Diagrama de Retiro de Ventilación Mecánica

¿SE RESOLVIO LA CAUSA ?

OK

GMEMI score Ángel Augusto Pérez-Calatayud1*, Raúl Carrillo-Esper2 y Emilio Arch-Tirado3

GMEMI score Ángel Augusto Pérez-Calatayud , Raúl Carrillo-Esper y Emilio Arch-Tirado

Clasificación de Retiro de Ventilación Mecánica

- **Fácil** — Extubación después de la primera prueba de ventilación espontánea.
- **Difícil** — Falla la primera prueba de ventilación espontánea y requieren tres o más pruebas o hasta 7 días para lograr una extubación satisfactoria.
- **Prolongado** — Se requiere más de 7 días de ventilación mecánica posterior a la primera prueba de ventilación espontánea.

Factores que Influyen en el Retiro de Ventilación Mecánica

- **Factores Neurológicos** — Evaluación del estado neurológico del paciente.
  - Glasgow > 13
  - RASS +1 y -2
  - Sin Sedacion
  - Capacidad para inspiracion activa
- **Factores Hemodinámicos** — Estabilidad hemodinámica del paciente.
  - PAS 90-160 mmhg
  - FC < 130/min
  - Norepinefrina < 0.15mcg/kg/min
  - Temperatura < 38°
  - Balance Hidrico Negativo
- **Factores Respiratorios** — Función respiratoria adecuada para mantener la oxigenación y ventilación.
  - SaO2 > 90%
  - PaO2 > 60 mmhg
  - Fi02 >0.4
  - FR >35/min
  - Vol Tidal >5 mL/kg
  - PEEP <8
  - PaO2/FiO2 > 150mmhg
  - Balance Acido Base
  - < 3 Aspiraciones en 8 horas

Estrategias para el Retiro de Ventilación Mecánica

- **Ventilación Intermitente** — Alternancia entre ventilación mecánica y respiración espontánea.
- **Presión de Soporte** — Disminución gradual del soporte ventilatorio.
- **Prueba de Tubo en T** — Evaluación de la capacidad del paciente para respirar sin asistencia mecánica.

Cuidados Posteriores a la Extubación

- **Cuidados Postextubación** — Monitorización y manejo del paciente después de la extubación.
- **Re-Intubación** — Consideraciones y procedimientos en caso de que sea necesaria una nueva intubación.

Decisión de Extubación

- **Adecuada Respuesta a Predictores y Pruebas** — Evaluación integral de los factores que determinan la capacidad del paciente para ser extubado.

Pruebas de Evaluación para el Retiro de Ventilación Mecánica

- **Prueba de Ventilación Espontánea** — Evaluación de la capacidad del paciente para respirar sin asistencia mecánica.
  - Cada 8 -24 hrs por 30 min
- **Prueba de Fuga** — Evaluación de la integridad de la vía aérea después de la extubación.
  - Volumen Tidal exhalado > 20%

Evaluación Diafragmática

- **Excursión Diafragmática** — Medición del desplazamiento del diafragma durante la respiración.
  - Hombres 1.8 + 0.3 -2.6 + 0.6
  - Mujeres 1.6 + 0.3 -2.6 + 0.5
- **Índice de Tobin Diafragmático** — Relación entre la excursión diafragmática y el esfuerzo respiratorio.
  - < 1.6 Traduce éxito

Evaluación de la Capacidad Respiratoria

- **Índice de Respiraciones Rápidas y Superficiales (Índice de Tobin)** — Medición de la frecuencia respiratoria y el volumen corriente.
  - RSBI < 100/min
- **Presión de Oclusión de la Vía Aérea** — Evaluación de la fuerza muscular inspiratoria.
  - Po < 4cmH2O
- **Presión Inspiratoria Máxima** — Medición de la fuerza muscular inspiratoria.
  - PIMax > 20 cmH2O
- **Flujo Espiratorio Pico al Toser** — Evaluación de la capacidad de eliminar secreciones.
  - > 60 L/min

Vales, S. B., & Ramos Gómez, L. A. (2023). Fundamentos de la ventilación mecánica.
Weaning From mechanical Ventilation J.M. Boles
Propuesta de evaluación cuantitativa en el protocolo ultrasonográfico para retiro de la ventilación mecánica invasiva (GMEMI score)
Ángel Augusto Pérez-Calatayud1*, Raúl Carrillo-Esper2 y Emilio Arch-Tirado3
Spontaneous Breathing Trial : The Key to a successful extubation Melissa J. Sosa - Meza . Miguel A Martinez Camacho 2023

Bibliografia

Vales, S. B., & Ramos Gómez, L. A. (2023). Fundamentos de la ventilación mecánica.
Weaning From mechanical Ventilation J.M. Boles
Spontaneous Breathing Trial : The Key to a successful extubation Melissa J. Sosa - Meza . Miguel A Martinez Camacho 2023
Propuesta de evaluación cuantitativa en el protocoló ultrasonográfico para retiro de ventilación mecánica invasiva

Información actual y de interés en Medicina de Urgencias
SOCIEDAD MEXICANA DE MEDICINA DE EMERGENCIA
EMergiendo
Información actual y de interés en Medicina de Urgencias.