

Dräger Babylog[®] VN500 Incubadoras abiertas

Para las futuras generaciones. El Babylog[®] VN500 combina nuestros años de experiencia con lo último en tecnología. El resultado es una solución de ventilación completa e integrada para los pacientes más pequeños. Supera nuevas barreras hoy para estar preparado para el mañana.



Ventajas

Funciones de monitorización e interfaz de usuario configurables

- Vistas de monitorización personalizadas que puede configurar el usuario
 - Interfaz de usuario gráfica estandarizada, intuitiva y fácil de usar
 - Ayuda online que incluye funciones de ayuda contextuales
 - Funciones de monitorización ampliadas y visualización de datos
-

Herramientas para toma de decisiones y disminuir la carga de trabajo cognitivo

- Smart Pulmonary View proporciona gráficos de la complianza y la resistencia, incluyendo la respiración espontánea
 - Tendencias, parámetros, curvas y bucles
-

Opciones en la estación de trabajo

- Configuración que se adapta a sus necesidades
 - Capturas de pantalla que pueden descargarse y resultan útiles para los ejercicios de formación, la investigación y la transferencia de datos
 - Configuración estándar y rápida de todos los equipos Babylog VN500 a través de un dispositivo USB
 - Posibilidad de conectar la pantalla C500 Cockpit a un retroproyector
 - Varias opciones de transferencia de registros que resultan útiles para la investigación y los ejercicios de simulación
-

Cuidados respiratorios avanzados

- Ventilación de alta frecuencia oscilatoria (VAFO) incluyendo «suspiro» para el reclutamiento pulmonar y volumen garantizado
- Tecnología de adaptación y compensación de fugas original de Dräger que mantiene la sensibilidad del trigger y el volumen
- PC-MMV (Ventilación controlada por presión – ventilación minuto mandatoria) puede usarse para la retirada de la ventilación, permite la respiración espontánea y se adapta automáticamente a las necesidades del paciente
- Terapia de oxígeno de alto flujo y ventilación no invasiva integrada

Accesorios



MT-706-2001

Gafas nasales

- Gafas nasales XS, referencia 8418415 (10 unidades)
- Gafas nasales S, referencia 8418605 (10 unidades)
- Gafas nasales M, referencia 8418416 (10 unidades)
- Gafas nasales L, referencia 8418531 (10 unidades)
- Gafas nasales XL, referencia 8418417 (10 unidades)



D-7384-2009

Accesorios para cuidados neonatales

Los accesorios de Dräger para respiradores y terapia de calor de neonatos procuran una ventilación más suave y de forma efectiva, reducen el estrés y ayudan a promover el desarrollo de los recién nacidos con una amplia gama de accesorios diseñados específicamente para ser utilizados con los pacientes más pequeños.



MT-6197-2006

BabyFlow desechable

Referencia 8418583 (20 unidades)

Productos relacionados



MF-1213-2004

Caleo®

Caleo® ofrece un microambiente idóneo para el desarrollo de los neonatos, proporcionando parámetros de termorregulación avanzados. Caleo® ha sido diseñada para ofrecer accesibilidad inteligente y el cuidado delicado indicado para el desarrollo. Resulta fácil de utilizar y proporciona beneficios prácticos a los bebés, profesionales sanitarios y a los padres.

Especificaciones técnicas

Tipo de paciente	Pacientes neonatales y pediátricos
Ajustes de ventilación	
Modos de ventilación	<p>Ventilación controlada por presión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PC-CMV - PC-AC - PC-SIMV - PC-PSV - PC-MMV - PC-HFO - PC-APRV <p>Soporte de la ventilación espontánea:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SPN-CPAP/PS - SPN-CPAP/VS - SPN-PPS - SPN-CPAP
Mejoras	<ul style="list-style-type: none"> - Ventilación en apnea - Disparador por flujo - Suspiro - Opción de ventilación por volumen (VG) - Compensación automática del tubo endotraqueal® (ATC) - Sistema de liberación automática - Suspiro en HFO - Volumen garantizado en HFO (HFO-VG) - Compensación de fugas
Maniobras especiales	<ul style="list-style-type: none"> - Maniobra de aspiración - Inspiración manual/mantenida - Nebulización de medicamentos
Tipos de terapia	<ul style="list-style-type: none"> - Ventilación invasiva (tubo) - Ventilación no invasiva (NIV) - Terapia de O₂
Frecuencia respiratoria (RR)	De 0,5 a 150/min
Tiempo inspiratorio (Ti)	De 0,1 a 3 s
Tiempo inspiratorio máximo para respiraciones cicladas por flujo (Timax)	Neonatos de 0,1 a 1,5 s Pacientes pediátricos de 0,1 a 4 s
Volumen tidal (VT)	Neonatos de 2 a 100 mL Pacientes pediátricos de 20 a 300 mL
Volumen tidal para soporte de presión (VT)	Neonatos de 2 a 100 mL Pacientes pediátricos de 20 a 300 mL
Activación de ventilación en apnea	Encendido, apagado
Volumen tidal durante la ventilación en apnea (VTapn)	Neonatos de 2 a 100 mL Pacientes pediátricos de 20 a 300
Frecuencia respiratoria durante la ventilación en apnea (RRapn)	De 2 a 150/min
Presión inspiratoria (P _{insp})	De 1 a 80 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Límite de presión inspiratoria (P _{max})	De 2 a 100 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Presión espiratoria final positiva (PEEP)	De 0 a 35 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Tiempo de aumento de la presión de soporte (pendiente)	Neonatos de 0 a 1,5 s Pacientes pediátricos de 0 a 2 s
Concentración de O ₂ FiO ₂	Del 21 al 100 % vol.
Sensibilidad de disparo (Flow trigger)	De 0,2 a 5 L/min
Ventilación con reducción de presión en las vías respiratorias (PC-APRV)	<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo inspiratorio (Thigh) de 0,1 a 30 s - Tiempo espiratorio (Tlow) de 0,05 a 30 s

Especificaciones técnicas

	<ul style="list-style-type: none"> - Presión inspiratoria (Phigh) de 1 a 80 mbar (o hPa o cmH₂O) - Presión espiratoria (Plow) de 0 a 35 mbar (o hPa o cmH₂O) - Criterio de finalización del 1 al 80 % PEF (flujo espiratorio máximo)
Presión de soporte proporcional (SPN-PPS)	<p>Flow Assist</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neonatos de 0 a 300 mbar/L/s (o hPa/L/s o cmH₂O/L/s) - Pacientes pediátricos de 0 a 100 mbar/L/s (o hPa/L/s o cmH₂O/L/s) - Volumen asistido - Neonatos de 0 a 4000 mbar/L (o hPa/L o cmH₂O/L) corresponde a la compensación de compliancia: de 1000 a 0,3 mL/mbar (o mL/hPa o mL/cmH₂O) - Pacientes pediátricos de 0 a 1000 mbar/L (o hPa/L o cmH₂O/L) corresponde a la compensación de compliancia: de 10.000 a 1 mL/mbar (o hPa/L o cmH₂O/L)
Compensación automática de tubo endotraqueal (ATC)	<p>Diámetro interior del tubo (tubo Ø)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tubo endotraqueal (ET) Pacientes pediátricos de 2 a 8 mm Neonatos de 2 a 5 mm - Tubo de traqueotomía (traq.) Pacientes pediátricos de 2,5 a 8 mm - Grado de compensación de 0 a 100 % - Activación de ATC durante las inspiraciones obligatorias (compensación inspiratoria) encendida/apagada - Activación de ATC durante las fases espiratorias (compensación espiratoria) encendida/apagada
Oscilación de alta frecuencia (PC-HFO)	<ul style="list-style-type: none"> - Presión media de vías respiratorias (MAPhf) de 5 a 50 mbar (o hPa o cmH₂O) - Frecuencia de oscilación (fhf) de 5 a 20 Hz - De I a E (I:Ehf) de 1:1 a 1:3 - Amplitud de presión (Ampl hf) de 5 a 90 mbar (o hPa o cmH₂O) - Amplitud de presión máxima en HFO (VG) de 5 a 90 mbar (o hPa o cmH₂O) Ampl. hf máx - Volumen tidal (VThf) de 0,2 a 40 ml - Presión de suspiro (Psigh) de 6 a 80 mbar (o hPa o cmH₂O) - Frecuencia respiratoria de suspiro (RRsigh) de 0 a 30/min - Tiempo de aumento de presión de suspiro (pendiente suspiro) - Pacientes pediátricos de 0 a 2 s - Neonatos de 0 a 1,5 s - Tiempo inspiratorio de suspiro (Tisigh) de 0,1 a 3 s
Compensación de fugas	<ul style="list-style-type: none"> - Encendida/apagada - Encendida: compensación total activa - Apagada: compensación de disparador activa
Terapia de O ₂	<p>Flujo continuo (BTPS) de 2 a 50 L/min</p> <p>Concentración de O₂ FiO₂ del 21 al 100 % vol.</p>
Ajustes de maniobras	
Presión de suspiro (ΔintPEEP)	De 0 a 20 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Intervalo de tiempo entre suspiros (intervalo suspiros):	De 20 s a 180 min
Número de ciclos para un suspiro (ciclos suspiro):	De 1 a 20 exhalaciones

Especificaciones técnicas

Nebulización de medicamentos	durante 5, 10, 15, 30 minutos
Aspiración endotraqueal	
Enriquecimiento de oxígeno para maniobras de aspiración	Factor para neonatos de 1 a 2 Factor para pacientes pediátricos de 1 a 2
Detección de desconexión	automática
Detección de reconexión	automática
Enriquecimiento de oxígeno inicial	Máx. 3 minutos
Fase de aspiración activa	Máx. 2 minutos
Enriquecimiento de oxígeno final	Máx. 2 minutos
Valores medidos en pantalla	
Medición de la presión en las vías respiratorias	Presión espiratoria final positiva (PEEP) Presión inspiratoria máxima (PIP) Presión media en las vías respiratorias (Pmedia) Presión mínima en las vías respiratorias (Pmin) Nivel de presión inferior en APRV (Plow) Presión inspiratoria final para respiraciones obligatorias (EIP) Nivel de presión superior en APRV (Phigh) Rango de -60 a 120 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Medición de flujo (proximal)	Medición volumen minuto Volumen minuto espiratorio (MVe) Volumen minuto inspiratorio (MVi) Volumen minuto espiratorio obligatorio (MVemand) Volumen minuto espontáneo (VMspon) Volumen minuto (VM) Rango de 0 a 30 L/min BTPS
Medición del volumen tidal	Volumen tidal (VT) Volumen tidal inspirado de respiraciones obligatorias (VTimand) Volumen tidal espirado de respiraciones obligatorias (VTemand) Volumen tidal inspirado de respiraciones espontáneas (VTispon) Rango de 0 a 1000 mL BTPS
Medición de frecuencia respiratoria	Frecuencia respiratoria (RR) Frecuencia respiratoria obligatoria (RRmand) Frecuencia respiratoria espontánea (RRspon) Rango de 0 a 300/min
Medición de O ₂ (lado inspiratorio)	Concentración inspiratoria de O ₂ (en aire seco) (FiO ₂) Rango del 18 al 100 % vol.
Medición de CO ₂ en flujo principal	Concentración de CO ₂ espiratoria final (etCO ₂) Rango de 0 a 100 mmHg o del 0 al 13,2 % vol. (a 1013 mbar (1013 cmH ₂ O)) o de 0 a 13,3 kPa
Valores calculados en pantalla	
Volumen minuto de fugas (MVleak)	Rango de 0 a 30 L/min BTPS
Proporción espontánea de volumen minuto en porcentaje % (MVspon)	Del 0 al 100 %
Compliancia (C)	Rango de 0 a 650 mL/mbar (o mL/hPa o mL/cmH ₂ O)
Resistencia (R)	Rango de 0 a 1000 mbar/(L/s) (o hPa/(L/s) o cmH ₂ O/(L/s))
Visualización de curvas	Presión en las vías respiratorias (Paw) (t) de -30 a 100 mbar (o hPa o cmH ₂ O) Flujo (t) de -40 a 40 L/min Volumen (V) (t) de 2 a 300 mL CO ₂ (t) de 0 a 100 mmHg o del 0 al 13,2 % vol. (a 1013 mbar (1013 cmH ₂ O)) o de 0 a 13,3 kPa

Especificaciones técnicas

Alarmas/monitorización

Volumen minuto espiratorio (MVe)	Alto/bajo
Presión en las vías respiratorias (Paw)	Alto/bajo
Concentración de O ₂ insp. (FiO ₂)	Alta/baja (automática)
Concentración de CO ₂ espiratoria final (etCO ₂)	Alto/bajo
Frecuencia respiratoria (RR)	Alta
Monitorización de volumen (VT)	Baja (automática)
Tiempo de alarma en apnea (Tapn)	de 5 a 60 segundos, apagado
Tiempo de retraso de alarma de desconexión (Tdisconnect)	De 0 a 60 segundos

Características de rendimiento

Principio de control	con ciclo temporal, controlado por presión, volumen constante
Flujo inspiratorio (BTPS)	Máx. 60 L/min
Flujo básico, neonates	6 L/min
Flujo básico, pacientes pediátricos	3 L/min

Datos de funcionamiento

Unidad de alimentación eléctrica	De 100 V a 240 V, 50/60 Hz
Consumo de corriente	a 230 V máx. 0,8 A Unidad de ventilación con C500 a 230 V máx. 1,4 A con GS500 a 230 V máx. 0,8 A con PS500 a 230 V máx. 1,4 A con GS500 y PS500 a 100 V máx. 1,8 A unidad de ventilación con C500 a 100 V máx. 3,0 A con GS500 a 100 V máx. 1,8 A con PS500 a 100 V máx. 3,0 A con GS500 y PS500
Suministro de gas	
Presión de O ₂	De 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)
Presión atmosférica	De 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)

Especificaciones físicas

Dimensiones (ancho x alto x fondo)	
Babylog VN500 e Infinity® C500	420 x 685 x 410 mm
Babylog VN500 e Infinity® C500 en carro	577 x 1400 x 677 mm
Peso	
Babylog VN500 e Infinity® C500	Aprox. 25 kg
Babylog VN500 e Infinity® C500 en carro	Aprox. 59 kg
GS500	Aprox. 10,5 kg
PS500	Aprox. 27 kg
Montaje de adaptador para barra de 38 mm	Aprox. 2,35 kg
Infinity® C500	
Tamaño de pantalla en diagonal	17"
Pantalla táctil TFT en color	<ul style="list-style-type: none"> - Conectores RS232 de 9 clavijas
Puertos de entrada/salida	<ul style="list-style-type: none"> - Puertos USB para recopilación de datos - 1 DVI para salida de vídeo digital - Conectores Ethernet RJ 45

Algunas funciones están disponibles como opción.

Observaciones

Observaciones

SEDE PRINCIPAL

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53-55
23558 Lübeck, Alemania
www.draeger.com

Fabricante:

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53-55
23558 Lübeck, Alemania

Localice a su representante
de ventas regional en:
www.draeger.com/contacto



VENTAS INTERNACIONALES

ARGENTINA

Dräger Argentina S.A.
Colectora Panamericana Este
1717B, 1607BLF San Isidro,
Buenos Aires, Argentina
Tel +54 11 48 36 8300
Fax +54 11 48 36 8321

BRASIL

Dräger Indústria e Comércio Ltda.
Al. Pucuruí, 51/61 – Tamboré
06460-100 Barueri, São Paulo
Tel +55 11 46 89 4900
Fax +55 11 41 93 2070

CHILE

Dräger Chile Ltda.
Av. Presidente Eduardo
Frei Montalva 6001-68
Complejo Empresarial El Cortijo,
Conchalí, Santiago
Tel +56 2 2482 1000 / Fax -1001

COLOMBIA

Dräger Colombia S.A.
Calle 93B No.13-44 Piso 4
Bogotá D.C.
Tel +57 1 63 58-881 / Fax -815

ESPAÑA

Dräger Medical Hispania S.A.
C/ Xaudaró 5, 28034 Madrid
Tel +34 91 728 34 00
Fax +34 91 358 36 19
clientesdraegermedical@draeger.com

MÉXICO

Dräger Medical México,
S.A. de C.V., German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
01210 México D.F.
Tel +52 55 52 61 43 37
Fax +52 55 52 61 41 32

PANAMÁ

Dräger Panamá Comercial
S. de R.L.
Calle 57B, Nuevo Paitilla,
Dúplex 30 y 31, San Francisco
Panamá, República de Panamá
Tel +507 377 9100
Fax +507 377 9130

PERÚ

Dräger Perú SAC
Av. San Borja Sur 573-575
Lima 41
Tel +511 626 95-95 / Fax -73

PORTUGAL

Dräger Portugal, Lda.
Avenida do Forte, 6-6A
2790-072 Carnaxide
Tel +351 21 155 45 86
Fax +351 21 155 45 87
clientesportugal@draeger.com