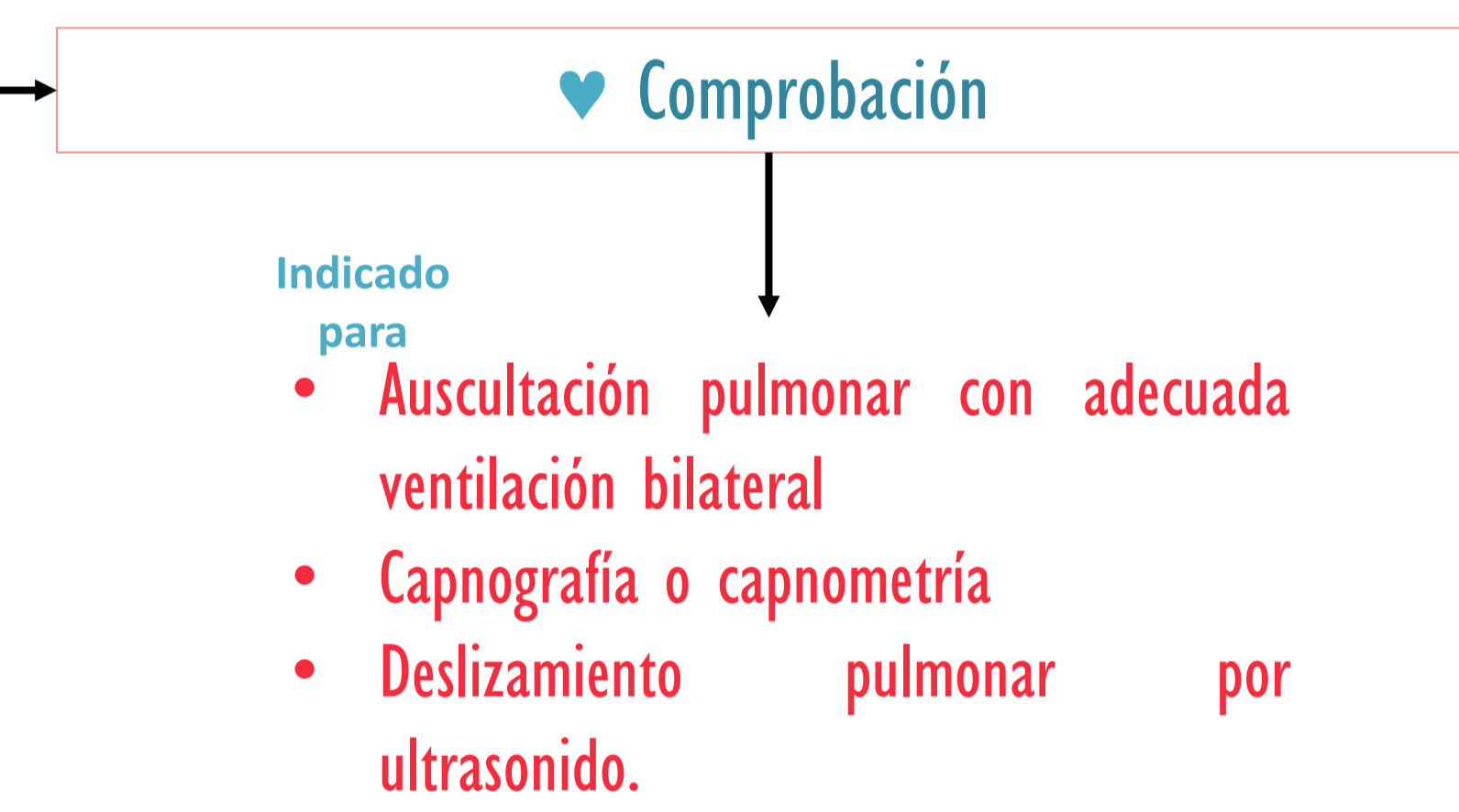
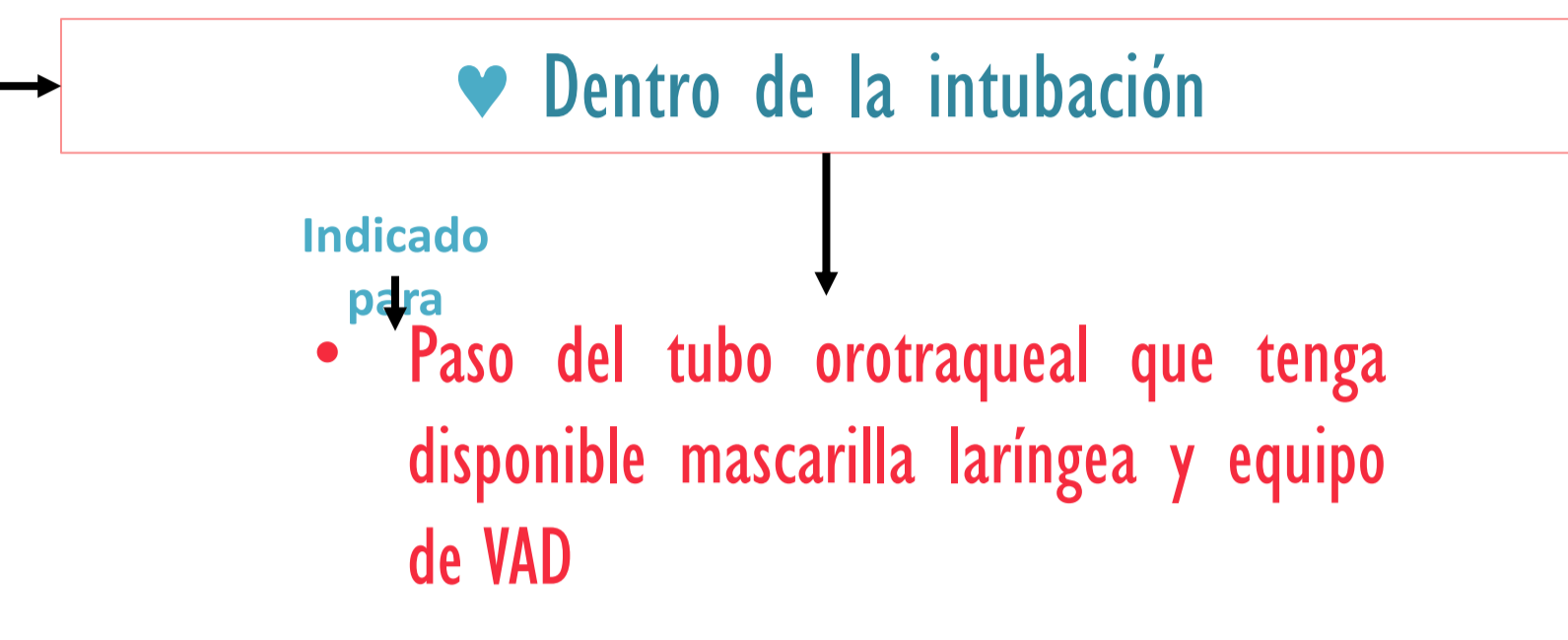
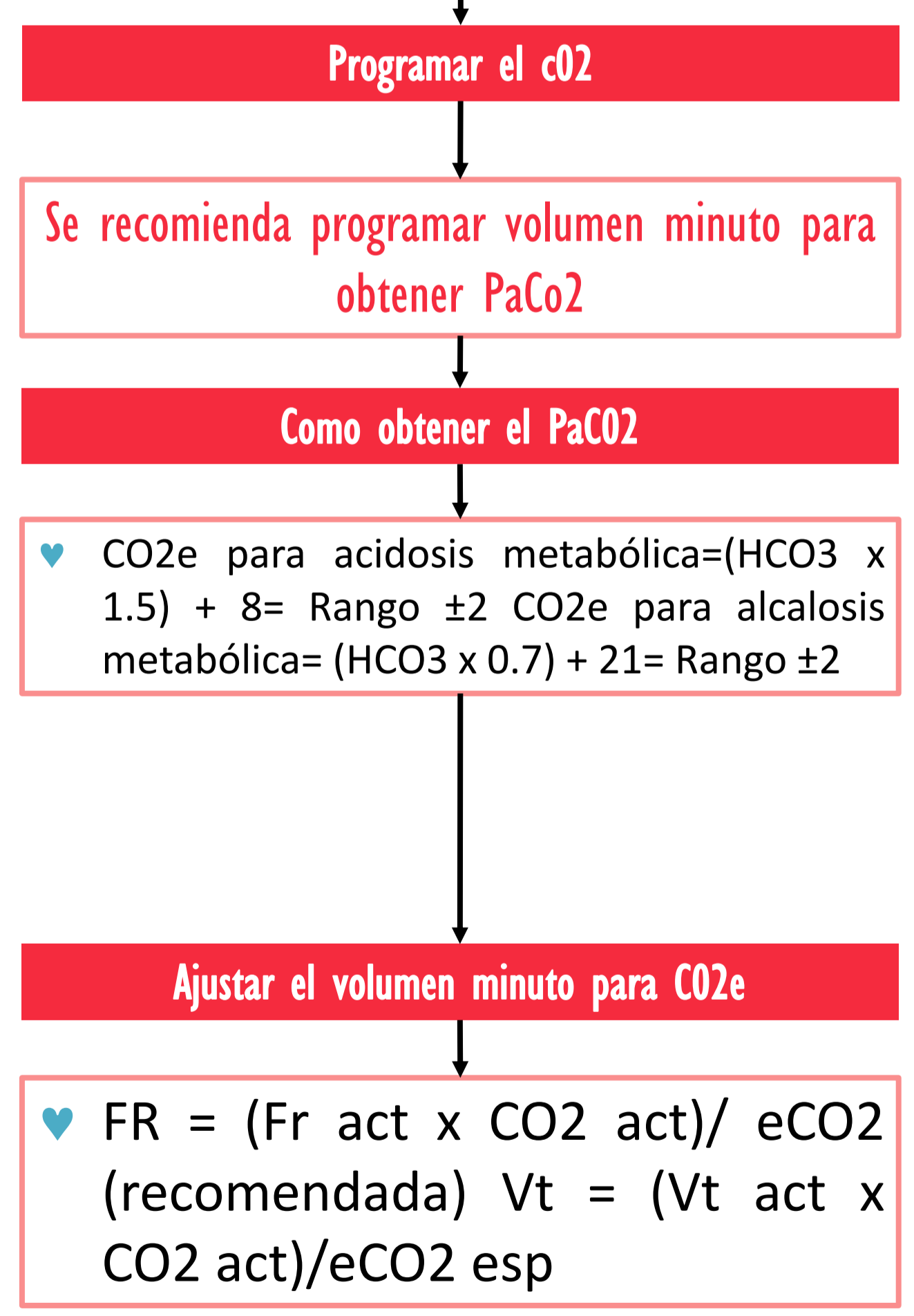
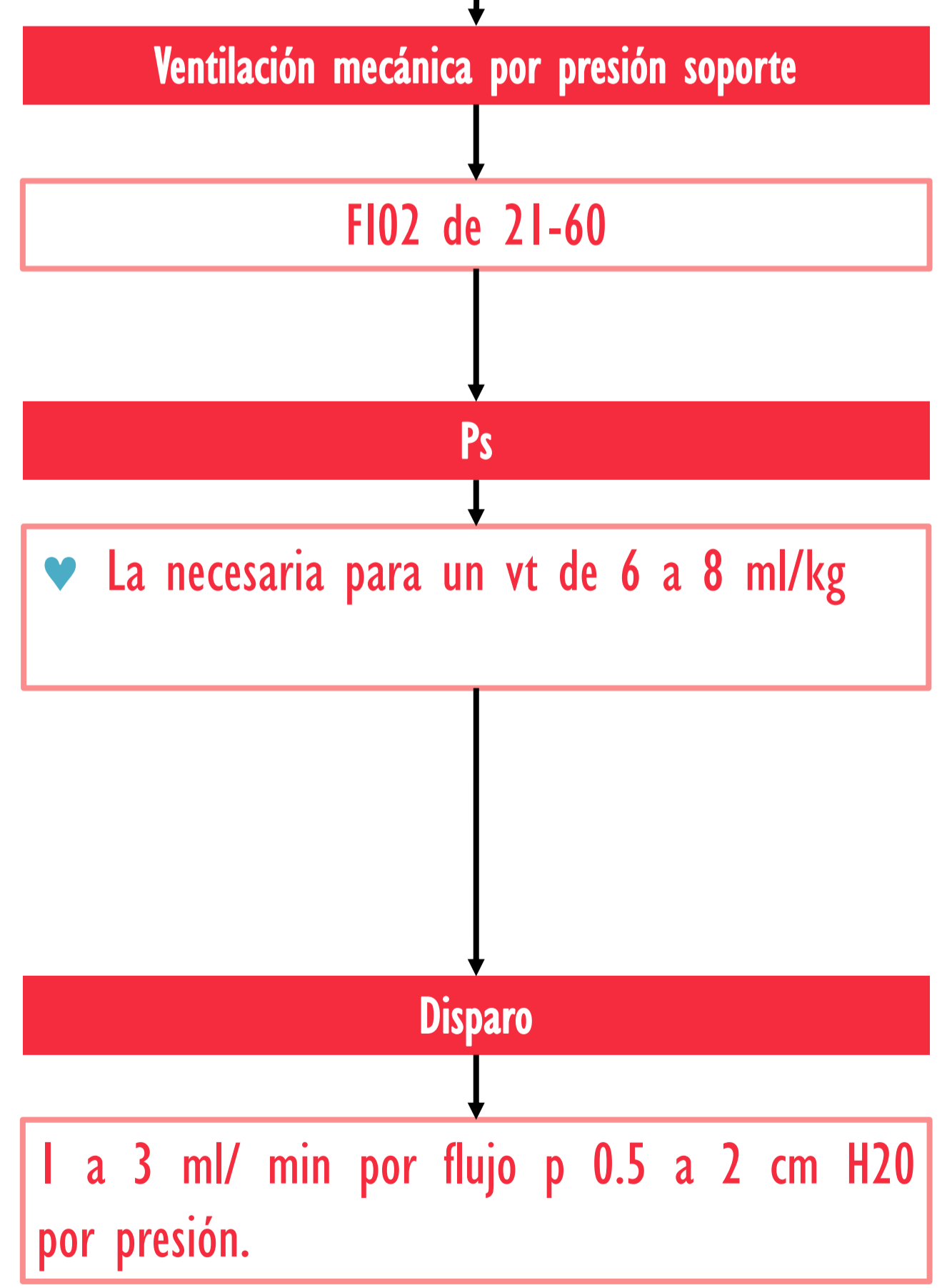
- Relajante muscular**
- Cuáles son:
- Vecuronio**
    - ♥ Dosis: 0.1-0.2
    - ♥ Inicio de efecto: 1-2 mins
    - ♥ Recuperación 20 minutos
  - Rocuronio**
    - ♥ Dosis: 1- 1.2
    - ♥ En menos de un minuto surte efectos.
    - ♥ Mas de 20 minutos se pasa el efecto.
  - Succinilcolina**
    - ♥ Dosis de 1.5-2
    - ♥ Efecto menor de un minuto
  - Atracurio**
    - ♥ Dosis 0.1
    - ♥ Inicia el efecto en dos minutos

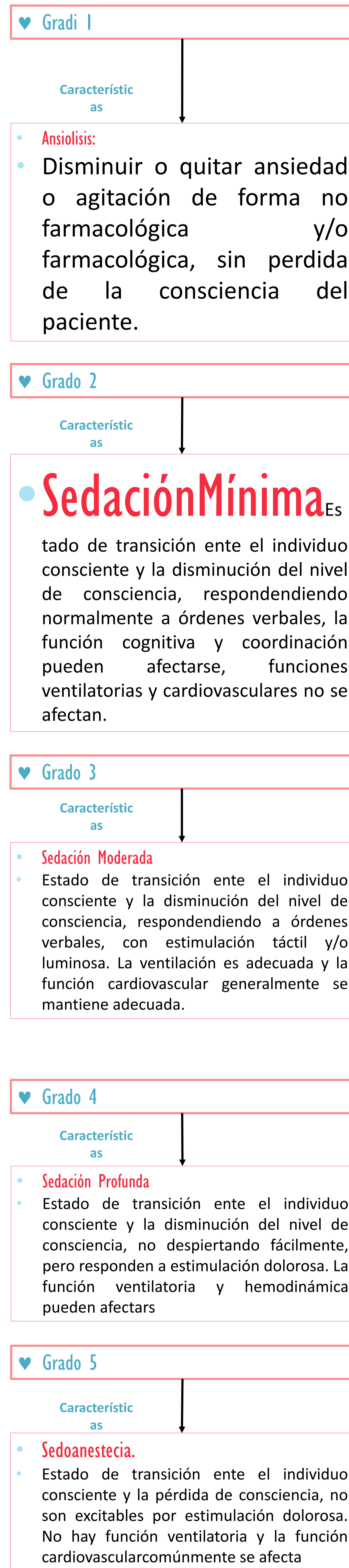
## CAUSAS

Parametro	Valor
<b>FiO2</b>	21-60%
<b>PS</b>	La necesaria para un Vt 6 a 8 ml/kg de peso ideal (sin SDRa) o peso predicho (con SDRa), máximo 12 cmH <sub>2</sub> O.
<b>Disparo</b>	1 a 3L/min (por flujo) ó 0.5 a 2 cmH <sub>2</sub> O (por presión)
<b>CPAP</b>	5 a 8 cmH <sub>2</sub> O

Parametro	Valor
<b>FiO2</b>	21-60%
<b>Vt</b>	6 a 8 ml/kg de peso ideal (sin SDRa) 4 a 8 ml/kg de peso predicho (con SDRa, iniciar con 6)
<b>Disparo</b>	1 a 3 L/min o 0.5 a 2 cm H <sub>2</sub> O.
<b>PEEP</b>	5 a 8 cm H <sub>2</sub> O.
<b>FR</b>	La necesaria para un CO <sub>2</sub> normal o deseado acorde a la patología.
<b>PI</b>	0.3 Seg. si se requiere monitorizar presión meseta ó la necesaria para llevar relación IE de 1:2 a 1:3.
<b>Flujo</b>	30 a 60 L/min (ASMA o EPOC agudos hasta 100 L/min), ajustar para relación IE de 1:2 a 1:3.



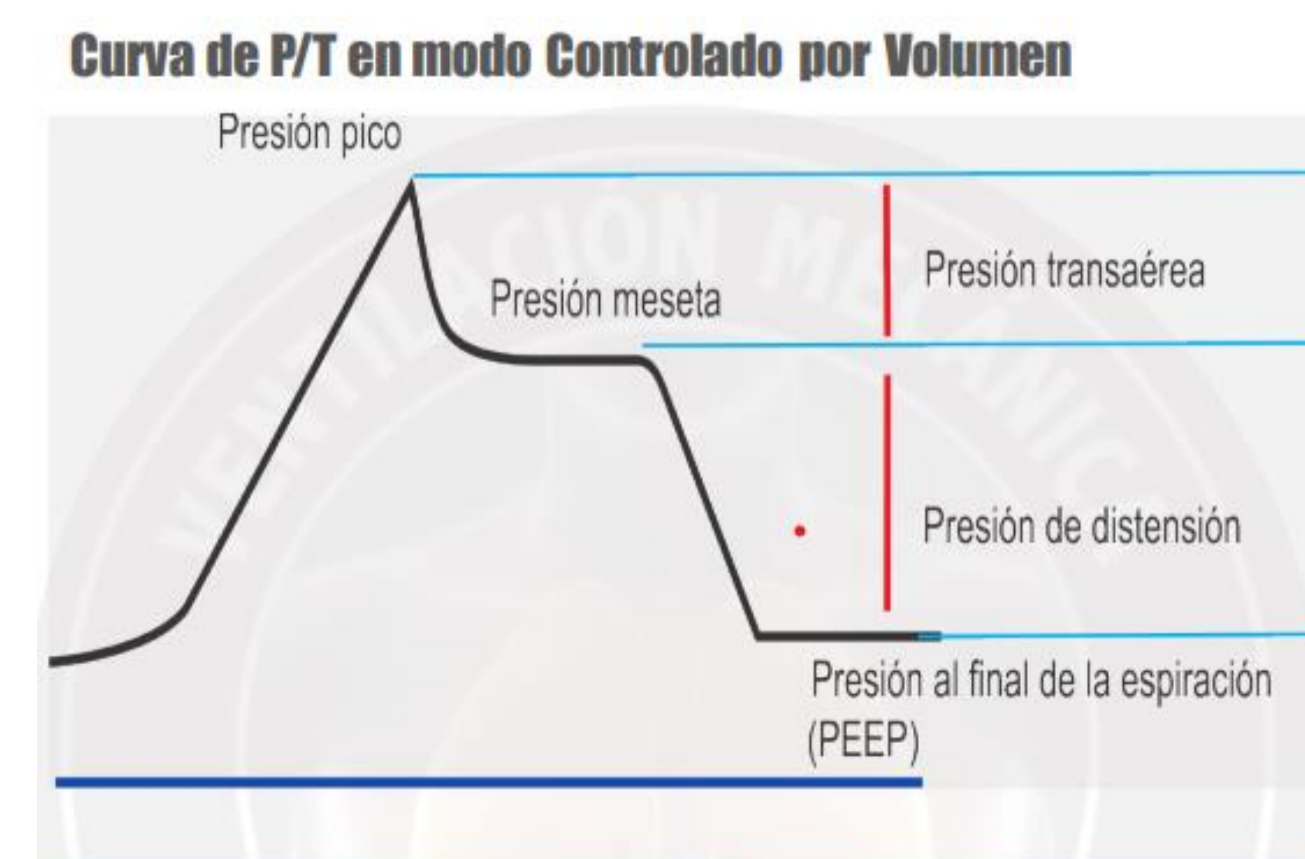


**Escala AVENTHO para ansiolisis, sedación, y anestesia en el paciente crítico.**



**Ventilación Mecánica**

**Monitoreo en Ventilación mecánica**



**Formulas**

**FORMULAS PARA MONITOREO EN VENTILACIÓN MECÁNICA**

<b>Presión de distensión pulmonar (driving pressure) =</b> Presión meseta – PEEP
<b>Presión transalveolar =</b> Presión máxima-Presión meseta) Normal <2.5 a 3 cm H <sub>2</sub> O
<b>Distensibilidad estática del sistema respiratorio (Crs) =</b> Vt / (P meseta – PEEP) Normal 70-100 ml/cm H <sub>2</sub> O.

