



Introducción

Introduction

Los pacientes críticos, adultos o pediátricos que ingresan a la unidad de cuidados intensivos y requieren soporte ventilatorio invasivo, debido a alteraciones respiratorias, hemodinámicas o de cualquier otra índole deben estar continuamente monitorizados, de tal manera que podamos detectar cambios en la ventilación como en la oxigenación.

Estos cambios pueden deberse a problemas en la mecánica respiratoria, trastornos en la oxigenación que llevan a asincronías con el ventilador mecánico. Es por eso que, a través de la monitorización de curvas y bucles, capnografía o el uso de las diferentes escalas para medir la sedación podemos detectar que problemas existen y como corregirlas.

En algunos casos, puede ser necesario cambiar el modo ventilatorio o ajustar la sedación para mejorar la sincronización entre el paciente y el ventilador. Por otra parte, el capnógrafo es una herramienta adicional que ayuda a analizar el estado de la ventilación.

Este tipo de monitoria nos permite obtener datos sobre posibles cambios en la relación ventilación/perfusión, (V/Q) sin embargo, esto requiere experiencia y experticia por parte del terapeuta respiratorio o el personal de salud que manipula el ventilador mecánico, y de esta manera poder corregir las alteraciones que lo producen.

El paciente en ventilación mecánica puede cursar con asincronías que pueden ser propias de los ajustes de parámetros ventilatorios o una inadecuada sedación. Ante esto, es importante reconocer las asincronías, las cuales pueden ser detectadas en el monitor gráfico y deben ser corregidas en el respirador mecánico o realizando ajustes precisos de fármacos.

El objetivo de este libro es conocer y entender cómo la ventilación mecánica debe ser monitorizada a través de las gráficas de curvas y bucles, capnografía, y conocer las diferentes asincronías que pueden presentarse en el manejo de un paciente crítico sometido a ventilación mecánica, y cómo con el uso de agentes farmacológicos se pueden ayudar a acoplar al paciente en los momentos de asincronía con el respirador.

