

WEANING EN PACIENTE ADULTO

Klgo. José Landeros



Weaning de Ventilación Mecánica

- "Transferencia gradual del trabajo respiratorio desde el ventilador al paciente (> 72 hrs.)
- Puede corresponder hasta > 40% del tiempo de conexión a VM
- **DESCONEXION:**
RAPIDA (< 72 hrs. Post-op.)
PROGRESIVA

Esteban, Chest 106:1188-93 (1994)



Momento de la Extubación

mortalidad 5 veces mayor

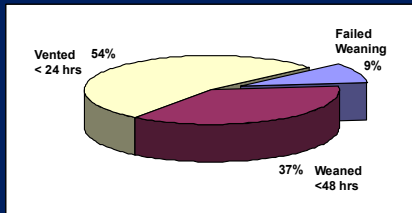
Prematura

Tardía

- neumonía nosocomial
- Daño de mucosa
- Factores psicológicos.



Weaning Fallido



Lemaire Intensive Care Med 1993 19:S69-S73



WEANING

PVE:

- Tubo "T"
- Soporte ventilatorio bajo.
- DURACION: 30 - 120 min.
- Parámetros : FR, FC, P₉, Sat, W musc, Fatiga muscular



Duración de PVE

- Esteban et al:
 - PVE 120 min. v/s 30 min.
 - Sin mayor diferencias.
- Recomendaciones:
 - Tolerancia OK 30' : extubar
 - Dudas : 120'



AJRCCM 159(2):512-518 (1999)

WEANING

REQUISITOS PARA INICIAR DESCONEXION:

1. Patología basal: Revertida o en vías de control	
2. Hemodinamia: FC y PA estables	
3. Conciencia: Vigil y obedeciendo órdenes	
4. Oxigenación: PaO ₂ > 60 o SaO ₂ > 90 con FIO ₂ < 0.5	
5. Ventilación: E < 12 L/min f > 10 y < 35 resp/min VT > 5 ml/Kg f/VT < 80 -100 P0.1 < 4 cmH ₂ O PIMax > 25 cmH ₂ O	6. Hemoglobina
	7. Electrolitos plasmáticos

Abreviaturas: FC, frecuencia cardiaca; PA, presión arterial; E, volumen minuto; f, frecuencia respiratoria; VT, volumen corriente; P0.1, presión de oclusión; PIMax, presión inspiratoria máxima.



WEANING

METODOS DE DESCONEXION:

TUBO "T"
PRESION DE SOPORTE.
SIMV.



WEANING

ESTUDIOS CON PVE FALLIDA:

- BROCHARD: → PSV
AJRCCM 150 (4): 896 – 903 (1994)
- ESTEBAN: → TUBO "T"
NEJM 332 (6): 346 – 350 (1995)
- EN AMBOS IMV → FALLIDA



La Mejor estrategia de Weaning....

TENER UNA ESTRATEGIA



Weaning por Protocolos

Guiados por Kinesiólogos



Ely et al.:

- 300 pacientes ventilados y evaluados bajo 4 criterios:
 - PaFi > 200
 - PEEP ≤ 5
 - Tos efectiva
 - Sin drogas vasoactivas o sedación.
- Randomizados:
 - weaning guiado por médico
 - Weaning guiado por protocolo

NEJM 335(21):1864-9 (1996)



Weaning (Ely et al)

- Método Tradicional

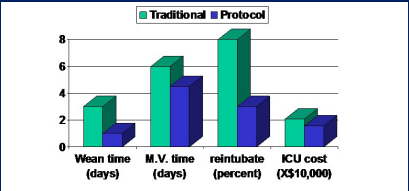
 - Médico no refiere resultados de seguimientos.
 - Weaning basado completamente en el criterio médico. ("ojo clínico")
- Método por Protocolo

 - "Ventanas" de CPAP por 5 min, si tolera...
 - Ventanas de 2 horas, si tolera...
 - "Doctor, tu paciente está listo para extubarse."

NEJM 335(21):1864-9 1996



Resultados (Ely et al)



NEJM 335(21):1864-9 (1996)



Ely et al. :

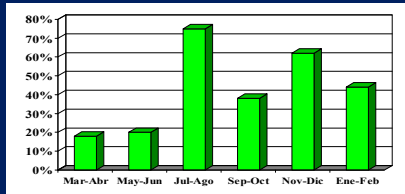
COMPLICACIONES

	Grupo Control	Grupo Protocolo
n	151	149
Reintubación < 48 hrs.	62 (41%)	30 (20%)
Traqueostomía	22 (15%)	13 (9%)
VM > 21 días	20 (13%)	9 (6%)

NEJM 335(21):1864-9 (1996)



- Ely et al.:
 - 1067 pacientes (1 año)
 - Participación de Kinesiólogos



AJRCCM 159(2): 439-446 (1999)



Pereyra y cols. (Argentina – 2000)

- Prospectivo con control histórico.
- Pacientes 2000 / pacientes 1998



GRUPO	1998	2000
n	48	38
Días VM	8,5	4,9

Congreso SATI (2001)



WEANING EN PACIENTE ADULTO

Klgo. José Landeros