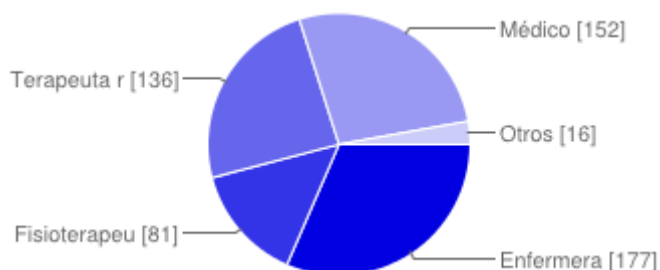


Resumen

La Ventilación Mecánica (VM) es una técnica que da un soporte artificial de ventilación y oxigenación. Es una técnica de soporte vital en muchos casos y por tanto, un paciente sedado, analgesiado y conectado a un VM, tiene una serie de necesidades descubiertas, sobre todo, la seguridad. Pero si la vida de estos pacientes, puede depender de la máquina y ésta de los profesionales sanitarios, ¿estamos lo suficientemente formados como para satisfacer la seguridad de nuestros pacientes? Poseemos los conocimientos necesarios para cuidar y anticiparnos y prevenir complicaciones? Esta encuesta pretende determinar el nivel de conocimientos relacionados con la Ventilación mecánica que poseemos los profesionales sanitarios y valorar cuán seguros estas nuestros pacientes en nuestras manos. Estos son los resultados generales, queda el arduo trabajo de cotejar los datos por profesiones, sexo, años de experiencia, países, etc.....
Extraigan sus propias conclusiones.....

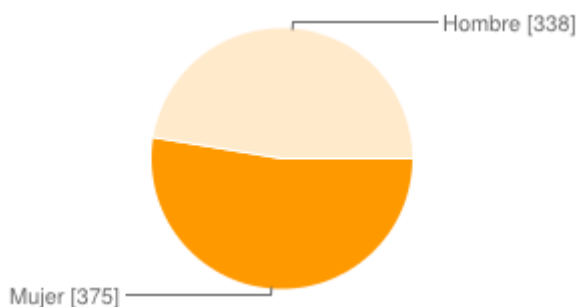
713 respuestas (desde 28 Sept-1 Nov))

Profesión



Enfermera	177	25%
Fisioterapeuta	81	11%
Terapeuta respiratorio	136	19%
Médico	152	21%
Otros	16	2%

Sexo



Mujer 375 53%

Hombre 338 47%

La unidad donde trabajas, ¿te ofrece la oportunidad de formarte en materia de ventilación?

SI, antes de comenzar a trabajar en la unidad 133 19%

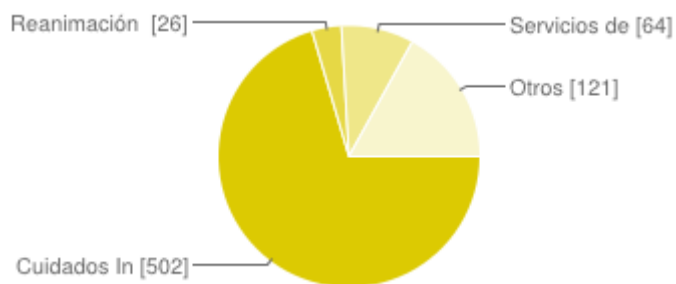
SI, se realizan cursos de reciclaje con frecuencia 111 16%

SI, alguna vez se organizó algún curso de reciclaje 181 25%

NO 306 43%

Queda patente, que los hospitales normalmente no forman al personal antes de enviarlo a una unidad de servicios especiales.

Unidad de trabajo



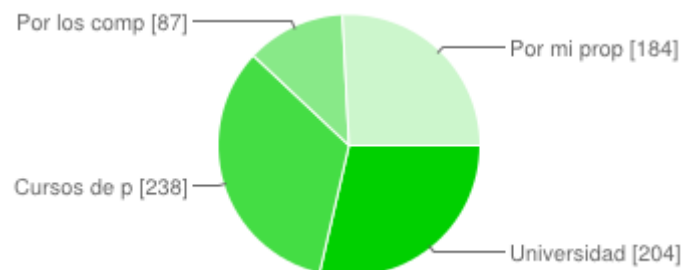
Cuidados Intensivos 502 70%

Reanimación postquirúrgica 26 4%

Servicios de urgencias 64 9%

Otros 121 17%

¿Cómo adquiriste tus conocimientos en ventilación mecánica?



Universidad 204 29%

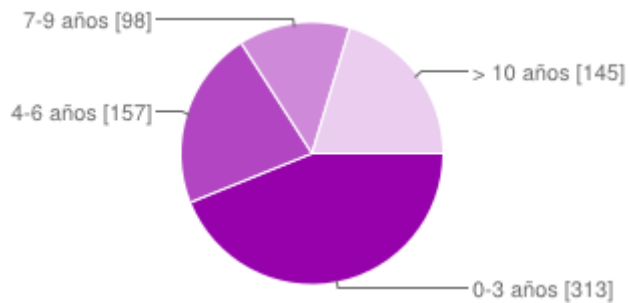
Cursos de postgrado 238 33%

Por los compañeros 87 12%

Por mi propia cuenta 184 26%

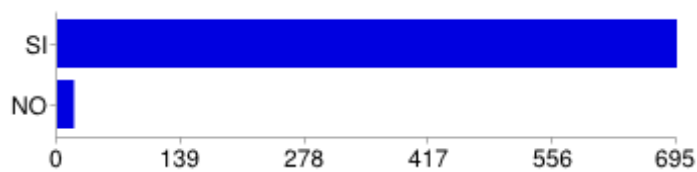
Mayoritariamente, los profesionales nos formamos a partir de nuestras inquietudes y propias iniciativas, invirtiendo en cursos o estudiando por nuestra propia cuenta.

Años de experiencia laboral en tu servicio.



0-3 años 313 44%
4-6 años 157 22%
7-9 años 98 14%
> 10 años 145 20%

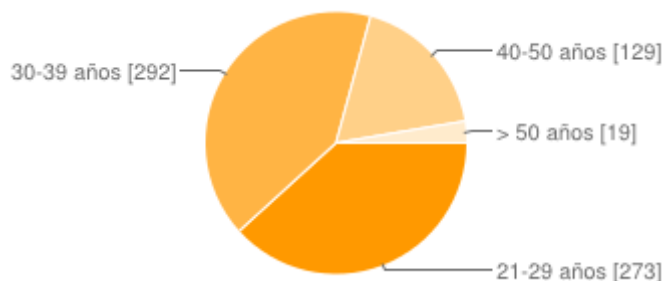
¿Crees que necesitarías formarte mejor en materia de ventilación?



Reconocemos que nos faltan conocimientos en la materia. ¿Eso repercute en nuestros cuidados, tratamientos y por ende en los pacientes?

SI 695 97%
NO 19 3%

Edad



21-29 años 273 38%
30-39 años 292 41%
40-50 años 129 18%

> 50 años 19 3%

¿Dominas la ventilación mecánica como para poder ofrecer unos cuidados seguros a tus pacientes ventilados? (1:muy poco a 5:Mucho)

1 26 4%
2 69 10%
3 225 32%
4 291 41%
5 102 14%

¿Sabes interpretar la gasometría arterial? (1:muy poco a 5:Mucho)

1 25 4%
2 41 6%
3 147 21%
4 253 35%
5 247 35%

¿Conoces bien los distintos modos ventilatorios que se usan en tu unidad? (1:muy poco a 5:Mucho)

1 21 3%
2 50 7%
3 139 19%
4 281 39%
5 222 31%

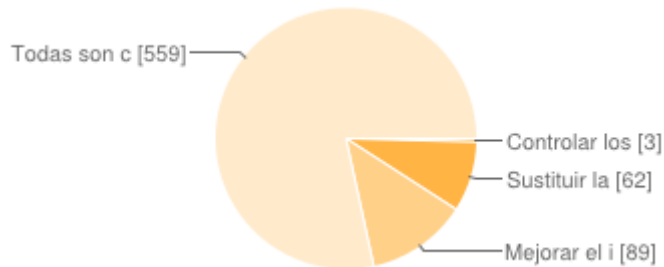
Si salta una alarma en el ventilador, ¿sabes interpretarla correctamente? (1:muy poco a 5:Mucho)

1 24 3%
2 50 7%
3 144 20%
4 248 35%
5 247 35%

¿Sabes usar los datos que ofrece el ventilador y las gráficas como herramientas de monitorización que te ayuden en los cuidados que das? (1:muy poco a 5:Mucho)

1 41 6%
 2 101 14%
 3 221 31%
 4 238 33%
 5 112 16%

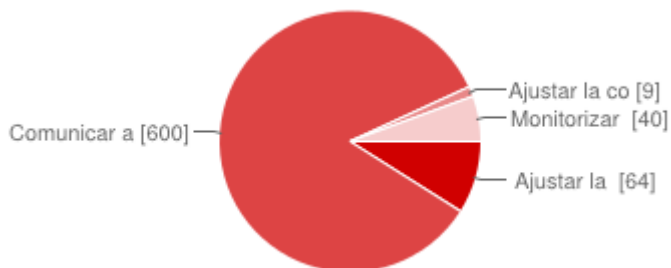
Entre los objetivos de la ventilación mecánica encontramos



Controlar los síntomas como la disnea 3 0%
 Sustituir la función respiratoria del paciente 62 9%
 Mejorar el intercambio de gases 89 12%
 Todas son correctas. 559 78%

Respuesta correcta: d

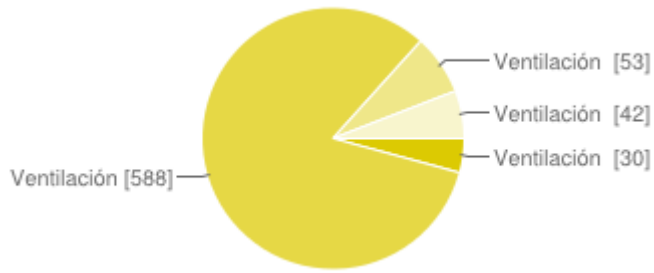
El trigger se utiliza para



Ajustar la relación inspiración espiración 64 9%
 Comunicar al ventilador el esfuerzo inspiratorio del paciente y sincronizarse con él. 600 84%
 Ajustar la concentración de oxígeno 9 1%
 Monitorizar el nivel de alarma de presión inspiratoria 40 6%

Respuesta correcta: b

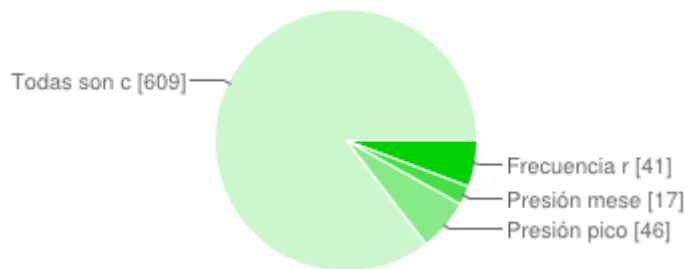
Cual de las siguientes modalidades de ventilación mecánica es asistida o de soporte parcial:



Ventilación con relación I:E invertida	30	4%
Ventilación en presión soporte	588	82%
Ventilación con presión control	53	7%
Ventilación con volumen control	42	6%

Respuesta correcta: b

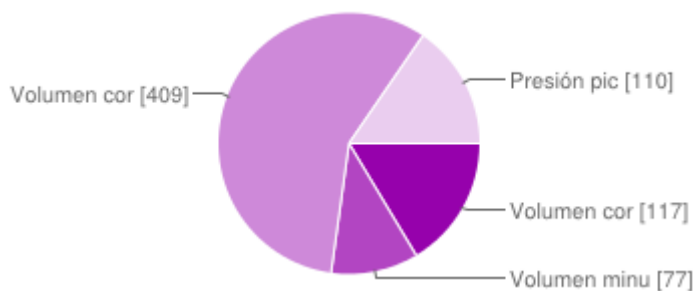
En la monitorización de un paciente con ventilación mecánica, son datos generales de alarma en la monitorización:



Frecuencia respiratoria mayor de 35 rpm	41	6%
Presión meseta mayor de 30 mbar.	17	2%
Presión pico mayor de 40 mbar.	46	6%
Todas son correctas.	609	85%

Respuesta correcta: d

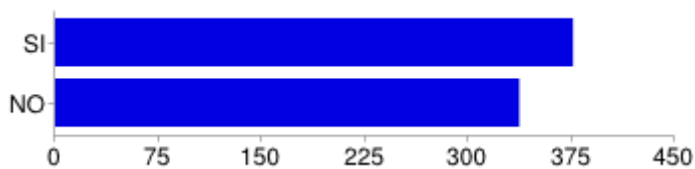
En modo Presión de soporte, deberá monitorizar las siguientes variables que no han sido programadas:



Volumen corriente y presión pico.	117 16%
Volumen minuto y presión meseta	77 11%
Volumen corriente y frecuencia respiratoria.	409 57%
Presión pico y presión meseta.	110 15%

Respuesta correcta: c. En PS, la presión viene definida por la PS ajustada. Los volúmenes dependen de ésta y del esfuerzo inspiratorio del paciente. La FR depende del paciente, por tanto estas variables son las que hay que monitorizar en PS. En PS no existe la P meseta. El 57% contesta correctamente, pero más arriba, el 70% contestó que conocían bien los modos ventilatorios.

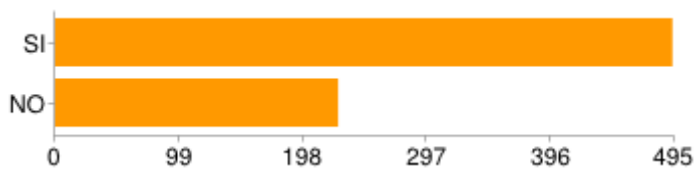
En un modo ventilatorio, es posible controlar la Presión y el Volumen a la vez?



SI	376	53%
NO	337	47%

Respuesta correcta: b. Esta pregunta es básica para comprender los modos. Por la ecuación del movimiento vemos que el ventilador sólo puede controlar a la vez una parte de la ecuación, o la P o el V. Si bien existen actualmente modos "adaptativos" como IPPV con autoflow o VCRP, que intentan garantizar un volumen constante, pero lo que hacen es realmente controlar la presión y por tanto son nombres de modos mal definidos.

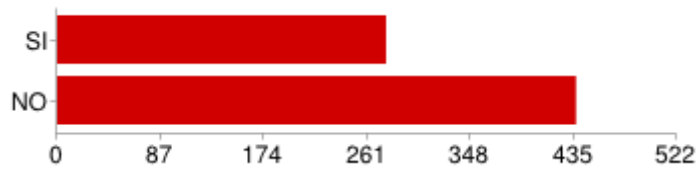
En un modo controlado por volumen, es la onda de flujo igual en cada inspiración?



SI	493 69%
NO	226 32%

Respuesta correcta: a

En un modo controlado por presión, es la onda de flujo igual en cada inspiración?

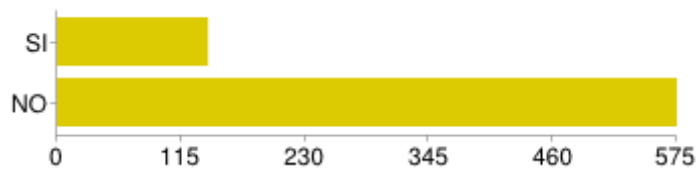


SI 277 39%

NO 437 61%

Respuesta correcta: b

En un modo controlado por volumen, la presión es constante?

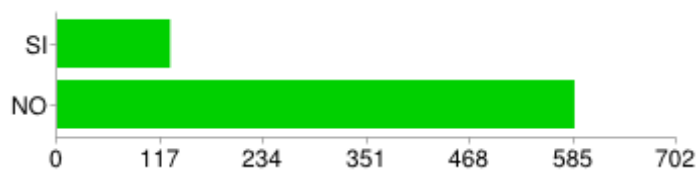


SI 140 20%

NO 575 81%

Respuesta correcta: b

Se configura el volumen tidal en la ventilaciones espontáneas?

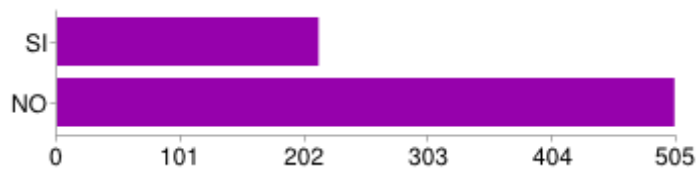


SI 128 18%

NO 586 82%

Respuesta correcta: b

En Presión Soporte, ¿es fijo el Tiempo Inspiratorio?

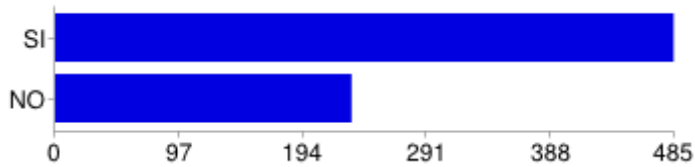


SI 213 30%

NO 503 71%

Respuesta correcta: b

Es la Frecuencia Respiratoria programada, la mínima en Asistida-Controlada?

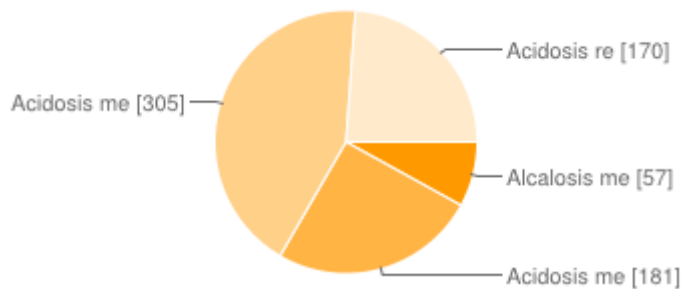


SI 484 68%

NO 232 33%

Respuesta correcta: a. En un modo A/C, el paciente puede disparar ventilaciones, pero como mínimo, hará las pautadas o ajustadas por el operador.

PH= 7.31, P02=85, PCO2= 39 y HCO3- = 19, se trata de:



Alcalosis metabólica no compensada 57 8%

Acidosis metabólica compensada 181 25%

Acidosis metabólica no compensada 305 43%

Acidosis respiratoria no compensada 170 24%

Respuesta correcta: c. El 67% ha fallado esta respuesta, pero antes el 70% contestaban afirmativamente a la pregunta de si controlaban bien el tema. Teniendo en cuenta el bicarbonato es una acidosis metabólica. No existe compensación, porque no vemos una respuesta evidente en el CO2 y el PH no esta dentro de unos valores fisiológicos normales.

GRACIAS A TODOS POR VUESTRA COLABORACIÓN!!!