

PORTADA



AUTORES

Antonio Esquinas Rodríguez

TÍTULO

Guía esencial de Metodología en Ventilación Mecánica no Invasiva

SUBTÍTULO

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| - EAN 9788491101390 | - DIMENSIONES 12 x 19 cm |
| - PÁGINAS 862 | - EDICIÓN 2 |
| - ENCUADERNACIÓN Rústica | - AÑO 2018 |

PUNTOS CLAVES

- 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 (aerosolterapia, tos asistida, chaleco oscilatorio, etc.) para el control de las secreciones bronquiales.
- Aspectos metodológicos relacionados con el tipo de organización hospitalaria y prehospitalaria.

DESCRIPCIÓN

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.

DIRIGIDO A

Dirigida a profesionales de los Cuidados Intensivos, Medicina de Urgencias, anestesiólogos, neumólogos, internistas y fisioterapeutas respiratorios.

CONTENIDO

Índice de Autores

Dedicatoria

TELÉFONO

(5255) 5025-0664

EMAIL

infomp@medicapanamericana.com.mx

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 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 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

Índice analítico