



Dräger Evita V800

Ventilación y monitorización respiratoria en UCI

Experimente el nuevo nivel de funcionamiento de los respiradores. El Evita V800 combina una ventilación de alto rendimiento con un diseño estético, lo que brinda un funcionamiento rápido y eficiente. Desde un primer acercamiento a la ventilación protectora pulmonar hasta una unidad de cuidados intensivos centrada en el paciente y la integración en una UCI interoperable.

Ventajas

No invasiva el mayor tiempo posible

Garantizar una terapia de oxígeno de alto flujo segura

- Soporte de cánula nasal de alto flujo (HFNC), de hasta 80 l/min, con posibilidad de limitar la presión máxima
- Reducción automática del flujo en caso de presiones y niveles de alarma demasiado elevados
- Transición fluida y sin contratiempos de la oxigenoterapia mediante NIV a ventilación invasiva y viceversa

NIV con compensación automática de fugas

- Ventilación no invasiva (NIV) en cualquier modo
- La compensación automática de fugas compensa la demanda de flujo del paciente con gas respiratorio continuo
- Adaptación para fugas relacionadas con trigger, ciclado, aplicación de presiones y volúmenes
- Las alarmas no aplicables no se muestran durante la NIV
- Compensación de fugas, monitorización correcta del paciente para mediciones y alarmas

Ventilación pulmonar protectora personalizada

Nuestras numerosas herramientas de tratamiento le ayudan a implementar su estrategia de ventilación pulmonar protectora.

- Ventilación pulmonar protectora para adultos, niños y neonatos: invasiva, no invasiva y con oxigenoterapia
- Funciones avanzadas de monitorización pulmonar y diagnóstico (p. ej., Smart Pulmonary View o maniobra de flujo lento)
- Hacer visibles de forma no invasiva las driving pressures ocultas en pacientes con respiración espontánea
- Visualización de la distribución regional de la ventilación y monitorización de la presión esofágica con PulmoVista 500 y PressurePod
- Herramientas de reclutamiento pulmonar (p. ej., QuickSet® y PressureLink) y apoyo para la toma de decisiones terapéuticas mediante tendencias de la respiración en tiempo real (PEEP, EIP, Vt, C_{dyn})
- Énfasis en el volumen pulmonar espiratorio final, mediante PC-APRV con la función AutoRelease
- Monitorización volumétrica de CO₂- (VCO₂, VTCO₂, Pendiente de la Fase 3, Vds/VTe)
- Ventilación controlada por volumen con flujo decelerante

Retirada eficaz de la ventilación

Permite la sincronización para una retirada de la ventilación rápida y eficaz.

- Retirada automática de la ventilación con SmartCare/PS
- Mayor variabilidad de la respiración espontánea gracias a los modos de Presión de soporte variable (Variable Pressure Support) o Presión de soporte proporcional (Proportional Pressure Support)
- Facilitación de la respiración espontánea mediante el concepto "room to breathe", como con AutoFlow o VG
- La compensación automática de tubo (ATC) compensa la resistencia artificial en las vías aéreas
- Valoración de la retirada de la ventilación ofrecida por RSBi, P0.1 y NIF

Ventajas

Traslado de pacientes y movilización temprana

Ayuda a un transporte instantáneo y flexible del paciente mediante componentes adicionales del hardware y estrategias de movilización individuales de sus pacientes.

- Pantalla giratoria 360° y luz de alarma codificada por colores que garantizan la seguridad del paciente desde cualquier ángulo
- Utilice el dispositivo de forma independiente en traslados intrahospitalarios gracias a unidades externas de suministro de gas y electricidad (PS500). Nuestra Unidad de suministro de gas (GS500) y la Unidad de suministro de transporte (TSU) permiten una transición sin problemas
- Concepto de batería redundante con opción de autocomprobación integrada para brindar mayor fiabilidad en situaciones críticas de transporte
- Utilice el acoplamiento de cama para enlazar el ventilador a la cama del paciente con total seguridad

Principio de funcionamiento e interfaz de usuario

Interfaz de usuario optimizada con controles configurables y gestión integral de datos para brindar un funcionamiento preciso y eficaz.

- La estructura clara y los menús simplificados ofrecen un funcionamiento intuitivo y fácil de usar
- Las guías paso a paso le permiten familiarizarse con cada uno de los procedimientos
- Traduzca su estrategia clínica en entornos de inicio estandarizados para permitir la protección pulmonar desde la primera respiración
- Navegación rápida con botones configurables, valores y acceso rápido a todas las funciones críticas
- Referencia clínica personalizable con vista PEEP/FiO₂o indicadores como VT/IBW allí donde los necesita
- La función de ayuda permite acceder en pantalla a instrucciones de funcionamiento detalladas y a la gestión de alarmas
- Configure las vistas individualmente con la información que requiere su decisión
- Registro íntegro de todos los datos de paciente, alarmas y tendencias. Fácil exportación gracias a la interfaz USB

Iniciador y pionero en la adopción de la norma COSUDE

Hemos implementado el estándar SDC de forma nativa en nuestros ventiladores Evita, permitiendo así la interoperabilidad entre dispositivos médicos y ayudando a los cuidadores en el punto de atención:

- Conectividad abierta preparada para el futuro: utilice una comunicación normalizada basada en los principios ISO/IEEE 11073-SDC entre dispositivos médicos
- Documentación automática a registros médicos electrónicos (EMR): exporte de forma fiable datos de alta calidad en formato HL7 directamente desde su Evita a su EMR

Distribución segura de alarmas potencialmente compatibles:

- Seguridad del paciente notificando a tiempo a los cuidadores de la unidad las alarmas que se produzcan en el paciente mediante un sistema de información distribuida
- Prevención del delirio mediante la reducción del ruido de las alarmas a pie de cama

Monitorización central y acceso remoto a los parámetros de ventilación:

- Visualice los efectos de la ventilación en Mobile Patient Watch Pro o en la aplicación VentCentral en la Infinity CentralStation para lograr una monitorización mejorada del paciente.

Ventajas

Seguridad de los dispositivos médicos: una responsabilidad compartida

Evita se desarrolló conforme a nuestro ciclo de vida de desarrollo seguro, que abarca:

- Seguridad por diseño: medidas de seguridad integrales conforme a las normas internacionales más recientes
- Análisis de amenazas para identificar vulnerabilidades durante la fase de desarrollo y a lo largo de la vida útil del producto
- Pruebas de penetración de terceros independientes para descubrir vulnerabilidades residuales
- Nuestro código está firmado digitalmente; en nuestros dispositivos solo se ejecutan códigos firmados (de confianza)
- Publicación de parches si se detectan vulnerabilidades relevantes

Accesorios



D-3491-2019

Accesorios para la ventilación

A diario en el hospital se enfrenta a una enorme presión a causa del tiempo y los costes mientras se ocupa del bienestar de sus pacientes. Necesita accesorios médicos técnicos que pueda utilizar para aprovechar al máximo el potencial de su equipamiento, que funcione sin problemas, le garantice el máximo cuidado para sus pacientes y le ayude a mejorar sus procesos. En resumen: accesorios en los que puede confiar y que Dräger puede suministrarle. Encuentre los accesorios que necesita en nuestro catálogo.

Productos relacionados

D-23101-2020



Dräger PulmoVista 500 SW 1.30

Haciendo visible la ventilación. Ponga la potencia de la tomografía de impedancia eléctrica (TIE) a su servicio y al de sus pacientes. Con PulmoVista 500 puede visualizar la distribución regional de la ventilación dentro de los pulmones, de forma no invasiva, en tiempo real y directamente junto a la cama.

D-12504-2014.tif



Terapia de óxido nítrico

El dispositivo de aplicación de óxido nítrico NO-A es un equipo terapéutico que inyecta NO en el flujo ventilatorio de un paciente en cuidados intensivos. Forma parte de la red de unidades de ventilación Dräger. Con el fin de mejorar la oxigenación de los pacientes sometidos a ventilación artificial, se añade monóxido de nitrógeno (NO) al gas respiratorio. La concentración objetivo se selecciona en el NO-A y el volumen de gas administrado se ajusta de forma automática, electrónicamente, según los valores medidos en el sistema de ventilación mediante la conexión Medibus.

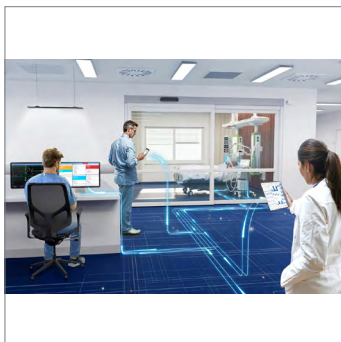
D-10297-2025



Dräger Mobile Patient Watch Pro

Su acceso para comprobar de forma remota el estado del paciente en cualquier momento y lugar. Mobile Patient Watch Pro le ayuda a tomar las decisiones clínicas correctas mostrando la información clínica del paciente y las fuentes de alarma activas en sus dispositivos móviles, tabletas o PC de sobremesa. Evite desplazamientos innecesarios gracias a la evaluación, supervisión y consulta remotas del estado del paciente basadas en datos de alta calidad y casi en tiempo real de los monitores de pacientes, ventiladores o dispositivos de anestesia Dräger.

D-3344-2024



Silent Care Package

Conexión de alta tecnología y bajo nivel de ruido con nuestro paquete Silent Care: mejore la gestión de alarmas para el cuidador reenviando las alarmas de los dispositivos de cabecera conectados de los pacientes asignados a un panel central y a una aplicación móvil. El reenvío fiable basado en la norma SDC permite silenciar las alarmas en la habitación del paciente, reduciendo así el ruido y contribuyendo a crear una UCI silenciosa.

Productos relacionados

The logo for Dräger Services, featuring the word "Dräger" in white and "Services" in blue, set against a dark blue square background.

Dräger
Services

D-9836-2024

Servicio técnico de Dräger

Ofrecemos una solución integral: nuestros dispositivos médicos, servicios, accesorios y soluciones digitales funcionan en sintonía para mejorar las áreas críticas.

Los equipos médicos tienen un rendimiento óptimo cuando reciben mantenimiento de manera regular. Gracias a nuestro servicio de fabricante Dräger y a las piezas de repuesto originales, puede confiar en la longevidad y eficiencia del producto. Obtenga más información sobre la alta calidad de servicio que solo nosotros, como fabricantes, podemos ofrecerle.

Especificaciones técnicas

Tipo de paciente

Adultos, pacientes pediátricos y neonatos

Ajustes de ventilación

Modo de ventilación	<p>Ventilación controlada por volumen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • VC-CMV • VC-SIMV • VC-AC • VC-MMV <hr/> <p>Ventilación controlada por presión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PC-CMV • PC-BIPAP¹/SIMV+ • PC-SIMV • PC-AC • PC-APRV • PC-PSV <hr/> <p>Soporte de la respiración espontánea:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SPN-CPAP/PS • SPN-CPAP/VS • SPN-CPAP • SPN-PPS
Mejoras	<ul style="list-style-type: none"> • AutoFlow ¹/Garantía de volumen • Presión de soporte variable • Smart Pulmonary View • Compensación automática del tubo endotraqueal (ATC¹) • SmartCare/PS 2.0 – Protocolo clínico automatizado en SPN-CPAP/PS • Bucle PV de flujo lento • Vista PEEP/FiO₂ • Flujo decelerante
Procedimientos especiales	<ul style="list-style-type: none"> • Maniobra de driving pressure • Maniobra de succión • Inspiración manual/mantenida • Nebulización de medicamentos • P0.1 • PEEPi • NIF
Tipos de terapia	<ul style="list-style-type: none"> • Ventilación invasiva (tubo) • Ventilación no invasiva (NIV) • Oxigenoterapia
Frecuencia respiratoria (FR)	<p>Adultos 0,5 a 98/min Pacientes pediátricos, Neonatos 0,5 a 150/min</p>
Tiempo inspiratorio (Ti)	<p>Adultos 0,11 a 10 s Pacientes pediátricos, Neonatos 0,1 a 10 s</p>
Volumen tidal (VT)	<p>Adultos 0,1 a 3,0 L Pacientes pediátricos 0,02 a 0,3 L Neonatos 0,002 a 0,1 L</p>
Flujo inspiratorio (Flow)	<p>Adultos 2 a 120 L/min Pacientes pediátricos 2 a 30 L/min</p>
Flujo máximo durante los procedimientos de ventilación no invasiva en neonatos (Flow max)	<p>de 6 a 30 L/min</p>
Presión inspiratoria (P _{insp})	<p>3 a 95 mbar (o hPa o cmH₂O)</p>
Limitación de presión (P _{max})	<p>4 a 100 mbar (o hPa o cmH₂O)</p>
Presión espiratoria final positiva (PEEP)	<p>0 a 50 mbar (o hPa o cmH₂O)</p>
PEEP intermitente adicional para suspiros (Δ _{int} PEEP)	<p>0 a 20 mbar (o hPa o cmH₂O)</p>

Especificaciones técnicas

Presión de soporte (Psop)	0 a 95 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Tiempo de aumento de la presión (Rampa)	Pacientes adultos, pediátricos de 0 a 2 s Neonatos 0 a 1,5 s
Concentración de O ₂ (FiO ₂)	21 a 100 % vol.
Umbral de activación (activación del flujo o flow trigger)	0,2 a 15 L/min
Compensación automática del tubo endotraqueal (ATC)	Diámetro interior del tubo, Ø <ul style="list-style-type: none"> • Tubo endotraqueal ET <ul style="list-style-type: none"> Adultos 5 a 12 mm (0,2 a 0,47 pulgadas) Pacientes pediátricos 2 a 8 mm (0,08 a 0,31 pulgadas) Neonatos 2 a 5 mm (0,08 a 0,2 pulgadas) • Tubo de traqueostomía (Trach.) <ul style="list-style-type: none"> Adultos 5 a 12 mm (0,2 a 0,47 pulgadas) Pacientes pediátricos 2,5 a 8 mm (0,1 a 0,31 pulgadas) • Grado de compensación de 0 a 100 %

Ventilación con liberación de presión en las vías respiratorias (APRV)

Tiempo inspiratorio (Talto)	0,1 a 30 s
Tiempo espiratorio (Tbajo)	De 0,05 a 30 s
Duración máxima del nivel de presión inferior (Tbajo máx)	De 0,05 a 30 s
Nivel superior de presión (Palta)	De 3 a 95 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Nivel inferior de presión (Pbaja)	De 0 a 50 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Criterio de finalización de la espiración (en relación al flujo espiratorio máximo) (Exp. term.)	1 a 80 % (PEF)

Presión de soporte proporcional (SPN-PPS)

Asistencia basada en el flujo (Fujo Assist)	Adultos 0 a 30 mbar/L/s (o hPa/L/s o cmH ₂ O/L/s) Pacientes pediátricos 0 a 100 mbar/L/s (o hPa/L/s o cmH ₂ O/L/s) Neonatos 0 a 300 mbar/L/s (o hPa/L/s o cmH ₂ O/L/s)
Asistencia basada en el volumen (Vol. Assist)	Adultos 0 a 100 mbar/L (o hPa/L o cmH ₂ O/L)
corresponde a la compensación de la distensibilidad	10 000 a 10 mL/mbar (o mL/hPa o mL/cmH ₂ O) Pacientes pediátricos 0 s 1 000 mbar/L (o hPa/L o cmH ₂ O/L)
corresponde a la compensación de la compliance	10 000 a 1 mL/mbar (o mL/hPa o mL/cmH ₂ O) Neonatos 0 s 4 000 mbar/L (o hPa/L o cmH ₂ O/L)
corresponde a la compensación de la distensibilidad	1 000 a 0,3 mL/mbar (o mL/hPa o mL/cmH ₂ O)

Oxigenoterapia

Flujo continuo	2-80* L/min (adultos), 2-30 L/min (pacientes pediátricos), 2-15 L/min (neonatos) * dependiendo de la aprobación local, de lo contrario 60 L/min
Pmáx	4-55 mbar
Concentración de O ₂ , FiO ₂	21 a 100 % vol.
Compensación de fugas	On/Off On: compensación total activa Off: solo compensación de trigger activa

Especificaciones técnicas

Valores medidos mostrados

Medición de la presión en las vías respiratorias	Presión de meseta (Pplat) Presión positiva al final de la espiración (PEEP) Presión inspiratoria máxima (PIP) Presión media de las vías respiratorias (Pmean) Presión mínima de las vías respiratorias (Pmin) Rango -60 a 130 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Medición de flujo	
Medición volumen minuto	Volumen minuto espiratorio, global, sin corrección de fugas (MVe) Volumen minuto inspiratorio, global, sin corrección de fugas (MVi) Volumen minuto, con corrección de fugas (MV) Volumen minuto espiratorio obligatorio, global, sin corrección de fugas (MVdemand) Volumen minuto espiratorio espontáneo, global, sin corrección de fugas (MVespon) Rango 0 a 99 L/min BTPS
Medición del volumen tidal	Volumen tidal, con corrección de fugas (VT) Volumen tidal inspiratorio obligatorio, sin corrección de fugas (VTimand) Volumen tidal espiratorio obligatorio, no corregido por fugas (VTemand) Volumen tidal inspiratorio espontáneo, no corregido por fugas (VTispon) Volumen tidal espiratorio espontáneo, no corregido por fugas (VTespon) Rango 0 a 5500 mL BTPS
Medición de frecuencia respiratoria	Frecuencia respiratoria (RR) Frecuencia respiratoria obligatoria (RRmand) Frecuencia respiratoria espontánea (RRspon) Rango 0/min a 300/min
Medición de O ₂ (lado inspiratorio)	Concentración inspiratoria de O ₂ (en aire seco) (FiO ₂) Rango de 18 a 100 % vol.
Medición de CO ₂ en flujo principal (solo adultos y pacientes pediátricos)	Concentración de CO ₂ tidal final (etCO ₂) Rango de 5 a 120 mmHg

Aspiración endotraqueal

Detección de desconexión	Automática
Detección de reconexión	Automática
Preoxigenación	3 minutos máximo
Fase de aspiración activa	2 minutos máximo
Postoxigenación	2 minutos máximo
Factor para pacientes pediátricos y neonatos	de 1 a 2
Sistema de suministro para respiración espontánea y Psop	Sistema CPAP adaptativo con un alto flujo inicial

Especificaciones técnicas

Valores calculados en pantalla

Volumen tidal por kg de peso corporal (VT/PCI)	0 a 100 mL/kg
Complianza dinámica (Cdyn)	Rango de 0 a 650 mL/mbar (o mL/hPa o mL/cmH ₂ O)
Resistencia (R)	Rango de 0 a 1000 mbar/L/s (o hPa/L/s o cmH ₂ O/L/s)
Volumen minuto de fugas (MVfuga)	Rango de 0 a 99 L/min, BTPS
Índice de respiración rápida y superficial (RSBI)	Adultos 0 a 9999 (/min/L) Pacientes pediátricos 0 a 9999 (/min/L) Neonatos 0 a 300 (/min/L)
Fuerza inspiratoria negativa (NIF)	Rango de -80 mbar a 0 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Maniobra de presión de distensión	Conformidad estática (Cstat dp) 0 a 500 mL/mbar (o mL/hPa o mL/cmH ₂ O) Presión de meseta (Pplat dp) -45 a 100 mbar (o hPa o cmH ₂ O) Presión de accionamiento (Pdrive dp) -45 a 100 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Presión de oclusión P0.1	Rango de 0 a -25 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Visualizaciones de formas de onda	Presión en la vía aérea Paw (t) -30 a 100 mbar (o hPa o cmH ₂ O) Flujo (t) -180 a 180 L/min Volumen V (t) 2 a 3000 mL CO ₂ (t) 0 a 120 mmHg

Alarmas/Monitorización

Volumen minuto (MVe, MVi, MV)	Alta/Baja
Presión en las vías respiratorias (Paw)	Alta
Concentración inspiratoria de O ₂ (FiO ₂)	Alta/Baja
Concentración de CO ₂ tidal final (etCO ₂)	Alta/Baja
Frecuencia respiratoria (FR)	Alta
Monitorización de volumen (VT)	Alta/Baja
Tiempo de alarma de apnea (Tapn)	de 5 a 60 segundos, apagado
Tiempo de desconexión de alarma (Tdiscon)	de 0 a 60 segundos

Características de rendimiento

Principio de control	Ciclo por tiempo, volumen constante, controlado por presión
Duración de PEEP intermitente	1 a 20 ciclos espiratorios
Nebulización de medicamentos	Intervalos de 5, 10, 15, 30 minutos, o continuamente (∞)
Flujo inspiratorio	Máx. 180 L/min, BTPS
Flujo base, adultos	2 L/min
Flujo base, pacientes pediátricos	3 L/min
Flujo base, neonatos	6 L/min
Válvula inspiratoria	Se abre en caso de que el suministro de aire comprimido para uso médico falle (el flujo de gas de suministro no es suficiente para proporcionar el flujo inspiratorio requerido), permite la respiración espontánea con aire ambiente.

Especificaciones técnicas

Datos de funcionamiento

Unidad de alimentación eléctrica	
Entrada de corriente eléctrica	de 100 V a 240 V, 50/60 Hz
Consumo de corriente	
Con 230 V	1,3 A máx.
Con 100 V	3,0 A máx.
Corriente de entrada	Aprox. de 8 a 24 A pico Aprox. de 6 a 17 A cuasi RMS
Consumo energético	
Máximo	300 W
Durante la ventilación, sin cargar la batería	Unidad de ventilación de aprox. 100 W con unidad de visualización Aprox. 180 W con GS500
Suministro de gas	
Presión positiva de funcionamiento con O ₂	2,7 a 6,0 bar (o 270 a 600 kPa o 39 a 87 psi)
Presión de funcionamiento con aire	2,7 a 6,0 bar (o 270 a 600 kPa o 39 a 87 psi)

Información de la batería

Batería interna de la unidad de ventilación (sin PS500)	Tipo de pila NiMH, sellada Intervalo de cambio 2 años
Tiempo de funcionamiento de la batería	Sin GS500 30 minutos Con GS500 15 minutos
Baterías de la fuente de alimentación PS500	Tipo de pilas LFP Intervalo de cambio 6 años
Tiempo de funcionamiento de la batería	Sin GS500 240 minutos Con GS500 120 minutos
Cambio automático de la batería interna a la externa	
Prueba de batería disponible	
El tiempo de funcionamiento es válido para baterías nuevas y completamente cargadas, y con ventilación típica.	

Valores de pantalla

Tamaño diagonal de pantalla del Evita V800	18,5 pulgadas
Puertos de entrada/salida	<ul style="list-style-type: none">• 3 conectores externos RS232 (9 pins)• 4 puertos USB para la recopilación de datos• 1 puerto LAN (solo para redes que cumplan los requisitos de la norma IEEE 802.3)• 1 puerto HDMI
Tecnología de pantalla táctil	Pantalla táctil capacitiva con superficie de cristal
Formato	16:9
Resolución	1366 x 768 píxeles
Salida digital de la máquina	Salida y entrada digital a través de una interfaz RS232 C Dräger MEDIBUS y MEDIBUS.X Salida digital a través de una interfaz LAN Protocolo SDC

Especificaciones técnicas

¹ BIPAP, marca registrada utilizada bajo licencia ATC, marca registrada por Dräger. AutoFlow, marca registrada por Dräger.
BTPS: Temperatura corporal de presión saturada. Valores medidos relativos a las condiciones de los pulmones del paciente 37° C (98,6° F),
gas saturado por vapor, presión atmosférica.
1 mbar = 100 Pa

Algunas funciones están disponibles como opción.

Dimensiones (An x Al x Pr)

Evita V800 en carro	581 x 1413 x 776 mm (22,8 x 55,6 x 30,5 pulg.)
---------------------	--

Pesas

Unidad de ventilación	aprox. 16,5 kg (36,4 lib.)
Pantalla	aprox. 7 kg (15,4 lib.)
Carro	aprox. 34 kg (75 lib.)
PS500	aprox. de 8 a 14 kg (de 17,6 a 30,9 lib.)
GS500	aprox. 10,5 kg (23,1 lib.)
Peso nominal	aprox. 58,5 kg (129 lib.)
Peso máximo (peso total máximo permitido)	150 kg (331 lib.)

No todos los productos, características o servicios están disponibles para la venta en todos los países. Las marcas comerciales que se mencionan en el presente documento son propiedad de sus respectivos titulares. Las marcas comerciales pueden ser propiedad de Drägerwerk AG & Co. KGaA (Dräger) o de sus filiales en determinados países y no necesariamente en el país donde se publica este material. Visite www.draeger.com/trademarks para conocer la situación actual de las marcas comerciales de Dräger.

Sede corporativa

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53-55
23558 Lübeck, Alemania
■ www.draeger.com

Fabricante

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53-55
23542 Lübeck
✉ info@draeger.com

Argentina

Dräger Argentina S.A.
Colectora Panamericana Este
1717B, 1607BLF San Isidro
Buenos Aires
☎ +54 11 48 36 8300
☎ +54 11 48 36 8321

Brasil

Dräger Indústria e Comércio Ltda.
Al. Pucuruí, 51/61 – Tamboré
06460-100 - Barueri, São Paulo
☎ +55 (11) 4689-4900
0800 0 551136
✉ relacionamento@draeger.com

Chile

Dräger Chile Ltda.
Av. Presidente Eduardo
Frei Montalva 6001-68
Complejo Empresarial El Cortijo,
Conchalí, Santiago
☎ +56 2 2482 1000
☎ +56 2 2482 1001

Colombia

Dräger Colombia
Ecuador y Centroamérica
Calle 100 # 13-21 Of. 503
Edificio Megatower
Bogotá D.C.
☎ +601 7945050

España

Dräger Hispania, S.A.U.
Calle de la Ribera del Loira, 56-58
28042 – Madrid
☎ +34 900 11 64 24
✉ atencionalcliente@draeger.com

México

Dräger Medical México,
S.A. de C.V., German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
01210 México D.F.
☎ +52 55 52 61 43 37
☎ +52 55 52 61 41 32

Perú

Dräger Perú SAC
Av. San Borja Sur 573-575
Lima 41
☎ +511 626 95-95
☎ +511 626 95-73

Portugal

Dräger Portugal, Lda.
Rua Nossa Senhora da
Conceição, n.º 3, R/c
2790-111 Carnaxide
☎ +351 21 155 45 86
☎ +351 21 155 45 87
✉ clientesportugal@draeger.com



Localice al representante
comercial de su región en:
www.draeger.com/contact