



RECOMENDACIONES TECNICAS PARA EQUIPOS DE VENTILACION APLICADOS A PACIENTES CON GRIPE A.



RECOMENDACIONES TECNICAS PARA EQUIPOS DE VENTILACION APLICADOS A PACIENTES CON GRIPE A

1. INTRODUCCION

Según: **Protocolo de manejo de la Insuficiencia Respiratoria Aguda Grave. Versión 1. Recomendaciones provisionales**, editado por el Ministerio de Sanidad y Política Social y el Consejo Interterritorial (Sistema Nacional de Salud), Agosto 2009; en su capítulo V Aislamiento, trata algún detalle que afecta a los respiradores, se nos indica que los ventiladores deben estar dotados de prestaciones para garantizar el manejo del SDRA (Síndrome Distrés Respiratorio Agudo) grave.

2. PROPUESTAS TECNICAS ESPECIALES

2.1 Sistema de aspiración cerrado

Este dispositivo es de aplicación especialmente en Respiradores Volumétricos.

En el mercado existen sistemas que permiten aspirar las secreciones sin desconectar al paciente, permitiendo extraer mediante una aspiración con vacío desde la tubuladura y depositando en un recipiente las secreciones, evitando la diseminación de aerosoles, el bote llevará un tratamiento de residuo orgánico.

El dispositivo es de muy sencilla instalación en el circuito respiratorio del paciente, en estos casos sería recomendable la no reutilización.

2.2 Respiradores

En el protocolo de mantenimiento preventivo, de todos los respiradores, (anestésicos, volumétricos, portátiles, Alta frecuencia) debería incluirse en su apartado:

1.1 Control estado general

“Comprobación de la etiqueta de esterilización en circuito paciente”

2.3 Respiradores Anestésicos

En el caso de los respiradores anestésicos nuestra recomendación es: “esterilización de todo el circuito paciente, según normativa y fabricante ” (ver fig. 1,2,3, desmontaje, de elementos en dos equipos habituales de quirófanos, modelos: **Aespire y Julian**), debe realizarse cada vez que se utilice con un paciente infeccioso.

Las tubuladuras y los filtros usados habitualmente son desechables.

Es aconsejable dos filtros antibacterianos/víricos HEPA (“*High Efficiency Particle Arresting*”) uno en cada rama respiratoria.