

Peso	0.726 kg
Dimensiones	12 × 19 × 2 cm
Páginas	862
Año	2017
Edición	2a edición
Autor	Antonio Esquinas Rodríguez
Editorial	Panamericana
ISBN	9788491101390

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Guía esencial de metodología en ventilación mecánica no invasiva se consolida, con esta 2.ª edición, como una de las obras de referencia en la práctica clínica. Su fundamento se sostiene en la resolución y comprensión del establecimiento de estrategias y métodos de ventilación mecánica no invasiva (VMNI) en todas las especialidades, donde sigue demostrando un gran benefi cio a los pacientes. Con nuevas secciones sobre insuficiencia respiratoria crónica (EPOC), neuromuscular, síndrome de hipoventilación-obesidad, síndromes de overlaps, obstétricas y aplicación en la postextubación y decanulación.

PUNTOS CLAVE

- Inclusión de los temas básicos sobre variables de presión, volumen, flujo y su interpretación.
- Impacto de la comorbilidad y tipos de insuficiencia respiratoria.
- Interfases y modos ventilatorios (CPAP, BiPAP).
- Análisis de los patrones de respuestas (hipoxemia e hipercapnia refractarias).
- Fracaso precoz y tardío, así como las posibles soluciones prácticas.
- Organización de cuidados y uso de técnicas coadyuvantes (aeoresolterapia, tos asistida, chaleco oscilatorio, etc.) para el control de las secreciones bronquiales.

- Aspectos metodológicos relacionados con el tipo de organización hospitalaria y prehospitalaria.

Índice de Guía esencial de Metodología en Ventilación Mecánica no Invasiva 2a edición

Índice de Autores
Dedicatoria
Prólogo a la 2.ª Edición
Prólogo a la 1.ª Edición
Prefacio

PARTE I. GENERALIDADES. INTERFASES, DISPOSITIVOS Y EQUIPAMIENTO. INTERACCIÓN PACIENTE-VENTILADOR. RESPUESTA

SECCIÓN I. Interfases, dispositivos y equipamiento. Interacción paciente-ventilador. Respuesta
1. Fatiga muscular respiratoria. Musculatura inspiratoria y espiratoria
2. Interfases. Generalidades
3. Modelos y selección de interfases
4. Sistema helmet. Indicaciones clínicas
5. Algoritmo de utilización de interfases
6. Interfases en ventilación mecánica no invasiva. Respuesta de confort y adaptación
7. Sistemas de ventilación espontánea continua de alto flujo en adultos
8. Elementos de selección del respirador, circuitos respiratorios, controles de alarmas
9. Sistema de turbina en aplicaciones con ventilador domiciliario

SECCIÓN II. Dispositivos de alto flujo
10. Oxigenoterapia de altos flujos con sistema nasal
11. Complicaciones y criterios de respuesta con el sistema de oxigenoterapia de alto flujo con cánula nasal

PARTE II. METODOLOGÍA EN VENTILACIÓN NO INVASIVA

SECCIÓN III. Modos de ventilación no invasiva
12. Programación en modo de presión continua en la vía aérea
13. Programación de modo doble nivel de presión
14. Programación de modo T (espontáneo/programado)
15. Programación de la rampa de presurización inspiratoria. Indicaciones
16. Programación de modo presión de soporte con volumen promedio asegurado
17. Programación de modo ventilación asistida ajustada neuronalmente
18. Modalidades de apoyo ventilatorio en pacientes con síndrome de apnea del sueño
19: Ventilación mecánica no invasiva y Heliox. Guía metodológica de la aplicación de Heliox en ventilación mecánica no invasiva

SECCIÓN IV. Interacción paciente-ventilador
20. Interpretación - relación situación clínica y gasometría arterial en VMNI

21. Guía de inicio en ventilación mecánica no invasiva
22. Bases de la metodología en ventilación mecánica no invasiva
23. Interpretación de curvas de flujo, presión y volumen en pacientes con ventilación mecánica no invasiva
24. Interpretación de la curva de flujo en ventilación mecánica no invasiva
25. Interpretación de la curva de presión en ventilación mecánica no invasiva
26. Control de fugas. Identificación y tratamiento
27. Puntos clave de la interacción paciente-ventilador
28. Interacción paciente-ventilación mecánica no invasiva. Efectos de la mecánica pulmonar
29. Asincronía paciente-ventilador. Clasificación
30. Rebreathing en ventilación mecánica no invasiva
31. Sincronización paciente-ventilador en ventilación mecánica no invasiva estable (Domiciliaria)

SECCIÓN V. Monitorización. Puntos clave
32. Monitorización en ventilación mecánica no invasiva. Pulsioximetría y capnografía
33. Monitorización del paciente con ventilación mecánica no invasiva
34. Monitorización de tolerancia y adherencia a la ventilación mecánica no invasiva
35. Monitorización nocturna con ventilación mecánica no invasiva. Puntos clave
36. Monitorización nocturna con ventilación mecánica no invasiva
37. Monitorización del paciente en ventilación mecánica no invasiva domiciliaria
38. Valoración con ecografía pulmonar de insuficiencia respiratoria aguda y de la ventilación mecánica no invasiva

SECCIÓN VI. Patrones de respuesta e interpretación
39. Puntos clave de cumplimiento y adherencia al tratamiento con ventilación mecánica no invasiva en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda hipercápnica
40. Evaluación de la respuesta en ventilación mecánica no invasiva. Guía metodológica
41. Síndrome de hipercapnia refractaria
42. ¿Qué hacer ante un paciente con asincronía en ventilación mecánica no invasiva?
43. ¿Qué hacer ante un paciente con bajo nivel de consciencia?
44. Fracaso precoz de la ventilación mecánica no invasiva
45. Fracaso tardío en ventilación mecánica no invasiva

PARTE III. CUIDADOS Y PROCEDIMIENTOS DEL PACIENTE EN VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA
46. Cuidados básicos de enfermería en pacientes con ventilación mecánica no invasiva
47. Prevención de lesiones cutáneas en la ventilación mecánica no invasiva
48. Cuidados del paciente con ventilación mecánica no invasiva en infecciones de alto riesgo (viral)
49. Nutrición del paciente con ventilación mecánica no invasiva
50. Aspectos psicológicos de la ventilación mecánica no invasiva
51. Complicaciones del paciente en ventilación mecánica no invasiva
52. Aerosolterapia y ventilación mecánica no invasiva
53. Humidificación en ventilación no invasiva
54. Ventilación mecánica no invasiva y control de secreciones bronquiales
55. Tos asistida. Algoritmo de aplicación

56. Sistema de chaleco oscilatorio y ventilación mecánica no invasiva
57. Ventilación mecánica no invasiva en fisioterapia respiratoria posquirúrgica

PARTE IV. APLICACIONES CLÍNICAS DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA

SECCIÓN VII
Ventilación no invasiva críticos (no quirúrgicos)
58. Ventilación no invasiva en pacientes con edema pulmonar agudo cardiogénico
59. Ventilación mecánica no invasiva en neumonía
60. Ventilación mecánica no invasiva: aplicación y algoritmo en hipoxémico no cardiogénico
61. Síndrome de ahogamiento
62. Ventilación mecánica no invasiva y politraumatismo
63. Ventilación no invasiva en la lesión medular aguda
64. Ventilación mecánica no invasiva en pacientes con parálisis de cuerdas vocales

SECCIÓN VIII. Críticos hematológicos y oncología
65. Ventilación mecánica no invasiva en el paciente oncohematológico en urgencias
66. Ventilación mecánica no invasiva en el paciente inmunocomprometido-hematológico en unidades de hematología
67. Ventilación mecánica no invasiva en pacientes trasplantados hematológicos
68. Ventilación mecánica no invasiva en paciente con cáncer de órgano sólido

SECCIÓN IX. Aplicación en el Weaning de la ventilación mecánica
69. Ventilacion mecánica no invasiva en la fase de desconexión de la ventilación mecánica invasiva
70. Ventilación mecánica no invasiva en la insuficiencia respiratoria postextubación
71. Ventilación mecánica no invasiva en la prevención de la reintubación en los pacientes de alto riesgo
L. Sayagués Moreira y C. Domínguez Antelo
72. Ventilación mecánica no invasiva postextubación: factores de respuesta
73. Destete en ventilación mecánica no invasiva
74. Ventilación mecánica no invasiva en el destete de la ventilación mecánica invasiva en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica
75. Ventilación mecánica no invasiva en pacientes neuromusculares tras decanulación
76. Ventilación mecánica no invasiva en weaning en traqueostomía prolongada. Guía metodológica
77. Uso de oxigenoterapia de alto flujo por gafas nasales postextubación

SECCIÓN X. Ventilación no invasiva en críticos postoperatorios
78. Ventilación mecánica no invasiva en paciente posquirúrgico. Generalidades
79. Ventilación mecánica no invasiva en insuficiencia respiratoria preoperatoria
80. Ventilación mecánica no invasiva intraoperatoria de la ventilación mecánica no invasiva. Indicaciones. Generalidades
81. Guía de aplicación de ventilación mecánica no invasiva en el período intraoperatorio
F. M. Santiago Martín y J. F. García Henares
82. Ventilación mecánica no invasiva en la cirugía cardíaca
83. Ventilación mecánica no invasiva en cirugía de vías respiratorias

84. Ventilación mecánica no invasiva en pacientes con cirugía pulmonar
85. Ventilación mecánica no invasiva en cirugía de esófago
86. Ventilación mecánica no invasiva en la cirugía abdominal
87. Ventilación mecánica no invasiva en cirugía bariátrica
88. Ventilación mecánica no invasiva y atelectasia postoperatoria
89. Guía de aplicación de la ventilación mecánica no invasiva en el paciente trasplantado pulmonar. Preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio
90. Ventilación mecánica no invasiva en el trasplante de órganos sólidos (hepático y renal). Generalidades
91. Ventilación mecánica no invasiva en el postoperatorio
del trasplante de páncreas.
92. Ventilación no invasiva locorregional y traumatológica
93. Sedación durante la ventilación mecánica no invasiva

SECCIÓN XI. Patología médica. Neumología
94. Ventilación mecánica no invasiva en la enfermedad obstructiva crónica agudizada
95. Ventilación mecánica no invasiva en enfermedad pulmonar obstructiva crónica estable
96. Factores pronósticos de la ventilación mecánica no invasiva
97. Factores predictivos de supervivencia en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica con fallo respiratorio hipercápnico que reciben VMNI domiciliaria
98. Ventilación mecánica no invasiva y fibrosis quística
99. Ventilación mecánica no invasiva y asma
100. Ventilación mecánica no invasiva. Aplicación y algoritmo en pacientes asmáticos
101. Presión positiva continua en pacientes con asma estable
102. Ventilación mecánica no invasiva en la patología pulmonar restrictiva crónica
103. Ventilación mecánica no invasiva en la cifoescoliosis grave. Algoritmo de inicio y mantenimiento
104. Ventilación mecánica no invasiva en fibrosis pulmonar idiopática-neumopatía intersticial crónica
105. Ventilación mecánica no invasiva en fibrosis pulmonar idiopática
106. Ventilación mecánica no invasiva en enfermedades neuromusculares
107. Ventilación mecánica no invasiva en patología neuromuscular crónica-esclerosis lateral amiotrófica aguda
108. Ventilación mecánica no invasiva: aplicación y algoritmo en pacientes neuromusculares en urgencias
109. Ventilación mecánica no invasiva en patología neuromuscular estable (Duchenne y miopatías)
110. Ventilación mecánica no invasiva en enfermedades raras, miopatías y metabólicas
111. Puntos clave de la ventilación mecánica no invasiva en la supervivencia y calidad de vida del paciente neuromuscular
112. Guía de aplicación de la VMNI en pacientes con enfermedad neuromuscular. Papel de la fisioterapia y VMNI
113. Guía metodológica de ventilación mecánica no invasiva en pacientes con apnea del sueño
114. Guía metodológica de aplicación de la VMNI en pacientes con apnea del sueño. Estrategia diagnóstica y terapéutica
115. Presión continua positiva en la vía aérea en pacientes con apnea obstructiva del sueño. Factores pronósticos
116. Síndrome de obesidad-hipoventilación. Bases
117. Modalidades de apoyo ventilatorio en pacientes con síndrome de apnea del sueño
118. VMNI en pacientes con overlap: enfermedad pulmonar obstructiva crónica-síndrome de apneas e hipopneas

durante el sueño
119. Ventilación mecánica no invasiva en pacientes con síndrome de overlap

SECCIÓN XII. Miscelánea y aplicaciones emergentes
120. Ventilación mecánica no invasiva y comorbilidades
121. VMNI en pacientes con insuficiencia hepática crónica agudizada. Puntos clave y algoritmo metodológico de indicaciones y contraindicaciones
122. Ventilación mecánica no invasiva en el paciente con insuficiencia cardíaca congestiva estable
123. VMNI en insuficiencia cardíaca crónica descompensada. Algoritmo de aplicación de selección de modos
124. Ventilación mecánica no invasiva: aplicación y algoritmo en insuficiencia cardíaca y alteraciones del sueño
125. Ventilación mecánica no invasiva en insuficiencia respiratoria inmunológica. Puntos clave de su selección y aplicación
126. Efectos potenciales de la ventilación mecánica no invasiva en pacientes con intoxicación aguda por monóxido de carbono. Papel de la VMNI
127. Ventilación mecánica no invasiva en pacientes con intoxicación por drogas
128. Ventilación mecánica no invasiva en el paciente con agitación. Estrategias para mejorar la tolerancia de la VMNI
129. Ventilación mecánica no invasiva en ancianos: indicaciones y resultados a largo plazo
130. Ventilación mecánica no invasiva en atelectasia (no postoperatoria)
131. Ventilación mecánica no invasiva en enfermedades tropicales
132. Ventilación no invasiva en situaciones geográficas límite
133. Ventilación mecánica no invasiva en fístula broncopleural

SECCIÓN XIII. Ventilación mecánica no invasiva domiciliaria
134. Ventilación mecánica no invasiva domiciliaria. Generalidades
135. Ventilación mecánica no invasiva domiciliaria en paciente con síndrome de obesidad-hipoventilación
136. Ventilación mecánica no invasiva domiciliaria. Adherencia del paciente y factores pronósticos
137. Cuidados domiciliarios a pacientes con ventilación mecánica no invasiva
138. Modelo de programa de ventilación mecánica no invasiva ambulatoria

SECCIÓN XIV. Ventilación no invasiva en procedimientos
139. Vía aérea difícil y procedimientos de intubación orotraqueal y sedación
140. Preoxigenación con ventilación mecánica no invasiva
141. Broncoscopia y ventilación mecánica no invasiva
142. Ventilación mecánica no invasiva en insuficiencia respiratoria alta
143. Ventilación mecánica no invasiva en procedimientos cardíacos con ecocardiografía transesofágica
144. Ventilación mecánica no invasiva durante el intervencionismo coronario percutáneo
145. Ventilación mecánica no invasiva en procedimientos de endoscopia digestiva

PARTE V. NEONATOLOGÍA Y PEDIATRÍA. PRINCIPIOS BÁSICOS

SECCIÓN XV. Ventilación no invasiva en neonatología
146. Ventilación mecánica no invasiva en neonatología
147. Dispositivos de sistemas de presión positiva en vía aérea en neonatología

148. Cánula nasal de alto flujo en neonatología
149. Modos ventilatorios en neonatología
150. Uso de óxido nítrico inhalado en ventilación mecánica no invasiva pediátrica y neonatal

SECCIÓN XVI. Ventilación no invasiva en pediatría
151. Fisiopatología de la insuficiencia respiratoria aguda aplicada
a la ventilación mecánica no invasiva en pediatría
152. Ventilador mecánico en la aplicación de ventilación mecánica no invasiva
153. Modelos y selección de interfases en pediatría
154. Ventilación mecánica no invasiva en bronquiolitis aguda
155. Ventilación mecánica no invasiva en bronquiolitis y estatus asmático
156. Uso de ventilación mecánica no invasiva en urgencias y/o pandemias pediátricas
157. Ventilación mecánica no invasiva en enfermedades neuromusculares
158. Ventilación no invasiva y weaning ventilatorio en niños
159. Movilizaciones de secreciones en paciente conectado a ventilación no invasiva
160. Ventilación mecánica no invasiva pediátrica domiciliaria.
Guía y algoritmo de programa de ventilación mecánica no invasiva
161. Monitorización domiciliaria del paciente pediátrico con patología respiratoria crónica

PARTE VI. BASES METODOLÓGICAS DE LA VENTILACIÓN NO INVASIVA EN ORDEN DE NO INTUBACIÓN Y PALIATIVOS

SECCIÓN XVII. Ventilación no invasiva en orden de no intubación y paliativos
162. Ventilación mecánica no invasiva en pacientes con orden de no intubación. Recomendaciones prácticas
163. Ventilación mecánica no invasiva y orden de no intubación
164. Indicaciones de la ventilación mecánica no invasiva en paliativos
165. Evaluación y monitorización del paciente en ventilación mecánica no invasiva en paliativos

PARTE VII. BASES METODOLÓGICAS DE LA VENTILACIÓN NO INVASIVA EN LA ORGANIZACIÓN HOSPITALARIA

SECCIÓN XVIII
Modelos de organización de la ventilación no invasiva
166. Organización hospitalaria de la ventilación mecanica no invasiva
167. Organización de la ventilación mecánica no invasiva extrahospitalaria
168. Monitorización y equipamiento en ventilación mecánica no invasiva prehospitalaria
169. Triaje y evaluación del paciente en ventilación mecánica no invasiva en urgencias
170. Coordinación entre niveles de asistencia en ventilación mecánica no invasiva
171. Unidades de cuidados respiratorios intermedios
172. Salas de hospitalización. Guía de aplicación de la ventilación mecánica no invasiva en pacientes ingresados en unidades de medicina interna
173. Organización de la ventilación mecánica
no invasiva en unidades de paliativos

174. Traslado de pacientes a unidades de intermedios pediátricos.
Guía metodológica de criterios de selección y organización
175. Unidades de intermedios pediátricos. Organización

PARTE VIII. RECOMENDACIONES Y ASPECTOS DE LA VENTILACIÓN NO INVASIVA EN COSTE, ÉTICA Y EVIDENCIA CIENTÍFICA

SECCIÓN XIX. Coste y beneficio, ética y evidencias científicas
176. Coste y beneficio de la ventilación mecánica no invasiva
177. Ventilación mecánica no invasiva y ética. Implicaciones clínicas
178. Evidencia científica de la ventilación mecánica no invasiva

Más de Medicina de urgencias y emergencias »
Más de Medicina intensiva »
Síguenos en Facebook »