



# Como....

## Programar la Ventilación con Presión de Soporte

### Descripción

Cuando el paciente intenta respirar espontáneamente a través de un tubo endotraqueal, el reducido diámetro de las vías aéreas produce una alta resistencia al flujo de aire, lo que aumenta el trabajo respiratorio del paciente.

La Ventilación con Presión de Soporte (PSV) fue desarrollada como un método de ventilación que permita disminuir el trabajo de respiración del paciente, al proveer una elevada presión (generada por el ventilador) activada por la respiración espontánea, la cual "apoya" la ventilación durante la fase de inspiración.

Es así, por ejemplo, que la Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada (SIMV) podría combinarse con PSV para que se permitan respiraciones espontáneas del paciente "apoyadas", más allá de las respiraciones programadas en SIMV.

Sin embargo, mientras las respiraciones comandadas por SIMV tienen un volumen o presión máxima preestablecido, las respiraciones de PSV están diseñados para terminar la fase de inspiración cuando el flujo inspiratorio alcanza un determinado porcentaje respecto del flujo máximo inspiratorio (por ejemplo, de 0-50%). A su vez, la presión máxima establecida para la respiración en PSV puede ser una presión más baja que la establecida para la respiración comandada completamente por el ventilador en el modo SIMV simple (% de PS).

Programar PEEP y PIP



Programar el Tiempo Inspiratorio (Ti) máximo y Frecuencia Respiratoria de Respaldo



Comenzar la terapia con una presión que permita alcanzar un Volumen Tidal (Vt) de 4-6 ml / kg (Iniciar con una PIP alta y luego ir disminuyendo - Esto permitirá reclutar los alveolos ocluidos)



Revise la Compliance pulmonar: Aumentar el nivel de PS (% de PS de acuerdo al PIP programado) si se reduce la Compliance (La reducción de la Compliance se reflejará como una disminución del Vt). Disminuir el nivel de PS si mejora la Compliance (Vt > 6 ml / kg)



Revisar la forma de onda de la presión. Si es necesario, ajustar la curva de presión para obtener un Ti óptimo



Administrar adecuadamente la sedación del paciente

*"Como..." se publica sólo como una guía referencial por SLE Ltd y sólo debería ser utilizada por o bajo las órdenes de un médico. Se recomienda encarecidamente que todos los tratamientos se adapten a cada paciente en particular*

