

WEANING EN PACIENTE ADULTO 2

Klgo. José Landeros



Weaning: Hospital Clínico de la Universidad de Chile



- Protocolo guiado por Kinesiólogos.
- Prospectivo, aleatorio
- Grupo control.

Rev Ch Med Int (2003) 18(3): 136



Kinesiología Intensiva Hospital Clínico U. de Chile

- Grupos aleatorio
- Pacientes ventilados > 2 días
- 96 pacientes (45 protocolo/ 51 control)
 - Protocolo: realizado por Kinesiólogos.
 - Control: Basado en criterio médico



Kinesiología Intensiva
Unidad de Pacientes Críticos
Hospital Clínico U. de Chile

• **Criterios de Exclusión:**

- Pacientes ventilados < 48 hrs.
- Ingresos ventilados (Traslados)
- Pronóstico

**PROTOCOLO
DE WEANING**

Kinesiología Intensiva
Unidad de Pacientes Críticos
Hospital Clínico U. de Chile

**PROTOCOLO
DE WEANING**

**HOJA DE
REGISTRO**



PVE 10 Minutos

Comienzo:

- Patol. base OK
- Foco sept. OK
- VE ≤ 15 lpm
- FIO2 ≤ 0.5
- PEEP ≤ 8

↓

Evaluación Diaria:

- PaFi ≥ 200
- PEEP ≤ 6
- Esfuerzo tos OK
- Sin sedantes o coopera
- T° ≤ 38°
- K+

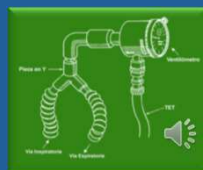
PVE 10 Minutos



PARAMETROS DE FALLA:
 -FR > 35 rpm
 -SatO₂ ≤ 90% (> 30 seg.)
 -FC > 140 lpm (o alt. > 20%)
 -P* Sistólica > 180 ó ≤ 90 mmHg
 -Ansiedad, inquietud



Ventilometría



Ventilometría



Indice de Respiración Rápida y Superficial (Tobin)

$$IRRS = \frac{FR \text{ (rpm)}}{Vt \text{ (litros)}}$$

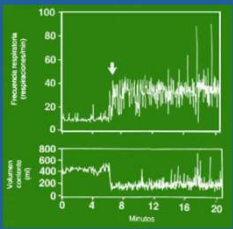
- Valor Crítico : 105 rpm/L
- Falso Positivo: 22%
- Falso Negativo: 5%



Indice de Tobin

- Alteración PaCO2:
- Tobin et al.
 - No hay relación entre PaCO2 y Ve.
 - Alteración FR y VC

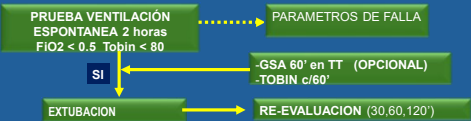
Aumento Espacio Muerto



AJRCM 134(6): 1111-1118 (1986)



PVE y Ventilometría 2 horas



WEANING EN PACIENTE ADULTO 2

Klgo. José Landeros