

## Evita® V300 Ventilación y monitorización respiratoria

Evita® V300 es un dispositivo escalable y versátil que ofrece alta calidad de ventilación. Para satisfacer y dominar las condiciones cambiantes y los retos del trabajo diario de su hospital necesita un equipo flexible con oportunidades versátiles.



## Ventajas

---

### Versátil y actualizable

- Ventilación para adultos, niños y neonatos: invasiva, no invasiva y con oxigenoterapia
  - Ventilación controlada por volumen o por presión, respiración espontánea
  - Independencia gracias a unidades opcionales de suministro eléctrico y de gas: GS500 (aire comprimido), PS500 (electricidad), TSU (gas)
  - Integración flexible de la estación acoplándola a una unidad de suministro o carro de transporte
  - Configuraciones ajustables individualmente, transferidas con facilidad mediante USB
  - Con función de ayuda que se adapta al contexto para facilitar el ajuste de los parámetros de ventilación y que explica las funciones del dispositivo
- 

### Ventilación de gran calidad I

- La compensación automática del tubo (ATC) que compensa la resistencia a las vías respiratorias artificiales
  - Compensación automática de fugas con ventilación invasiva y no invasiva
  - AutoFlow® en la ventilación controlada por volumen que proporciona el volumen tidal con la presión más baja posible
  - Con PC-APRV con AutoRelease opcional que permite la respiración espontánea con presión positiva continua en las vías respiratorias y vaciados pulmonares de corta duración
  - Respiración espontánea y profunda gracias a AutoFlow®, Volumen Garantizado (VG) o SPN-CPAP
- 

### Ventilación de gran calidad II

- El alcance de las funciones ofrecidas por Evita V300 se puede ampliar individualmente con componentes de hardware y software opcionales. Soportes variados de respiración espontánea, p.ej.: VC-MMV, SPN-PPS, Volumen de Soporte (VS), Presión de Soporte (PS)
- Herramientas de análisis avanzado, como tendencias o monitorización de CO<sub>2</sub>
- Retirada automática de la ventilación con SmartCare®/PS
- Representación gráfica de la elasticidad y la resistencia respiratoria con Smart Pulmonary View (visor pulmonar inteligente)

The scope of functions offered by the Evita V300 is individually scalable with optional hardware and software components.

## Productos relacionados



MT-6073-2008

### Evita® Infinity® V500

Combine ventilación de alto rendimiento y completa con la integración de Infinity® Acute Care System para responder a los retos actuales en el entorno de atención sanitaria.



D-48411-2012

### Savina® 300

El Dräger Savina® 300 combina la independencia y la potencia de un sistema de ventilación por turbina con los modos de ventilación de última tecnología. Una gran pantalla táctil a color y un sistema operativo intuitivo centrado en las funciones esenciales simplifican el uso y la configuración.



D-38746-2015

### Dräger Carina®

Diseñado para la ventilación no invasiva: con su excepcional tecnología SyncPlus® y su función de ventilación no invasiva (NIV) extendida, el práctico Dräger Carina® ofrece una ventilación sencilla y fiable y, gracias a su diseño compacto, puede usarse durante el traslado de pacientes.



D-25283-2009

### 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.

## Especificaciones técnicas

### Data sheet

Tipo de paciente	Adultos, niños, neonatos (opcional)
<b>Ajustes de ventilación</b>	
Modo de ventilación	<p>VC-CMV (Control de volumen - ventilación mandatoria controlada)</p> <p>VC-SIMV (Control de volumen - ventilación mandatoria Intermitente sincronizada)</p> <p>VC-AC (Control de volumen - ventilación asistida controlada)</p> <p>VC-MMV (Control de volumen - ventilación con volumen minuto Mandatorio) (opcional)</p> <p>PC-CMV (Control de presión - ventilación mandatoria continua)</p> <p>PC-BIPAP1) / SIMV+ (Control de presión - presión positiva bifásica en las vías aéreas)</p> <p>PC-SIMV (Control de presión - ventilación mandatoria Intermitente sincronizada)</p> <p>PC-AC (Control de presión - ventilación asistida controlada)</p> <p>PC-APRV (Control de presión-ventilación con liberación de Presión en las vías aéreas) (opcional)</p> <p>PC-PSV (Control de presión - ventilación con presión de soporte) (opcional)</p> <p>SPN-CPAP/PS (Espontánea - presión positiva continua en las vías aéreas/presión de soporte)</p> <p>SPN-CPAP/VS (Espontánea - presión positiva continua en las vías aéreas/volumen de soporte) (opcional)</p> <p>SPN-CPAP (Espontánea - presión positiva continua) (opcional)</p> <p>SPN-PPS* (Espontánea - presión de soporte proporcional) (opcional)</p>
Mejoras	<ul style="list-style-type: none"> <li>- AutoFlow® / Volumen Garantizado (opcional) (proteccion pulmonar)</li> <li>- Suspiro (maniobra de reclutamiento)</li> <li>- Adaptación automática del flujo inspiratorio en modos controlados por volumen (VC-AC)</li> <li>- Smart Pulmonary View (opcional)</li> <li>- ATC®: Automatic Tube Compensation® (opcional)</li> <li>- NIV: ventilación con mascarilla (opcional)</li> <li>- CO<sub>2</sub>: monitorización de CO<sub>2</sub> (opcional)</li> <li>- Monitorización plus: tendencias y bucles adicionales (opcional)</li> <li>- SmartCare®/PS 2.0 protocolo clínico automatizado en SPN-CPAP/PS (opcional)</li> <li>- Protocolo clínico automatizado en SPN-CPAP/PS</li> <li>- NIV (ventilacion no invasiva con compensacion de fugas para todas las edades)</li> <li>- CPAP nasal</li> <li>- Ventilacion de apnea (en modos por volumen y presion)</li> <li>- Terapia de O<sub>2</sub> (alto flujo de oxigeno) (opcional)</li> </ul>
Frecuencia de ventilación (RR)	<p>De 0,5 a 98/min (adultos)</p> <p>De 0,5 a 150/min (pacientes pediátricos, neonatos)</p>
Tiempo inspiratorio (Ti)	<p>De 0,11 a 10 s (adultos)</p> <p>De 0,1 a 10 s (pacientes pediátricos, neonatos)</p>
Volumen tidal (VT)	<p>De 0,1 a 3,0 L (adultos) en condiciones BTPS</p> <p>De 0,02 a 0,3 L (pacientes pediátricos) en condiciones BTPS</p>

## Especificaciones técnicas

Flujo inspiratorio (Flow)	De 0,002 a 0,1 L (neonatos) en condiciones BTPS De 2 a 120 L/min (adultos) De 2 a 30 L/min (pacientes pediátricos, neonatos)
Presión inspiratoria (P <sub>insp</sub> )	De 1 a 95 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Límite de presión inspiratoria (P <sub>max</sub> )	De 2 a 100 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
PEEP / PEEP intermitente ( $\Delta$ intPEEP)	De 0 a 50 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Presión de soporte (P <sub>sup</sub> )	De 0 a 95 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Tiempo de aumento de la presión de soporte (Slope)	De 0 a 2 s
Concentración de O <sub>2</sub> (FiO <sub>2</sub> )	De 21 a 100 % vol.
Sensibilidad de disparo (Flow trigger)	De 0,2 a 15 L/min
Compensación automática de tubo (ATCTM)	Inside tube diameter (tube Ø) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tubo endotraqueal (ET) Adultos de 5 a 12 mm Pacientes pediátricos de 2 a 8 mm</li> <li>- Neonatos de 2 a 5 mm</li> <li>- Tubo de traqueostomía (Traq.) Adultos de 5 a 12 mm Pacientes pediátricos de 2,5 a 8 mm</li> </ul>
Terapia de O <sub>2</sub>	Flujo continuo de 2 a 50 L/min Concentración de O <sub>2</sub> FiO <sub>2</sub> del 21 al 100 % vol.
<b>Visualización de valores medidos</b>	
Medición de la presión en las vías respiratorias	Presión meseta (P <sub>plat</sub> ) Presión pos. al final de la esp. (PEEP) Presión inspiratoria pico (PIP) Presión media en las vías respiratorias (P <sub>mean</sub> ) Presión mín. en las vías respiratorias (P <sub>min</sub> ) Rango de -60 a 120 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Medición de flujo	
Medición del volumen minuto	VME (volumen minuto espirado), VMi, VMemand, VMespon, VM Rango de 0 a 99 L/min BTPS
Medición del volumen tidal volumen tidal inspiratorio y espiratorio	VT, VTimand (volumen tidal inspiratorio), VTemand (volumen tidal espiratorio), VTispon, Vtrap Rango de 0 a 5500 mL BTPS
Medición de la frecuencia	Frecuencia respiratoria (RR) (frecuencia respiratoria total) Frecuencia respiratoria espontánea (RRspon) Rango de 0/min a 300/min
Relacion I:E	1:300 / 600:1
Medición de O <sub>2</sub> (lado inspiratorio)	Concentración inspiratoria de O <sub>2</sub> (FiO <sub>2</sub> ) Rango del 18 al 100 % vol.
Medición de CO <sub>2</sub> en el flujo principal (capnografía volumétrica) (únicamente pacientes adultos y pediátricos) (opcional)	Concentración de CO <sub>2</sub> al final de la espiración (etCO <sub>2</sub> ) Rango de 0 a 100 mmHg
<b>Visualización de valores calculados</b>	
Complianza dinámica (C)	Rango de 0 a 650 mL/mbar (o mL/cmH <sub>2</sub> O)
Resistencia numerica (R)	Rango de 0 a 1000 mbar/ (L/s) (o cmH <sub>2</sub> O / (L/s))
Volumen minuto de fugas (MVleak)	Rango de 0 a 99 L/min BTPS
Respiración rápida superficial (RSB)	Rango de 0 a 9999 (/min/L)
Fuerza inspiratoria negativa (NIF)	Rango de -80 mbar a 0 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Presión de oclusión (P0.1)	Rango de 0 a -25 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Visualización de curvas	Presión en las vías respiratorias (Paw) (t) de -30 a 100 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)

## Especificaciones técnicas

	Flujo (t) de -180 a 180 L/min Volumen V (t) de 2 a 3000 mL Concentración esp. de CO <sub>2</sub> (etCO <sub>2</sub> ) de 0 a 100 mmHg (opcional)
<b>Alarmas / Monitorización</b>	
Volumen minuto espiratorio	Alta / Baja
Presión en las vías respiratorias	Alta / Baja
Concentración de O <sub>2</sub> insp.	Alta / Baja
Concentración de CO <sub>2</sub> al final de la esp.	Alta / Baja
Monitorización de taquipnea	Alta
Monitorización de volumen	Alta / Baja
Tiempo de alarma de apnea	De 5 a 60 segundos
Falla de suministro de gases	aire, oxígeno, GS500
Falla eléctrica	red, batería baja
<b>Características de funcionamiento</b>	
Principio de control	Ciclado por tiempo, volumen constante, controlado por presión
Duración de la PEEP intermitente	De 1 a 20 ciclos espiratorios
Nebulización de medicamentos	Durante 5, 10, 15, 30 minutos (opcional)
Válvula exhalatoria	Activa electromagnética
Principios de funcionamiento	Controlado por microprocesadores
Aspiración bronquial	
Detección de desconexión	Automática
Detección de reconexión	Automática
Enriquecimiento de oxígeno	Máx. 3 minutos
Fase de aspiración activa	Máx. 2 minutos
Enriquecimiento de oxígeno final	Máx. 2 minutos
Enriquecimiento de oxígeno para maniobras de aspiración	
Factor para pacientes pediátricos y neonatos	De 1 a 2
Sistema de suministro para respiración espontánea y Psup	Sistema CPAP adaptable con gran flujo inicial
Flujo inspiratorio (BTPS)	Máx. 180 L/min
Flujo básico, adultos	2 L/min
Flujo básico, pacientes pediátricos	3 L/min
Flujo básico, neonatos	6 L/min
Válvula de seguridad	Se abre en caso de que el suministro de aire comprimido para uso médico falle (el flujo de gas del suministro no es suficiente para proporcionar el flujo inspiratorio necesario). Permite la respiración espontánea con aire ambiente.
<b>Datos de funcionamiento</b>	
Suministro eléctrico	
Alimentación de la red	De 100 V a 240 V, 50/60 Hz
Tiempo de funcionamiento	PS500: Batería recargable con autonomía de 2 horas (con GS500) o 4 horas (sin GS500) (completamente cargada y nueva)
Consumo de corriente	A 230 V máx. 1,1 A (unidad de ventilación con Medical Cockpit) A 230 V máx. 1,6 A con GS500 Máx. 0,8 A con PS500 Máx. 1,4 A con GS500 y PS500 A 100 V máx. 2,5 A (unidad de ventilación con Medical Cockpit) A 100 V máx. 3,7 A con GS500
Consumo de potencia	Máx. 2,5 A (unidad de ventilación con Medical Cockpit)

## Especificaciones técnicas

	Máx. 3,7 A con GS500
	Máx. 1,8 A con PS500
	Máx. 3,0 A con GS500 y PS500
En funcionamiento, sin cargar la batería interna	Aprox. 100 W (unidad de ventilación con Medical Cockpit)
	Aprox. 180 W con GS500
Salida digital de la máquina	Salida/entrada digital mediante interfaz RS232 C
	Dräger MEDIBUS y MEDIBUS.X
Suministro de gas	
Presión manométrica de O <sub>2</sub>	De 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)
Presión manométrica de aire	De 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)
<b>Especificaciones físicas</b>	
Dimensiones (ancho x alto x fondo)	
Evita V300 e Infinity C300	390 mm x 680 mm x 410 mm
Evita V300 e Infinity C300 en carro	577 mm x 1400 mm x 677 mm
GS500 (únicamente para montaje en carro) /	291 mm x 218 mm x 381 mm
PS500 (únicamente para montaje en carro)	
Peso	
Evita V300 e Infinity C300	Aprox. 24 kg
Evita V300 e Infinity C300 en carro	Aprox. 58 kg
PS500	Aprox. 27 kg
GS500	Aprox. 10,5 kg, Suministro de aire: GS500 (misma marca del ventilador) montado sobre el coche de transporte, con conexiones dis
Soporte: marco de soporte	1,65 kg
Adaptador para poste de 38 mm	2,35 kg
Ruedas	Rodable con freno en todas las ruedas
Tamaño diagonal de pantalla de Infinity C300	Pantalla táctil TFT en color de 15,4"
Puertos de entrada / salida (en Infinity C300)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 conectores RS232 externos (9 pines)</li> <li>- 2 puertos USB (en el panel posterior)</li> <li>- 1 puerto USB (en el panel lateral)</li> <li>- 1 DVI (no habilitado)</li> <li>- 1 puerto LAN</li> </ul>
Sensor de flujo reusable: distal (adulto/pediatrico) y proximal (neonatal)	
Compensacion de la compliance y resistencia de los circuitos	
Compensacion barometrica automatica	
Capacidad de funcionamiento con accesorios descartables (circuitos, filtros, etc) aprobados por el fabricante	
<p>1) BIPAP, marca comercial utilizada con licencia. ATC®, marca comercial de Dräger. AutoFlow®, marca comercial de Dräger.</p> <p>BTPS: temperatura corporal y presión saturada. Valores medidos relativos a las condiciones de los pulmones del paciente (37 °C), vapor saturado, presión atmosférica.</p> <p>1 mbar = 100 Pa</p>	

## Observaciones

No todos los productos, características o servicios están disponibles para la venta en todos los países. Las marcas comerciales citadas están registradas en ciertos países únicamente y no necesariamente en el país en el que se publique este material. Visite [www.draeger.com/trademarks](http://www.draeger.com/trademarks) para conocer el estado actual.

### SEDE PRINCIPAL

Drägerwerk AG & Co. KGaA  
Moislinger Allee 53–55  
23558 Lübeck, Alemania  
[www.draeger.com](http://www.draeger.com)

### Fabricante:

Drägerwerk AG & Co. KGaA  
Moislinger Allee 53–55  
23542 Lübeck, Alemania

Localice a su representante  
de ventas regional en:  
[www.draeger.com/contacto](http://www.draeger.com/contacto)



### ARGENTINA

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

### BRASIL

Dräger Indústria e Comércio Ltda.  
Al. Pucurui - 51 - Tamboré  
06460-100 - Barueri - São Paulo  
Tel. +55 (11) 4689-4900  
[relacionamento@draeger.com](mailto:relacionamento@draeger.com)

### CHILE

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

### COLOMBIA

Draeger Colombia S.A.  
Oficina: Calle 100 #13-21  
Oficina 503 Bogotá D.C.  
Tel +60 17 94 50 50

### ESPAÑA

Dräger Hispania, S.A.  
C/ Xaudaró 5, 28034 Madrid  
Tel +34 90 011 64 24  
Fax +34 91 358 36 19  
[atencionalcliente@draeger.com](mailto: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.  
Tel +52 55 52 61 43 37  
Fax +52 55 52 61 41 32

### PERÚ

Draeger Perú SAC  
Av. San Borja Sur 573-575  
Lima 41  
Tel +511 626 95-95 / Fax -73

### PORTUGAL

Dräger Portugal, Lda.  
Rua Nossa Senhora da  
Conceição, n.º 3, R/c  
2790-111 Carnaxide  
Tel +351 21 155 45 86  
Fax +351 21 155 45 87  
[clientesportugal@draeger.com](mailto:clientesportugal@draeger.com)