



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 beneficio 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 (aeosolterapia, 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. Ventilación 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 broncopleurales

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 mecánica no invasiva
- 167. Organización de la ventilación mecánica no invasiva extrahospitalaria
- 168. Monitorización y equipamiento en ventilación mecánica no invasiva prehospitalaria
- 169. Triage 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 »](#)