VENTILACIÓN INVASIVA EN EL TRANSPORTE PEDIÁTRICO

Programación inicial del respirador de transporte

Parámetros	**Valores**
FiO_2	0,21 a 1 (mínima para $SatO_2$ "adecuada" (97%)
Volumen corriente	7-10 ml x Kg peso ideal
Frecuencia respiratoria	RN: 30-50 Lactantes: 25-40 Preescolares: 20-30 Escolares: 15-20
Relación I:E	1:2
Tiempo inspiratorio (seg)	RN: 0,3-0,5 Lactante: 0,5-0,8 Preescolar: 0,7-1 Escolar: 0,9-1,4
PIP (cm H_2O)	15-25
PEEP (cm H_2O)	5

FIO2: fracción inspirada de oxígeno. PIP: pico inspiratorio de presión. PEEP: presión positiva al final de la espiración. I:E: inspiración:espiración. cmH_2O: centímetros de agua. $SatO_2$: saturación transcutánea de oxígeno. ml: mililitros. Kg: kilogramos

Lista de verificación de comprobaciones antes de iniciar el transporte

RX Tórax (TET, SNG)
Fijación adecuada del TET (Anotar número de fijación)
Capnografía (correlacionar con gasometría, si posible)
Pulsioximetría
Presión del balón de neumotaponamiento
Disponibilidad de oxígeno
Disponibilidad de batería/electricidad
Bolos de sedoanalgesia/relajación
Material de vía aérea y drenaje de neumotórax

Rx tórax: radiografía de tórax. TET: tubo endotraqueal. SNG: sonda nasogástrica

Parámetros iniciales de ventilación mecánica en patrón obstructivo

Modo	Volumen control
Frecuencia respiratoria	10-20 rpm
Volumen corriente	6-10 ml x Kg peso ideal
PEEP	0-5 cmH_2O (PEEP total no > 10 cmH_2O)
Relación I/E	1:3-1:5
Presión meseta	< 30-35 cmH_2O
Tiempo de pausa	1/3 del tiempo inspiratorio

PEEP: presión positiva al final de la espiración. I:E: relación inspiración:espiración. rpm: respiraciones por minuto. ml: mililitros. Kg: kilogramos

Parámetros iniciales de ventilación mecánica en patrón restrictivo

Modo	Volumen control
FiO_2	Inicial: 1. Ajustar para SatO2 90-97% (88-92% si SDRA)
Volumen corriente	Hasta 6 ml x Kg peso ideal ($P_{plat)}$ < 35 cmH_2O)
Frecuencia respiratoria	< 6m: 30-40 rpm 6-24m: 25-30 2-5 años: 20-25 5-10 años: 15-20 >10 años: 15 rpm
PEEP "óptima"	"aquella que mejore la oxigenación del paciente y permita el descenso progresivo de FIO_2" Objetivo S/F > 235 (P/F 150 – 170) En SDRA: PEEP óptima en torno a 15 cmH_2O
Relación I:E	1:2 (Ajustar a 1:1, buscando tiempo inspiratorio largo, asegurando que no hay atrapamiento aéreo)
Tiempo de pausa	1/3 del tiempo inspiratorio

PEEP: presión positiva al final de la espiración. Pplat: presión plateau o meseta. I:E: inspiración:espiración; $SatO_2$: saturación transcutánea de oxígeno. FiO_2: fracción inspirada de oxígeno; S/F: $SatO_2/FiO_2$; P/F: presión arterial de oxígeno/FiO_2. SDRA: síndrome de distrés respiratorio agudo. ml: mililitros. Kg: kilogramos. cmH_2O: centímetros de agua. rpm: respiraciones por minuto

Bibliografia:

Manual de estabilización inicial y transporte pediátrico y neonatal. Medina Villanueva A, Millán Garcia del Real, N. Boris Brandstrup Azuero B, Sánchez García L. Tesela Ediciones, Oviedo, 2019. ISBN 978-84-09-03033-0