

AP

Evaluación de la ventilación espontánea

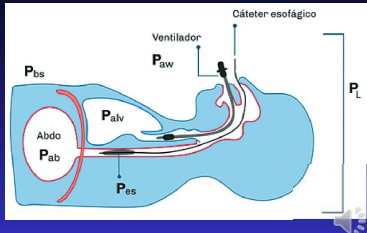
Klgo. José Landeros



AP

Impulso, esfuerzo, trabajo

Estándar:
Balón esofágico




AP

Mediciones "no invasivas" de la ventilación espontánea



- $P_{0,1}$ → IMPULSO
- P_{occ} o ΔP_{occ} → ESFUERZO
- NIF → TRABAJO



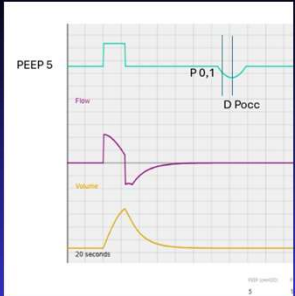
IMPULSO: P 0,1

- *Drive Respiratorio:*
Estímulo neural de la respiración.

Mide la sensación de carga detectada por los centros respiratorios y su comando hacia los efectores




P 0,1



Presión Negativa a los 0,1 segundos de inicio de una ventilación espontánea

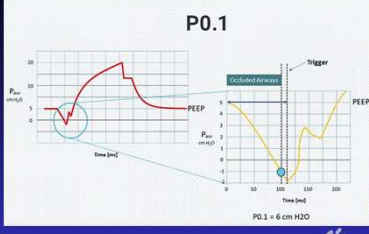


P 0,1

$\leq 1,5 \text{ cmH}_2\text{O}$: sedación o soporte excesivo (conducción lenta)

$1,5 \text{ a } 3,5$: drive adecuado

$\geq 3,5 \text{ cmH}_2\text{O}$: excesiva carga ventilatoria o inadecuado soporte ventilatorio



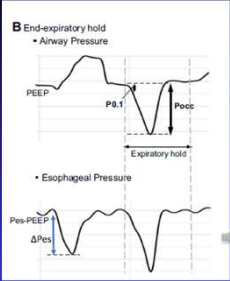
P 0,1 = 6 cm H₂O



AP

ΔP_{occ}

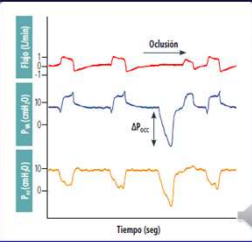
- Continuación de la maniobra espiratoria
- Es una medida del esfuerzo ventilatorio espontáneo basal, relacionado a la carga elástica y la carga resistiva
- 6,7 – 8,8 (3-13) cmH₂O en niños
- 7 a 15 cmH₂O en adultos



AP

Delta Pocc e indicadores de daño

- $P_{mus} = \Delta P_{occ} \times 0,75$
Valor seguro 5 a 10 cmH₂O (adultos)
- Presión de distensión transpulmonar dinámica:
 $\Delta P_L = (PIP - PEEP) - (0,66 \times \Delta P_{occ})$
Sobredistensión $\rightarrow > 16$ cmH₂O



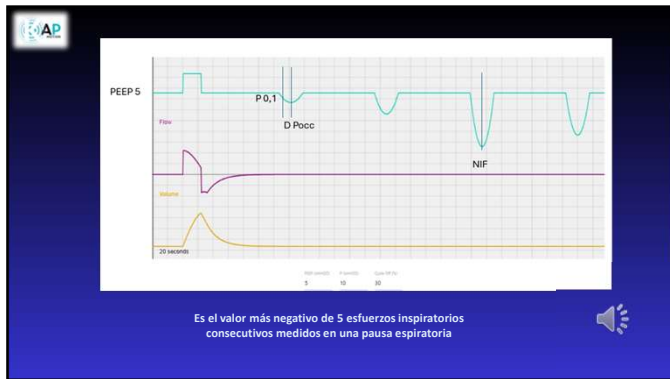
AP

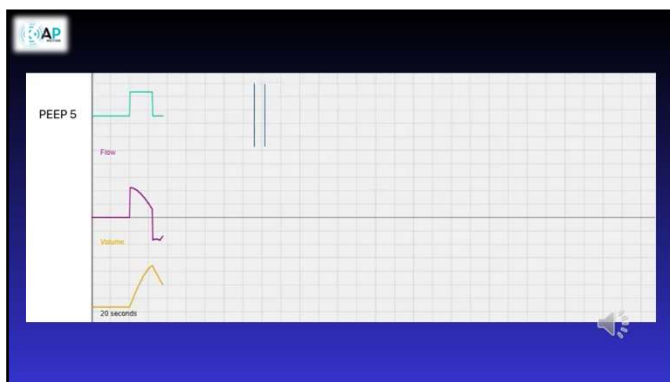
TRABAJO: NIF (Fuerza Inspiratoria negativa)

- Medida de la capacidad de carga submáxima del sistema respiratorio
- $W = F \times d$
- $WOB = \int \text{Presión} \times \text{volumen}$

NIF < 35 ➡ > fracaso extubación niños
NIF < 20 ➡ > fracaso extubación adultos







Evaluación de la ventilación espontánea

Klgo. José Landeros
