

E30 –solución de ventilación

Un nuevo ventilador disponible para solucionar la escasez de estos dispositivos en hospitales o ambientes adaptados para la atención de terapias con pacientes diagnosticados con COVID-19.

El uso del ventilador Philips Respironics E30 está autorizado en tratamientos de pacientes con insuficiencia respiratoria de **leve a moderada**, capaces aun de respirar por sí mismos superior al **70% de oxígeno**. Recomendado su uso en **pacientes a partir de 7 años**, y/o con peso superior a los **18kgs**.

Características del equipo

Modos de ventilación	CPAP, S, S/T, PC
Suministro de oxígeno	Flujo seguro de oxígeno (circuito del paciente hasta 30 lpm / entrada del dispositivo hasta 60 lpm) para suministrar altos niveles de oxígeno inspirado.
Alarmas y monitoreo clave	Monitoreo respiratorio en pantalla (presión, volumen tidal, RR, volumen respiratorio por minuto, fugas y SpO ₂), y alarmas visuales y sonoras que ofrecen información importante sobre el tratamiento.
Rango de presión	IPAP 4 a 30 cm H ₂ O EPAP 4 a 25 cm H ₂ O CPAP 4 a 20 cm H ₂ O
Frecuencia respiratoria configurable	0 a 30 bpm

Protocolo de manejo

De acuerdo con las guías internacionales (Gattinoni¹), el protocolo y/o manejo de la enfermedad como etapa inicial se aconseja:

Pasos	Uso del Ventilador E30 Respironics
Paso 1. Iniciar con oxígeno entre 5 y 6 litros por minuto.	✓ Si. Cubre las necesidades
Paso 2. Administración de alto flujo de oxígeno	✓ Si. Cubre las necesidades
Paso 3. Ventilación no invasiva.	✓ Si. Cubre las necesidades de los pacientes con infección respiratoria que aun conserven su respiración espontanea
Paso 4 ventilación invasiva.	<p>✓ Si. Siempre y cuando el paciente conserve su respiración espontanea</p> <p>✓ Si. Cuando el paciente tenga requerimientos igual o menor a 30 cm de H₂O</p> <p>✓ Si. Como soporte puente para la migración de pacientes que vayan de una terapia leve/moderada a un ventilador de alta gama</p> <p>✗ No. En el caso de pacientes que pierdan su capacidad de respiración espontanea</p> <p>✗ No. En el caso de pacientes intubados tengan requerimientos superiores a 30cm de H₂O, o modalidades volumétricas</p>

¹ Gattinoni L. et al. COVID-19 pneumonia: different respiratory treatment for different phenotypes? (2020) Intensive Care Medicine; DOI: 10.1007/s00134-020-06033-2