

Drägerwerk AG & Co. KGaA, 23558 Lübeck

Nuestra referencia

Información complementaria
sobre COVID-19 Manipulación
de las estaciones de anestesia
de Dräger

Teléfono

+49 451 882-0

2 de abril de 2020

Información complementaria sobre "SARS-CoV-2 y manipulación de estaciones de anestesia de Dräger", actualizada el 24 de marzo de 2020

(La versión más actual puede ser descargada en:

https://www.draeger.com/en_corp/Corporate/Coronavirus-COVID-19)

Recomendaciones sobre el uso de filtros y HME para la utilización de equipos de anestesia Dräger en el marco de su uso previsto en pacientes neonatos y pediátricos

Nota: Para un posible uso no contemplado para la ventilación prolongada se ofrece información adicional por separado (véase la URL indicada antes).

Trasfondo:

Determinados grupos de pacientes no pueden ser ventilados suficientemente con un filtro mecánico (filtro del sistema respiratorio o filtro HME) en la pieza en Y del circuito de respiración. Esta es una consecuencia de la necesidad de reducir el espacio muerto entre la pieza en Y y la conexión de la vía aérea del paciente en vista de los bajos volúmenes tidales de dicho paciente.

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53-55
23558 Lübeck, Germany
Postal address:
23542 Lübeck, Germany
Tel +49 451 882-0
Fax +49 451 882-2080
info@draeger.com
www.draeger.com
VAT no. DE135082211

Bank details:
Commerzbank AG, Lübeck
IBAN: DE95 2304 0022 0014 6795 00
Swift-Code: COBA DE FF 230
Sparkasse zu Lübeck
IBAN: DE15 2305 0101 0001 0711 17
Swift-Code: NOLADE21SPL

Registered office: Lübeck
Commercial register:
Local court Lübeck HRB 7903 HL
General partner: Drägerwerk Verwaltungs AG
Registered office: Lübeck
Commercial register:
Local court Lübeck HRB 7395 HL

Chairman of the Supervisory Board
for Drägerwerk AG & Co. KGaA
and Drägerwerk Verwaltungs AG:
Stefan Lauer
Executive Board:
Stefan Dräger (chairman)
Rainer Klug
Gert-Hartwig Lescow
Dr. Reiner Piske
Anton Schrófner

Recomendación para el uso de filtros y HME para pacientes neonatales (volumen tidal aprox. < 30 ml):

1. Con frecuencia, en neonatos prematuros es necesario colocar la línea de muestra para la monitorización del CO₂, O₂, N₂O y del anestésico lo más cerca posible de las vías aéreas. De lo contrario, es posible que la calidad de los parámetros de gas medidos no sea suficiente.
2. Para neonatos prematuros, utilice un HME **en la pieza en Y** para lograr una humectación suficiente de las vías aéreas.
P. ej., Dräger HumidStar 2 (MP01745) para volúmenes tidales superiores a 10ml
3. Utilice filtros del sistema respiratorio mecánicos (adultos) **tanto en la boquilla de espiración como en la de inspiración del equipo de anestesia.**
P. ej., Dräger SafeStar 55 (MP01790)

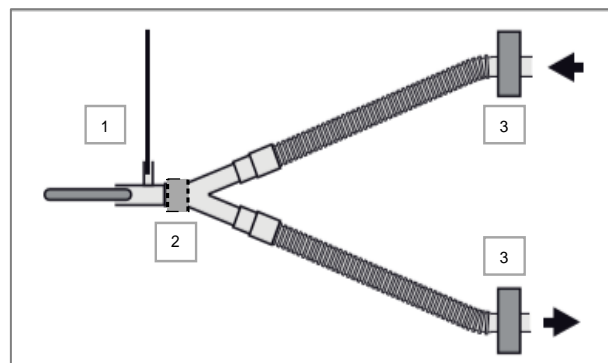


Ilustración 1 Recomendación para el uso de filtros y HME para neonatos prematuros (volumen tidal aprox. < 30 ml)

- Compruebe que todas las conexiones estén bien ajustadas de manera firme y segura.
- Realice un chequeo del sistema en el equipo de anestesia después de la instalación completa del circuito respiratorio (tubuladuras respiratorias, filtros del sistema respiratorio, HME, etc.) y antes de la conexión de un paciente.

- Compruebe regularmente si hay líquidos o suciedad visible (secreciones) en el interior de los filtros del sistema respiratorio y HME. Si se detectan líquidos o suciedad visible, deben cambiarse de inmediato los filtros del sistema respiratorio y/o HME.

Ajuste los límites de alarma para VM bajo y para Paw alta con los valores adecuados.

Advertencia: Si esto no se hace, se corre el riesgo de un aumento de presión en las vías aéreas y una ventilación insuficiente del paciente, así como el riesgo de extraer gas respiratorio del pulmón del paciente.

- Después de la conclusión de un caso y antes del reprocesamiento de la estación de anestesia, retire todos los componentes del circuito de respiración: línea de muestra, trampa de agua, conexión, pieza en Y, tubuladuras respiratorias y filtros del sistema respiratorio.
- Elimine dichos componentes de manera segura.

Recomendación para el uso de filtros y HME para pacientes pediátricos (volumen tidal aprox. 30 - 300 ml):

1. Por regla general, para pacientes pediátricos es posible conectar la línea de muestra para la monitorización de CO₂, O₂, N₂O y anestésico en el HME / filtro HME (electrostático) en la pieza en Y.

Encontrará los tipos y los números de artículo en el catálogo de accesorios de Dräger.

Advertencia: La conexión de la línea de muestra debe encontrarse en el lado del equipo del HME / filtro HME. De lo contrario, en caso de una obstrucción del HME/filtro HME es posible que se extraiga gas respiratorio del pulmón del paciente.

2. Utilice filtros del sistema respiratorio mecánicos (adultos), p. ej., Dräger SafeStar 55 (MP01790), **tanto en la boquilla de espiración como en la de inspiración del equipo de anestesia.**

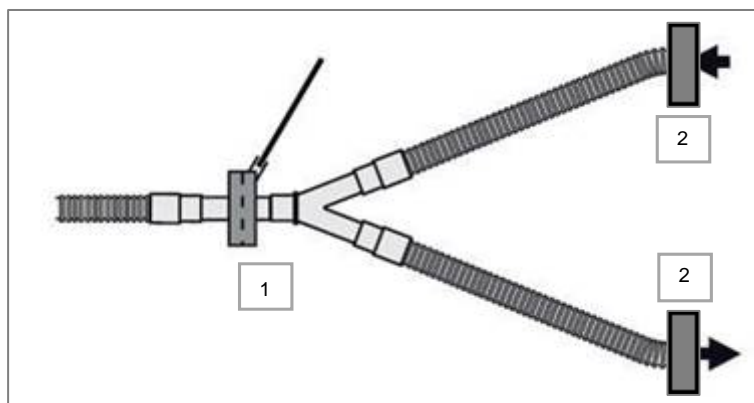


Ilustración 2 Recomendación para la configuración del sistema para pacientes pediátricos (volumen tidal aprox. 30 - 300 ml)

- Compruebe que todas las conexiones estén bien ajustadas de manera firme y segura.
- Realice un chequeo del sistema en el equipo de anestesia después de la instalación completa del circuito respiratorio (tubuladura respiratoria, filtros del sistema respiratorio, HME/filtro HME, etc.) y antes de la conexión de un paciente.
- Compruebe regularmente si hay líquidos o suciedad visible (secreciones) en el interior de los filtros del sistema respiratorio y HME/filtro HME. Entre más bajo sea el flujo de gas fresco y más

alta sea la producción de CO₂ del paciente, mayor será la humedad que puede acumularse en el circuito de respiración. *

- Si se detectan líquidos o suciedad visible, cambie de inmediato el filtro del sistema respiratorio y/o el HME/filtro HME. Ajuste los límites de alarma para VM bajo y para Paw alta con los valores adecuados.

Advertencia: Si esto no se hace, se corre el riesgo de un aumento de presión en las vías aéreas y una ventilación insuficiente del paciente.

- Después de la conclusión de un caso y antes del reprocesamiento de la estación de anestesia, se deben cambiar todos los componentes del circuito de respiración: línea de muestra, trampa de agua, pieza de conexión, pieza en Y, HME/filtro HME, tubuladuras respiratorias y filtros del sistema respiratorio.
- Elimine dichos componentes de manera segura.

Le rogamos que tome en cuenta esta información y las instrucciones de uso correspondientes.

Si tiene más preguntas o requiere asistencia, diríjase al servicio técnico local o al representante comercial de Dräger.

Saludos cordiales,



Meike Lessau
Global Product Manager
Business Unit
Consumables & Accessories
Medical Division



Matthias Hurlebaus
Product Manager
Business Area Anesthesiology
Business Unit Therapy
Medical Division

* La acumulación de humedad dentro del circuito de respiración puede ser reducida por medio de un incremento del flujo de gas fresco. Adicionalmente, el usuario puede cambiar la cal sodada antes de que esta se haya consumido por completo, p. ej., si durante el uso de Soda Lime 800+ el cambio de color indica que se han consumido 2/3 de la cal sodada.