

Vista 120

Solución de monitorización del paciente

Los hospitales de todo el mundo comparten un reto común: ofrecer la mejor atención posible en zonas con una población creciente, normas financieras más estrictas y cuidadores cada vez más sobrecargados de trabajo. El Vista 120 se ha diseñado para satisfacer sus necesidades clínicas y ajustarse a su presupuesto, a fin de prestar una atención sanitaria eficiente y de alta calidad.

Pantalla TFT táctil de 380 mm (15 pulg.)
La pantalla brillante de alta resolución (1024 × 768) proporciona una visión clara de los datos del paciente, incluso desde una cierta distancia.

Disposición configurable
Le permite ver la información que desee y como desee

Tendencias mejoradas

- Almacena hasta 150 horas de datos de tendencias de todos los parámetros en formato de tabla y gráficos
- Almacena hasta 1200 mediciones de PNI y 200 eventos de alarma
- 96 horas de información completa

Alarmas
Indicador de alarma y pausa/desconexión de alarma

Conectividad con otros dispositivos
Permite la máxima funcionalidad integrada de la estación de trabajo

Conjunto principal de parámetros esenciales
ECG de 3/5 derivaciones, SpO₂, presión arterial no invasiva (PNI), respiración y temperatura dual

Compatibilidad con anestesia
Muestra datos de módulos de gasometría Scio Four

Teclas rápidas
Acceso rápido a las funciones principales

D-0829-2014

Ventajas

Solución de estación de trabajo totalmente integrada

El Monitor Vista 120 es compatible con pacientes adultos, pediátricos y neonatales en diversos entornos asistenciales, entre los que se incluyen unidades de cuidados intensivos, quirófanos, servicios de urgencias y unidades de cuidados intensivos neonatales. La conectividad Medibus/Medibus-X permite usar el monitor Vista 120 con equipos complementarios de Dräger, como ventiladores o máquinas de anestesia, lo que supone una verdadera funcionalidad integrada en las estaciones de trabajo.

Funciones de monitorización esenciales, valor excepcional

El Vista 120 muestra hasta 13 formas de onda en una pantalla fácil de configurar y ofrece un conjunto principal de parámetros esenciales que incluyen ECG de 3/5 derivaciones, presión arterial no invasiva, respiración y temperatura dual. También se ofrecen parámetros avanzados, que incluyen tres presiones arteriales invasivas, etCO₂ de flujo principal y secundario y gasto cardíaco.

Los usuarios pueden añadir módulos de parámetros externos como SCIO, CO₂ y BIS en el modelo C y el modelo C+ tras comprar el dispositivo.

Respalda la eficiencia del flujo de trabajo

Es fácil familiarizarse con el monitor Vista 120 y es sencillo de usar. La pantalla puede configurarse para ver la información que se desee y como se desee. Las teclas de acceso rápido y los menús simplificados ponen los datos que necesita al alcance de su mano.

Monitorización del nivel de consciencia con medida de índice biespectral flexible (BIS)

El Monitor Vista 120 ofrece mediciones BISx para proporcionar al personal clínico mayor información mientras monitorizan la profundidad de la anestesia. Esto ayuda a determinar mejor el estado del paciente y permite responder rápidamente a los cambios.

Interfaz de gases estándar integrada

El Vista 120 proporciona una conectividad ininterrumpida con los módulos de medición de gases anestésicos Dräger Scio, que ofrecen valores precisos de la actividad inspiratoria y espiratoria.

Interfaz de uso internacional según la norma Health level-7 (HL7)

El Monitor Vista 120 permite una conexión directa al sistema de información del hospital (HIS) así como a un registro médico electrónico a través de un protocolo HL7 o a una conexión segura mediante la pasarela informática (gateway) del propio equipo. La capacidad para acceder fácilmente a estos tipos de archivos, ambos de gran importancia, ayuda a mejorar la eficiencia del flujo de trabajo y disminuye el número de errores humanos.

Ventajas

Tradición de calidad de los productos Dräger

Cada vida es única. Proteger, apoyar y salvar vidas son los valores fundamentales que respaldan la filosofía de nuestra empresa. Nuestra meta es proporcionar productos y soluciones que permitan prestar cuidados intensivos, ayuden a mejorar la evolución clínica de los pacientes, reduzcan costes y generen una mayor satisfacción general del paciente.

Productos relacionados



D-68604-2012

Sistema de monitorización central Vista 120

El sistema de monitorización central (CMS) Vista 120 es fácil de usar y permite monitorizar de manera centralizada las constantes vitales de hasta 64 pacientes conectados a monitores de cabecera Vista 120/Vista 120 S. Este sistema de vigilancia centralizado agiliza el flujo de trabajo de los médicos y mejora considerablemente la seguridad del paciente.



D-13374-2016

Vista 120 S

Dräger responde a la creciente necesidad de un monitor de paciente con conectividad integrada que proporcione monitorización esencial con una excelente relación calidad-precio. El Vista 120 S es compatible con pacientes adultos, pediátricos y neonatales y puede utilizarse de manera autónoma o junto con un dispositivo de terapia Dräger como una estación de trabajo completamente integrada.

Productos relacionados



D-11590-2019

Vista 120 SC

Reduzca la carga de trabajo de los médicos con una interfaz de usuario intuitiva y fácil de usar. El Vista 120 SC completa la oferta de soluciones hospitalarias de Dräger y está diseñado para realizar mediciones puntuales, así como para monitorizar las constantes vitales.

Especificaciones técnicas

Clasificación

Clase de protección	Equipo Clase I y equipo con alimentación interna
Nivel de protección ante descargas eléctricas	CF: ECG (RESP), TEMP, PAI, GC BF: SPO ₂ , AG, BIS
Protección del desfibrilador	Sí
Protección contra penetración de líquidos	IPX1
Método de desinfección/esterilización	Para más información, consulte el capítulo sobre Cuidado y limpieza
Modo de funcionamiento	Continuo
Compatible con las normas	IEC 60601-1: 2005+A1:2012; IEC 60601-1-2: 2014; EN 60601-1: 2006+A1:2013; EN 60601-1-2: 2015; IEC 60601-2-49: 2011

Parámetros compatibles

ECG

Modo de derivaciones	Cable de 3 derivaciones: I, II, III Cable de 5 derivaciones: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V
Forma de onda	Cable de 3 derivaciones: forma de onda de 1 canal Cable de 5 derivaciones: forma de onda de 2 canales, máx. siete formas de onda
Estilo de designación de derivaciones	AHA, IEC
Sensibilidad de pantalla	1,25 mm/mV (×0,125), 2,5 mm/mV (×0,25), 5 mm/mV (×0,5), 10 mm/mV (×1), 20 mm/mV (×2), 40 mm/mV (×4), ganancia automática
Barrido	6,25, 12,5, 25, 50 mm/s
Ancho de banda (-3 dB)	Diagnóstico: de 0,05 Hz a 150 Hz Monitorización: de 0,5 Hz a 40 Hz Cirugía: de 1 Hz a 20 Hz
CMRR (Relación de rechazo de modo común)	Diagnóstico: > 95 dB Monitorización: > 105 dB Cirugía: > 105 dB
Notch	En los modos diagnóstico, monitorización y cirugía: 50 Hz/60 Hz (el filtro notch puede activarse o desactivarse manualmente)
Impedancia de entrada diferencial	> 5 MΩ
Rango de la señal de entrada	±10 mVPP
Tolerancia de potencial de compensación de electrodo	±800 mV
Corriente auxiliar (Detección de desconexión de derivaciones)	Electrodo activo: <100 nA Electrodo de referencia: <900 nA
Tiempo de recuperación tras la desfibrilación	< 5 s (medición sin electrodos como se indica en IEC60601-2-27:2011, Secc. 201.8.5.5.1.)
Corriente de fuga del paciente	< 10 μA
Señal de escala	1 mV _{PP} , con precisión de ±5
Nivel de ruido del sistema	< 30 μV _{PP}
Protección ESU	Modo de corte: 300 W Modo de coagulación: 100 W Tiempo de recuperación: ≤ 10 s
Supresión de interferencia electroquirúrgica	Ensayo realizado de acuerdo con ANSI/AAMI EC13:2002: Secc. 5.2.9.14, cumple con ANSI/AAMI EC13:2002, Secc.4.2.9.14
Velocidad de precesión mínima de entrada (Derivación II)	> 2,5 V/s

Especificaciones técnicas

Tiempo de reajuste de la línea base	< 3 s
Frecuencia del pulso	
Indicador de pulso	El pulso se marca si se cumplen los requisitos de IEC 60601-2-27: 2011, Secc. 201.12.1.101.12: Amplitud: de ± 2 mV a ± 700 mV Anchura: de 0,1 ms a 2,0 ms Tiempo ascendente: de 10 μ s a 100 μ s
Rechazo de pulso	El pulso se rechaza si se cumplen los requisitos de IEC 60601-2-27: 2011, Secc. 201.12.1.101.13: Amplitud: de ± 2 mV a ± 700 mV Anchura: de 0,1 ms a 2,0 ms Tiempo ascendente: de 10 μ s a 100 μ s
Frecuencia cardíaca	
Rango	ADULTOS: de 15 lpm a 300 lpm PED/NEONATOS: de 15 lpm a 350 lpm
Precisión	± 1 % o ± 1 lpm, el que sea mayor
Resolución	1 lpm
Sensibilidad	≥ 300 μ V _{PP}
CVP	
Rango	ADULTOS: de 0 CVP/min a 300 CVP/min PED/NEONATOS: de 0 CVP/min a 350 CVP/min
Resolución	1 CVP/min
Valor ST	
Rango	de -2,0 mV a +2,0 mV
Precisión	de -0,8 mV a +0,8 mV: $\pm 0,02$ mV o 10 %, el que sea mayor
Resolución	0,01 mV
Método de medición del promedio de la FC	
Método 1	La frecuencia cardíaca se calcula mediante la exclusión de los valores mínimo y máximo de los 12 intervalos RR más recientes y promediando los 10 intervalos RR restantes
Método 2	Si cada uno de tres intervalos RR consecutivos son superiores a 1200 ms, se hace un promedio de los cuatro intervalos RR más recientes para calcular la FC
Rango de ritmo sinusal y VS	
Taquicardia	Adultos: Intervalo RR para 5 complejos QRS consecutivos $\leq 0,5$ s. Pacientes pediátricos/neonatales: Intervalo RR para 5 complejos QRS consecutivos $\leq 0,375$ s.
Normal	Adultos: $0,5$ s < intervalo RR para 5 complejos QRS consecutivos < 1,5 s. Pacientes pediátricos/neonatales: $0,375$ s < intervalo RR para 5 complejos QRS consecutivos < 1 s.
Bradycardia	Adultos: Intervalo RR para 5 complejos QRS consecutivos $\geq 1,5$ s. Pacientes pediátricos/neonatales: Intervalo RR para 5 complejos QRS consecutivos ≥ 1 s.
Rango del ritmo ventricular	
Taquicardia ventricular	El intervalo de 5 complejos ventriculares consecutivos es inferior a 600 ms
Ritmo ventricular	El intervalo de 5 complejos ventriculares consecutivos está en el rango de a 600 ms a 1000 ms
Bradycardia ventricular	El intervalo de 5 complejos ventriculares consecutivos es superior a 1000 ms

Especificaciones técnicas

Tiempo de puesta en funcionamiento para taquicardia

Taquicardia ventricular 1 mV 206 lpm	Ganancia 0,5: 10 s Ganancia 1,0: 10 s Ganancia 2,0: 10 s		
Taquicardia ventricular 2 mV 195 lpm	Ganancia 0,5: 10 s Ganancia 1,0: 10 s Ganancia 2,0: 10 s		
Tiempo de respuesta del medidor de frecuencia cardíaca al cambio en la frecuencia cardíaca	Rango de FC: de 80 lpm a 120 lpm Rango: Dentro de 11 s Rango de FC: de 80 lpm a 40 lpm Rango: Dentro de 11 s		
Rechazo de onda T alta	Conformidad con IEC 60601-2-27: 2011, Secc. 201.12.1.101.17, mínimo recomendado, amplitud de onda T de 1,2 mV		
Precisión del medidor de frecuencia cardíaca y respuesta al ritmo irregular	Conformidad con IEC 60601-2-27: 2011. Secc. 201.7.9.2.9.101 b) 4). Valor de la FC después de 20 s: Bigeminismo ventricular: 80 ±1 lpm Bigeminismo ventricular alterno lento: 60 ±1 lpm Bigeminismo ventricular alterno rápido: 120 ±1 lpm Sistoles bidireccionales: 91 ±1 lpm		
Tiempo de disparo de la alarma para alteraciones en la frecuencia cardíaca	Alarma de asistole: ≤ 10 s Alarma de FC baja: ≤ 10 s Alarma de FC alta: ≤ 10 s		
Análisis de arritmias	Asístole	Vfib/Vtac	Doblete
	Salvas de CVP	Bigeminismo CVP	Trigeminismo CVP
	Ritmo vent.	R en T	CVP frecuentes
	Taq.	Brad.	Latidos perdidos
	Ritmo irreg.	Brad. vent.	Marcapasos no detecta
	Marcapasos no emite estímulos		

Respiración

Método	Impedancia entre RA-LL, RA-LA
Rango de impedancia de la línea de base	de 200 Ω a 2500 Ω (con cables de ECG de 1 KΩ de resistencia)
Sensibilidad de la medición	Dentro del rango de impedancia de la línea de base: 0,3 Ω
Ancho de banda de la forma de onda	de 0,2 Hz a 2,5 Hz (-3 dB)
Rango de medición de RR y alarma:	Adultos: de 0 rpm a 120 rpm Neonatos/pacientes pediátricos: de 0 rpm a 150 rpm
Resolución	1 rpm
Precisión	Adultos: de 6 rpm a 120 rpm: ±2 rpm de 0 rpm a 5 rpm: no especificada Neonatos/pacientes pediátricos: de 6 rpm a 150 rpm: ±2 rpm de 0 rpm a 5 rpm: no especificada
Selección de ganancia	×0,25, ×0,5, ×1, ×2, ×3, ×4, ×5
Barrido	6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s
Ajuste del tiempo de alarma de apnea	10 s, 15 s, 20 s, 25 s, 30 s, 35 s, 40 s; el valor por defecto es 20 s

PNI

Método	Oscilométrico
Modo	Manual, Automático, Continuo
Intervalo de medición en modo automático (unidad: minutos)	1/2/2,5/3/4/5/10/15/30/60/90/120/180/240/360/480
Continuo	5 min, intervalo de 5 s

Especificaciones técnicas

Tipo de medición	Presión sistólica, Presión diastólica, Presión media
Tipo de alarma	SYS (sistólica), DIA (diastólica), MAP (presión arterial media)
Rango de medición y alarma	
Modo adulto	SYS: de 40 mmHg a 270 mmHg DIA: de 10 mmHg a 215 mmHg MAP: de 20 mmHg a 235 mmHg
Modo pediátrico	SYS: de 40 mmHg a 230 mmHg DIA: de 10 mmHg a 180 mmHg MAP: de 20 mmHg a 195 mmHg
Modo neonatal	SYS: de 40 mmHg a 135 mmHg DIA: de 10 mmHg a 100 mmHg MAP: de 20 mmHg a 110 mmHg
Rango de medición de la presión de manguito	de 0 mmHg a 300 mmHg
Resolución de la presión	1 mmHg
Error medio máximo	±5 mmHg
Desviación estándar máxima	8 mmHg
Periodo de medición máximo	
Pacientes adultos/pediátricos	120 s
Neonatos	90 s
Periodo de medición típico	de 20 s a 35 s (según la frecuencia cardíaca/perturbación de movimiento)
Protección frente a sobrepresión	
Adultos	297 mmHg ± 3 mmHg
Pacientes pediátricos	245 mmHg ± 3 mmHg
Neonatos	147 mmHg ± 3 mmHg
Frecuencia de pulso	
Rango de medición	de 40 lpm a 240 lpm
Precisión	±3 lpm o 3,5 %, el que sea mayor
SpO₂	
Rango de medición	del 0 % al 100 %
Resolución	1 %
Precisión	
Pacientes adultos (incluidos pediátricos)	±2 % (del 70 % al 100 % de SpO ₂) Sin definir (del 0 % al 69 % de SpO ₂)
Neonatos	±3 % (del 70 % al 100 % de SpO ₂) Sin definir (del 0 % al 69 % de SpO ₂)
Índice de perfusión	
Rango de medición	0 – 10, el valor de IP no válido es 0
Resolución	1
Frecuencia de pulso	
Rango de medición	de 25 lpm a 300 lpm
Resolución	1 lpm
Rango ajustable de límites de alarma	de 30 lpm a 300 lpm
Precisión	±2 lpm
Módulo Nellcor	
Rango de medición	del 1 % al 100 %

Especificaciones técnicas

Rango de alarma	del 20 % al 100 %
Resolución	1 %
Periodo de actualización de datos	1 s
Precisión (del 70 % al 100 % de SpO ₂):	
DS-100A, OXI-A/N (Adultos)	±3 %
OXI-A/N (Neonatos)	±4 %
D-YS (Niños pequeños a adultos)	±3 %
D-YS (Neonatos)	±4 %
D-YS con pinza auricular D-YSE	±3,5 %
MAX-FAST	±2 %

Frecuencia de pulso

Rango de medición	De 20 lpm a 300 lpm
Resolución	1 lpm
Precisión	±3 lpm (de 20 lpm a 250 lpm)
Longitud de onda del sensor	aprox. 660 nm y 900 nm
Energía luminosa emitida	<15 mW

NOTA

La información sobre el rango de longitud de onda puede resultar especialmente útil para los médicos (por ejemplo, cuando se realiza terapia fotodinámica).

Temperatura

Canales	2
Rango de medición y alarma	de 0 °C a 50 °C
Tipo de sensor	YSI 2.252K/YSI 10K
Resolución	0,1 °C
Precisión (sin sensor)	±0,1 °C
Tiempo de actualización	Cada 1 s a 2 s

PAI

Precisión (sin incluir el sensor)	±2 % o ±1 mmHg, el que sea mayor
Resolución	1 mmHg

Sensor de presión

Sensibilidad	5 (µV/V/mmHg)
Rango de impedancia	de 300 Ω a 3000 Ω
Filtro	CC~ 12,5 Hz; CC~ 40 Hz
Cero	Rango: ±200 mmHg

Rango de medición y alarma

Art	de 0 mmHg a 300 mmHg
PA	de -6 mmHg a 120 mmHg
PVC/PADcha/PALzq/PIC	de -10 mmHg a 40 mmHg
P1/P2	de -50 mmHg a 300 mmHg

CO₂

Cumple con ISO 80601-2-55: 2011.		
Pacientes previstos	Adultos, niños, neonatos	
Parámetros de medición	etCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR	
Unidades	mmHg, %, kPa	
Rango de medición	CO ₂	de 0 mmHg a 150 mmHg (del 0 % al 20 %)
	AwRR	de 2 rpm a 150 rpm
Resolución	etCO ₂	1 mmHg

Especificaciones técnicas

	FiCO ₂	1 mmHg		
	AwRR	1 rpm		
Precisión	etCO ₂	±2 mmHg de 0 mmHg a 40 mmHg ±5 % de la lectura, de 41 mmHg a 70 mmHg ±8 % de la lectura, de 71 mmHg a 100 mmHg ±10 % de la lectura, de 101 mmHg a 150 mmHg ±12 % de la lectura o ±4 mmHg, el que sea mayor	Frecuencia respiratoria ≤ 60 rpm Frecuencia respiratoria > 60 rpm	Condiciones típicas: Temperatura ambiente: (25 ± 3) °C Presión barométrica: (760 ± 10) mmHg Gas de equilibrado: N ₂ Caudal de gas de muestra: 100 ml/min Todas las condiciones
	AwRR	±1 rpm		
Desviación de la precisión de la medida	Cumple los requisitos de la precisión de la medida			
Caudal de gas de muestra	70 ml/min o 100 ml/min (por defecto), precisión: ±15 ml/min			
Tiempo de calentamiento	Lectura en pantalla antes de 20 s; alcance hasta la precisión definida en menos de 2 minutos			
Tiempo de respuesta	< 400 ms (trampa de agua con tubo de 2 m para muestras de gas, caudal del gas de muestra: 100 ml/min)			
Tiempo de respuesta	< 4 s (trampa de agua con tubo de 2 m para muestras de gas, caudal del gas de muestra: 100 ml/min)			
Modo de trabajo	En espera, medición			
Compensación de O ₂	Rango: del 0 % al 100 % Resolución: 1 % Por defecto: 16 %			
Compensación de N ₂ O	Rango: del 0 % al 100 % Resolución: 1 % Por defecto: 0 %			
Compensación AG	Rango: del 0 % al 20 % Resolución: 0,1 % Por defecto: 0 %			
Método de compensación de la humedad	ATPD (por defecto), BTPS			
Compensación de presión barométrica	Automática (el cambio de presión barométrica no añadirá errores adicionales a los valores de medición).			
Calibración a cero	Soporte			
Calibración	Soporte			
Alarma	etCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR			
Retraso de alarma de apnea	10 s, 15 s, 20 s, 25 s, 30 s, 35 s, 40 s, 60 s; el valor por defecto es 20 s.			
Velocidad de muestreo de datos	100 Hz			
Cambio ¹ de etCO ₂	AwRR > 80 rpm, etCO ₂ descendiendo un 8 % AwRR > 120 rpm, etCO ₂ descendiendo un 10 %			

NOTA

Utilice un dispositivo de ensayo equivalente al mostrado en EN ISO 80601-2-55 fig 201.101 para medir en la relación I/E de 1:2. La precisión de la frecuencia respiratoria se determina mediante la frecuencia del dispositivo y el cambio de la LECTURA de ET hace referencia al valor nominal.

Especificaciones técnicas

Efectos del gas interferente:

Gas	Nivel de gas (%)	Efecto cuantitativo/Comentarios
Óxido nitroso	60	El gas interferente no afectará al valor de medición si la compensación de O ₂ , N ₂ O y agentes anestésicos se ha establecido correctamente.
Halotano	4	
Enflurano	5	
Isoflurano	5	
Sevoflurano	5	
Desflurano	15	

Módulo Respironics

Tipos de pacientes aplicables	Pacientes adultos, pediátricos y neonatales
Método	Técnica de absorción de infrarrojos
Parámetros de medición	etCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR
Unidades	mmHg, %, kPa

Rango de medición

etCO ₂	de 0 mmHg a 150 mmHg	
FiCO ₂	de 3 mmHg a 50 mmHg	
AwRR	de 0 rpm a 150 rpm (flujo principal) de 2 rpm a 150 rpm (flujo secundario)	
Resolución	etCO ₂	1 mmHg
	FiCO ₂	1 mmHg
	AwRR	1 rpm
Precisión de etCO ₂	±2 mmHg, de 0 mmHg a 40 mmHg	
	±5 % de la lectura, de 41 mmHg a 70 mmHg	
	±8 % de la lectura, de 71 mmHg a 100 mmHg	
	±10 % de la lectura, de 101 mmHg a 150 mmHg	
	±12 % de la lectura, RR superior a 80 rpm (flujo secundario). No se producirá ninguna degradación del rendimiento debido a la frecuencia respiratoria (flujo principal)	
Precisión de AwRR	±1 rpm	
Modo de funcionamiento	Medición, en espera	
Caudal de gas de muestra (flujo secundario)	(50 ± 10) ml/min	

Compensación de O₂

Rango	del 0 % al 100 %
Resolución	1 %
Por defecto	16 %
Compensación de presión barométrica	Configuración del usuario

Compensación del gas anestésico

Rango	del 0 % al 20 %
Resolución	0,1 %
Por defecto	0,0 %
Compensación del gas de equilibrado	Aire ambiente, N ₂ O, helio

Estabilidad

Deriva a corto plazo	Deriva durante 4 horas < 0,8 mmHg
Deriva a largo plazo	120 horas
Calibración a cero	Soporte
Tipo de alarma	etCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR

Especificaciones técnicas

Retraso de alarma de apnea	10 s, 15 s, 20 s, 25 s, 30 s, 35 s, 40 s; el valor por defecto es 20 s
Velocidad de muestreo de datos	100 Hz
Tiempo de subida/Tiempo de respuesta de CO ₂ (flujo principal)	Inferior a 60 ms
Tiempo de respuesta del sensor (flujo secundario)	< 3 segundos, incluye tiempo de transporte y tiempo de respuesta

Efectos del gas interferente y del vapor sobre los valores de medición de EtCO₂

Óxido nitroso	60	Gas seco y saturado
Halotano	4	(0 ~ 40) mmHg: error adicional de ±1 mmHg
Enflurano	5	(41 ~ 70) mmHg: error adicional de ±2,5 %
Isoflurano	5	(71 ~ 100) mmHg: error adicional de ±4 %
Sevoflurano	5	(101 ~ 150) mmHg: error adicional de ±5 %
Xenón	80	
Helio	50	
Desflurano	15	

Nota: Se muestra el "peor caso" de error adicional cuando la compensación para PB, O₂, N₂O, agentes anestésicos o helio se selecciona correctamente para las fracciones gaseosas reales presentes en la muestra.

Desflurano:

La presencia de desflurano en el aliento exhalado a concentraciones superiores al 5 % supondrá una desviación positiva de los valores de dióxido de carbono de hasta 3 mmHg adicionales cuando se maneje una presión de 38 mmHg.

Xenón

La presencia de xenón en el aliento exhalado supondrá una desviación negativa de los valores de dióxido de carbono de hasta 5 mmHg adicionales cuando se maneje una presión de 38 mmHg.

Presión barométrica en los valores de medición de etCO₂

Efecto cuantitativo

Barométrica ambiente, operativa

(0 ~ 40) mmHg: error adicional de ±1 mmHg

(41 ~ 70) mmHg: error adicional de ±2,5 %

(71 ~ 100) mmHg: error adicional de ±4 %

(101 ~ 150) mmHg: error adicional de ±5 %

Nota: Se muestra el "peor caso" de error adicional cuando la compensación para PB, O₂, N₂O, agentes anestésicos o helio se selecciona correctamente para las fracciones gaseosas reales presentes en la muestra.

NOTA

La precisión de la frecuencia respiratoria se verificó con un ensayo mediante solenoide configurado para obtener una onda cuadrada a partir de una concentración de CO₂ conocida para el dispositivo. Se utilizaron concentraciones del 5 % y del 10 % de CO₂. Se varió

Especificaciones técnicas

la frecuencia respiratoria en todo el rango del dispositivo. El criterio de aprobación/fallo fue la comparación del valor de salida de la frecuencia respiratoria del sensor con la frecuencia de la onda cuadrada.

Módulo Dräger MCable Mainstream CO₂

Parámetros de medición	etCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR
Unidades	mmHg, %, kPa

Rango de medición

etCO ₂	de 0 mmHg a 100 mmHg	
FiCO ₂	de 0 mmHg a 100 mmHg	
AwRR	de 3 rpm a 150 rpm (algoritmo PGM)	
Resolución	etCO ₂	1 mmHg
	FiCO ₂	1 mmHg
	AwRR	1 rpm
Precisión de etCO ₂	< 0,5 mmHg rms, de 0 mmHg a 40 mmHg	
	< 1 mmHg rms, de 40,1 mmHg a 100 mmHg	
Modo de funcionamiento	Medición, en espera	
Presión barométrica local	de 57 kPa a 110 kPa	

Compensación de O₂

Rango	del 0 % al 100 %
Resolución	1 %
Por defecto	16 %

Compensación de N₂O

Rango	del 0 % al 100 %
Resolución	1 %
Por defecto	0 %

Compensación de He

Rango	del 0 % al 100 %
Resolución	1 %
Por defecto	0 %

Compensación de Xe

Rango	del 0 % al 100 %
Resolución	1 %
Por defecto	0 %
Calibración a cero	Soporte
Tipo de alarma	etCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR
Retraso de alarma de apnea	10 s, 15 s, 20 s, 25 s, 30 s, 35 s, 40 s; el valor por defecto es 20 s
Frecuencia de notificación de datos	Cada 10 ms o 20 ms
Tiempo de respuesta	Tiempo de subida: t10-90 = 24 ms
	Tiempo de retraso: 150 ms
Calentamiento	El sensor cumple con el rendimiento especificado de funcionamiento en menos de 2 minutos típicamente, a partir del encendido o cuando se reinicia, a temperatura ambiente desde 20 °C hasta 40 °C. A una temperatura ambiente de 10 °C, el tiempo necesario para alcanzar el rendimiento operativo desde que se enciende el equipo es de aproximadamente 10 minutos.

Gases y vapores interferentes

N ₂ O 100 % vol.	0,00 % vol.
-----------------------------	-------------

Especificaciones técnicas

Halotano 5 % vol.	0,02 % vol.
Enflurano 5 % vol.	0,03 % vol.
Isoflurano 5 % vol.	0,02 % vol.
Sevoflurano 5% vol.	0,02 % vol.
Desflurano 20 % vol.	0,00 % vol.
Etolanol 4 ‰ *	0,00 % vol.
Acetona 1 ‰ *	0,00 % vol.
Isopropanol 1 %	0,00 % vol.
Metano 3 % vol.	< 0,02 % vol.
NO 100 ppm	0,01 % vol.
NO ₂ 50 ppm	0,00 % vol.
CO 4 % vol.	0,00 % vol.
Freón R21 100 % vol.	0,07 % vol.
Freón R134a 100 % vol.	0,19 % vol.
Heptafluoropropano 0,7 % vol.	0,00 % vol.
Vapor de agua saturado a 37 °C	0,01 % vol.
*equivalente a la concentración en sangre	

NOTA

Los números mostrados al final de cada línea son lecturas típicas de CO₂ del sensor para gas o vapor interferente, puro y N₂ de equilibrio (si aplica), sin contenido de CO₂. La lectura de CO₂ en mezclas habituales de CO₂, O₂, N₂O y agentes anestésicos (en concentraciones fisiológicas) o CO₂, O₂, N₂ y vapor de agua se encontrará dentro de las desviaciones especificadas, si se introducen los principales gases extraños (ver antes: O₂, N₂O, He, Xe) en el sensor.

Efectos de la humedad o la condensación

Las ventanas adaptadoras de las vías respiratorias se calientan indirectamente a través del sensor para evitar la condensación de humedad. Aunque gracias al diseño del sensor se compensa en su mayor parte el efecto de las gotitas de agua que caen en las ventanas adaptadoras de las vías respiratorias y el efecto de la contaminación (mientras siga pasando luz a través de las ventanas para su medición), las gotitas de agua y otras formas de contaminación podrían influir ligeramente en la desviación de la medida, hasta el 0,3 % vol. aproximadamente con CO₂ al 5 % en volumen (pero normalmente es mucho menos). La precisión, por supuesto, disminuye si pasa menos luz (es decir, habrá más ruido en la lectura). Al cabo de un tiempo, las gotitas se calientan y evaporan.

Si la luz empleada para la medición se bloqueara de tal forma que el ruido en la lectura fuese anormalmente alto, el sensor de CO₂ enviará un mensaje de error indicando que debe comprobarse el adaptador de las vías respiratorias (deberá limpiarse o sustituirse).

BIS

Método	Índice biespectral, análisis de espectro de potencia		
	Parámetro primario	BIS	de 0 a 100
Parámetros de medición	Parámetros secundarios	SQI	del 0 % al 100 %
		SR	del 0 % al 100 %
		EMG	de 30 dB a 80 dB
		SEF	de 0,5 Hz a 30,0 Hz:
		TP	de 40 dB a 100 dB
		BC (solo aplicable al BIS™ Extend Sensor)	de 0 a 30
Velocidad de barrido	6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s		
Escala de la onda	50 µV, 100 µV, 200 µV, 500 µV		
Tendencia BIS	Longitud de la tendencia BIS: 6 min, 12 min, 30 min, 60 min		
Tasa de atenuación	10 s, 15 s, 30 s		
Ruido (forma de onda EEG)	< 0,3 µV (0,25 Hz ~ 50 Hz)		
Ancho de banda EEG	0,25 Hz ~ 50 Hz		
Rango de alarma BIS	0 ~ 100		

Especificaciones técnicas

Gasto cardíaco

Parámetros de medición	Gasto cardíaco, TB, TI
Método de medición	Técnica de termodilución

Rango de medición

Gasto cardíaco	0,1 l/min ~ 20 l/min
TB	23 °C ~ 43 °C
TI	-1° C ~ 27 °C

Resolución

Gasto cardíaco	0,1 l/min
TB, TI	0,1 °C

Precisión

Gasto cardíaco	±5 % o 0,2 l/min, el que sea mayor
TB	±0,1 °C (sin sensor)
TI	±0,1 °C (sin sensor)

Revisión de tendencias

Corta	1 hora, 1 s de resolución
Larga	150 horas, 1 min de resolución
Análisis de datos de medición de PNI	1200 grupos
Análisis de alarmas	200 grupos
Análisis de arritmia	200 grupos

NOTA

En relación con las especificaciones de AG, consulte los módulos Scio Four suplementarios.

Sin cables

IEEE	802.11 b/g/n
Banda de frecuencia	Banda ISM de 2,4 GHz
Modulación	OFDM con BPSK, QPSK, 16-QAM, y 64-QAM 802.11b con CCK y DSSS
Potencia típica de transmisión (±2 dBm)	17 dBm para 802.11b DSSS, 17 dBm para 802.11b CCK, 15 dBm para 802.11g/n OFDM

Conectividad con otros dispositivos

Protocolo	Medibus/Medibus.X
Dispositivos compatibles	Atlan, Fabius Plus/XL, Fabius GS Premium, Fabius Tiro, Fabius MRI, Primus/IE, A500, Zeus IE, Evita V500, Evita VN500, V300, Savina/300/Classic/Select, Babylog 8000 Plus, Babylog VN500, Oxylog 3000 Plus

Registrador

Ancho de registro	48 mm
Ancho del papel	50 mm
Velocidad del papel	12,5, 25, 50 mm/s
Trazado	Hasta 3 formas de onda
Tipos de registro	<ul style="list-style-type: none"> - Registro continuo en tiempo real - Registro de 8/20 segundos en tiempo real - Registro del resultado del cálculo de la oxigenación - Registro del resultado del cálculo de la ventilación - Registro del resultado del cálculo de la función renal - Registro de gráficos de tendencias - Registro de tablas de tendencias

Especificaciones técnicas

- Registro de revisión de PNI
- Registro de revisión de arritmia
- Registro de revisión de alarmas
- Registro de medición de gasto cardíaco
- Registro de forma de onda congelada
- Registro de ajuste de dosis de fármacos
- Registro del resultado de cálculo hemodinámico

Especificaciones de la pantalla

Pantalla de visualización	TFT a color de 380 mm (15 pulg.)
Resolución	1024 × 768
Número máximo de formas de onda	13
Indicadores LED	1 alimentación, 2 alarmas, 1 carga

Especificaciones físicas

Tamaño (Al × An × F)	(408 ± 2) mm × (316 ± 2) mm × (157 ± 2) mm
Peso	< 7,0 kg

Especificaciones eléctricas

Fuente de alimentación	100 V-240 V~, 50 Hz/60 Hz
Corriente	1,4 A - 0,7 A
FUSIBLE	T 3,15 AH, 250 V

Clasificación

Clase de protección	Equipo Clase I y equipo con alimentación interna
Tipo EMC	Clase A
Nivel de protección ante descargas eléctricas	CF: ECG (RESP), TEMP, PAI, GC BF: SpO ₂ , PNI, CO ₂ , AG, BIS
Protección contra penetración de líquidos	IPX1
Modo de funcionamiento	Continuo

Batería de iones de litio (opcional)

Cantidad	1
Capacidad	5000 mAh
Autonomía de la batería	≥ 300 min (a 25 ± 2 °C, con batería[s] nueva[s] totalmente cargada[s], medición continua de SpO ₂ y modo de medición automática de PNI a intervalos de 15 minutos, módulo Dräger ECG/TEMP conectado, registrando a intervalos de 10 minutos, brillo establecido en "1")
Tiempo de carga de la batería	≤ 390 min, carga al 100 % (monitor encendido o en modo de espera) ≤ 351 min, carga al 90 % (monitor encendido o en modo de espera)

Requisitos ambientales

Puede que el monitor no cumpla las especificaciones de rendimiento que se indican en este documento si se almacena o utiliza fuera de los intervalos de temperatura y humedad especificados. Cuando el monitor y los productos relacionados presentan especificaciones ambientales divergentes, el rango efectivo de los productos combinados es el rango común a las especificaciones de todos los productos.

Rango de temperatura

En funcionamiento	de 0 °C a 40 °C
Almacenamiento y transporte	de -20 °C a 55 °C

Especificaciones técnicas

Humedad relativa

En funcionamiento	15 % de HR ~ 95 % de HR (sin condensación)
Almacenamiento y transporte	15 % de HR ~ 95 % de HR (sin condensación)

Presión atmosférica

En funcionamiento	86 kPa ~ 106 kPa
Almacenamiento y transporte	70 kPa ~ 106 kPa

Normas

IEC 60601-1: 2005+A1 :2012; IEC 60601-1-2: 2007; EN 60601-1: 2006+A1 :2013; EN 60601-1-2: 2007; IEC 60601-2-49: 2011
 Los monitores Vista 120 cumplen la Directiva sobre dispositivos médicos (MDD) 93/42/EEC.

Vista 120	MS 34 008	MS 34 010	MS 34 009	MS 34 011
ECG de 3/5 derivaciones	X	X	X	X
SpO ₂ exclusivo	X		X	
SpO ₂ Nellcor		X		X
NBP	X	X	X	X
Temperatura dual	X	X	X	X
3PAI			X	X
CO			X	X
etCO ₂			X	X
BISx			X	X
Registrador integrado		X	X	X
Módulo de gases	X	X	X	X
LAN	X	X	X	X
Sin cables	X	X	X	X

Los monitores Vista 120 solo se comercializan en algunos mercados.

Si desea obtener información sobre la disponibilidad en su zona, póngase en contacto con la oficina de Dräger correspondiente entre las que se enumeran abajo.

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 para conocer el estado actual.

SEDE PRINCIPAL

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, Alemania

Localice a su representante
de ventas regional en:
www.draeger.com/contacto



ARGENTINA

Dräger Argentina S.A.
Colectora Panamericana Este
1717B, 1607BLF San Isidro,
Buenos Aires, Argentina
Tel +54 11 4836-8300 / 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

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

Dräger Colombia S.A.
Carrera 11a # 98 – 50
Oficinas 603/604, Bogotá D.C.
Tel +57 1 63 58-881 / Fax -815

ESPAÑA

Dräger Medical Hispania S.A.
C/ Xaudaró 5, 28034 Madrid
Tel +34 90 011 64 24
Fax +34 91 358 36 19
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

Dräger 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