

Dräger Babylog® VN600 Ventilación en UCI para neonatos

El Babylog® VN600 dispone de un nuevo diseño, así como de una nueva interfaz de usuario que permite un manejo más eficiente y sencillo. Este ventilador neonatal ofrece modos ventilatorios de protección pulmonar y cerebral a lo largo de todo el ciclo respiratorio y puede integrarse fácilmente en un lugar de trabajo orientado a los cuidados del desarrollo.



Ventajas

Principio de funcionamiento e interfaz de usuario

La excelente interfaz de usuario, combinada con una pantalla de precisión de cristal táctil, facilita la operación intuitiva y minimiza el tiempo destinado a familiarizarse con su uso y los posibles errores.

- Manejo rápido y seguro aún en las condiciones más estresantes gracias a un acceso intuitivo al menú de configuración y a sus datos clínicos.
 - Registro completo de todos los datos de paciente, alarmas y tendencias, los cuales pueden exportarse fácilmente gracias a la interfaz USB.
 - Cambio entre las distintas configuraciones de visualización con un solo toque.
 - Las guías paso a paso le permiten familiarizarse con cada uno de los procedimientos.
 - Lectura y navegación sencillas, gracias a la nueva conceptualización por colores y a la pantalla táctil de cristal.
 - La luz de la alarma parpadea en el color de la correspondiente prioridad de alarma, y es visible en cualquier dirección (360°).
-

Ventilación protectora para pulmones y cerebro

El conjunto de herramientas terapéuticas que le ofrecemos le ayuda a aplicar la estrategia adecuada de ventilación para pulmones y cerebro con el fin de prevenir lesiones pulmonares y lesiones a nivel hemodinámico y neurológico.

- Capacidad para brindar opciones de ventilación invasiva y no invasiva, incluyendo oxigenoterapia de altos flujos
 - Ventilación protectora para pulmones y cerebro gracias a la regulación automatizada de la presión con la función de Volumen garantizado, una idea original de Dräger
 - Ventilación protectora para pulmones y cerebro gracias a la Ventilación de alta frecuencia con Volumen garantizado (HFO-VG)
 - Ventilación por minuto estable y destete protector con la función Ventilación obligatoria por minuto (PC-MMV/VG+PS)
 - Mantenga un triggering fiable y sensible, así como volúmenes tidales pulmonares estables mediante la tecnología original Dräger de adaptación y compensación de fugas
 - Soporte proporcional para la compensación de resistencias en el tubo endotraqueal (ETT)
-

Entornos de trabajo centrados en los cuidados

Desde el parto hasta el alta: Como especialistas en cuidados agudos, queremos acompañarle a lo largo de la trayectoria clínica de su paciente y brindarle un entorno centrado en los cuidados para el desarrollo, con el fin de ofrecerle soluciones a las complejas necesidades de pulmones, cerebro y otros órganos en desarrollo. Esto lo logramos gracias a la amplia gama de productos y servicios para la sala de partos, la UCIN y el transporte de pacientes. Nuestros productos:

- son compatibles entre sí y funcionan en base a la misma filosofía de operación de Dräger

Ventajas

- le permiten obtener un lugar de trabajo flexible mediante distintos tamaños de cockpit y diversas posibilidades de montaje
- emiten niveles bajos de ruido durante el funcionamiento, incluso durante el modo de Ventilación de alta frecuencia o la ventilación no invasiva, con el fin de ofrecer un entorno silencioso para el bebé, los padres y el personal de la UCIN
- garantizan una prevención de infecciones eficaz, gracias a la fácil limpieza de la pantalla de cristal táctil y otras superficies lisas
- disponen de circuitos y cables más largos para permitir al personal y los padres sacar al bebé de la incubadora y realizar el contacto piel con piel sin poner en peligro la ventilación del bebé
- incluyen una amplia gama de accesorios Dräger con circuitos optimizados para la Ventilación de alta frecuencia y la interfaz no invasiva Babyflow Plus
- respaldan el transporte del paciente mediante una fuente de alimentación tanto externa como interna, acoplamiento de cama para la incubadora o cama y unidad de suministro durante el transporte

Conectividad

Nuestra visión del futuro de los cuidados agudos es un entorno en el que los dispositivos médicos están interconectados formando un sistema. La interoperabilidad entre los distintos dispositivos puede ayudar a evitar errores médicos prevenibles, así como ineficiencias potencialmente graves. El nuevo protocolo de red estandarizado llamado SDC hace posible la conectividad dinámica en el hospital, lo que garantizará la interoperabilidad de los equipos médicos.

El primer paso que implementaremos será la conectividad a través de CC300:

- Exportación total de datos HL7 a HIS a partir de cualquier dispositivo: Intercambio fiable de datos de gran calidad en un formato estandarizado entre dispositivos médicos y EMR.
- Conectividad abierta preparada para futuras actualizaciones: comunicación estandarizada y segura entre dispositivos médicos, con un alto nivel de ciberseguridad.

Servicios integrales

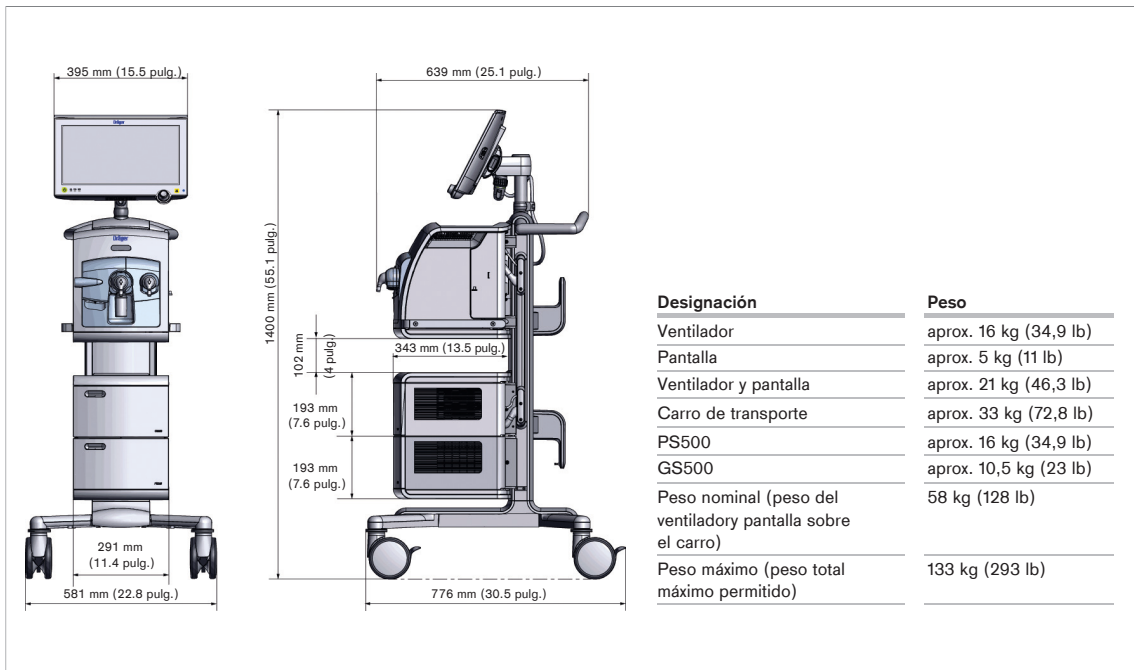
Nuestros exhaustivos servicios de consultoría y soporte técnico garantizan el máximo rendimiento en más áreas de las que usted se imagina.

- Los servicios brindados, como la inspección y el mantenimiento de equipos permiten el máximo tiempo de actividad de los dispositivos
- Servicios profesionales como consultoría IT e integración de sistemas
- Capacitación presencial y en línea
- Servicio multimarca
- Servicios digitales, como aquellos basados en red y el análisis de los datos de los dispositivos
- Acceso a la comunidad en línea BabyFirst para profesionales clínicos y los padres de bebés prematuros
Visite el sitio www.babyfirst.com.

Premios

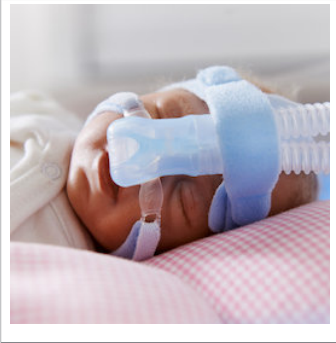


Especificaciones físicas



Dimensiones y pesos del Babylog VN600

Accesorios



NeoAcc

Accesorios para la ventilación neonatal

Los accesorios originales para ventilación neonatal de Dräger resultan adecuados para las diferentes estrategias de ventilación y cuentan con características optimizadas de longitud, transmisión de la presión y soporte de humidificación. Nuestros accesorios son cien por ciento compatibles con el ventilador neonatal Babylog. Todos ellos se encuentran en nuestro catálogo de accesorios neonatales.

Productos relacionados



D-43871-2015

Dräger Babyleo® TN500

El Babyleo® TN500 es el primer dispositivo IncuWarmer de Dräger que proporciona termorregulación óptima a neonatos para cuidados en entornos abiertos y cerrados, así como en transición. Con la combinación de tres fuentes de calor, este dispositivo protege a sus pequeños pacientes para que puedan crecer mientras se simplifica su flujo de trabajo gracias a un acceso rápido y cómodo al bebé.



D-7286-2016

Isolette® 8000 plus

Dräger lleva la termorregulación a un nuevo nivel gracias a múltiples características de funcionamiento diseñadas con el fin de proporcionar un entorno estable y protegido para el bebé. Con el fin de asegurar que se mantiene la zona térmica neutral, la Isolette® 8000 plus permite controlar continuamente tanto la temperatura corporal central como la periférica.

Productos relacionados

D-86396-2013



Bilirrubinómetro Dräger JM-105

El bilirrubinómetro JM-105 de Dräger le proporciona un funcionamiento de calidad y económico durante toda su vida útil. De este modo mejorará la eficiencia de su programa de detección de ictericia, lo que le permitirá ahorrar tiempo y dinero, así como ofrecer los mejores cuidados a sus pacientes.

D-12195-2016



BiliLux

BiliLux es un sistema de fototerapia a base de LED, compacto y ligero, para el tratamiento de la hiperbilirrubinemia neonatal no conjugada. Proporciona una fototerapia de calidad superior para tratamientos personalizados, posee funciones de documentación electrónica y una flexibilidad que se integra perfectamente en casi cualquier lugar de trabajo.

D-15228-2017



Seattle PAP plus – Sistema CPAP de burbuja

Ayudando a que respiren mejor los bebés con dificultades respiratorias.³ El sistema Seattle de presión positiva en las vías respiratorias (PAP) resulta toda una innovación, ya que aprovecha las ventajas ya demostradas de la terapia CPAP de burbuja, tales como los efectos oscilatorios característicos de la ventilación de alta frecuencia^{1, 2} junto con un diseño único.

Especificaciones técnicas

Tipo de paciente	Pacientes pediátricos, neonatos
Ajustes de ventilación	
Modo de ventilación	Ventilación controlada por presión: <ul style="list-style-type: none"> - PC-CMV - PC-SIMV - PC-AC - PC-APRV - PC-PSV - PC-HFO - PC-MMV Soporte de la respiración espontánea: <ul style="list-style-type: none"> - SPN-CPAP/PS - SPN-CPAP/VS - SPN-CPAP - SPN-PPS
Mejoras	<ul style="list-style-type: none"> - Volumen Garantizado/HF-Volumen Garantizado - Smart Pulmonary View - Compensación automática de tubo (ATC®) - APRV-AutoRelease® - Ventilación en apnea - Ajuste automático de flujo
Procedimientos especiales	<ul style="list-style-type: none"> - Maniobra de succión - Inspiración manual/mantenida - Nebulización de medicamentos
Tipos de terapia	<ul style="list-style-type: none"> - Ventilación invasiva (traqueotomía) - Ventilación no invasiva (NIV) - Terapia de O₂
Frecuencia respiratoria (FR)	Pacientes pediátricos, neonatos entre 0,5 y 150/min
Tiempo inspiratorio (Ti)	Pacientes pediátricos, neonatos 0,1 a 3 segundos
Tiempo inspiratorio máximo para inspiraciones asistidas (T _{imax})	Pacientes pediátricos de 0,1 a 4 segundos Neonatos de 0,1 a 1,5 segundos
Volumen tidal (VT)	Pacientes pediátricos de 20 a 300 ml Neonatos de 2 a 100 ml
Flujo inspiratorio (Flow)	Pacientes pediátricos, neonatos 2 a 30 l/min
Flujo máximo durante los procedimientos de ventilación no invasiva en neonatos (Flow max)	entre 0 y 30 l/min
Frecuencia respiratoria durante la ventilación en apnea (RRapn)	de 2 a 150 por minuto
Presión inspiratoria (P _{insp})	1 a 80 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Limitación de presión (P _{max})	de 2 a 100 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Presión espiratoria final positiva (PEEP)	0 a 35 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Tiempo de aumento de la presión (Rampa)	Pacientes pediátricos de 0 a 2 segundos Neonatos de 0 a 1,5 segundos
Concentración de O ₂ (FiO ₂)	21 a 100 % vol.
Umbral de trigger (Trigger)	de 0,2 a 5 l/min
Presión de soporte (P _{supp})	0 a 80 mbar (o hPa o cmH ₂ O)
Compensación automática de tubo (ATC®)	Diámetro interior del tubo Ø

Especificaciones técnicas

	<ul style="list-style-type: none"> - Tubo endotraqueal Pacientes pediátricos 2 a 8 mm (0,08 a 0,31 pulg.) Neonatos 2 a 5 mm (0,08 a 0,2 pulg.) - Tubo de traqueotomía Pacientes pediátricos 2,5 a 8 mm (0,1 a 0,31 pulg.) - Grado de compensación de 0 a 100 %
Oscilación de alta frecuencia (PC-HFO)	<ul style="list-style-type: none"> - Presión media de las vías respiratorias (MAPhf) de 5 a 50 mbar (o hPa o cmH₂O) - Frecuencia de oscilación (fhf) de 5 a 20 Hz - Relación I a E (I:Ehf) 1:1 a 1:3 - Amplitud de presión (Ampl hf) de 5 a 90 mbar (o hPa o cmH₂O) - Amplitud de presión máxima (Ampl hf max) en HFO (VG) de 5 a 90 mbar (o hPa o cmH₂O) - Volumen tidal (VThf) de 0,2 a 40 ml - Presión de suspiro (Psusp) de 6 a 80 mbar (o hPa o cmH₂O) - Frecuencia respiratoria de suspiro (FRsusp) de 0 a 30/min - Tiempo de aumento de presión de suspiro (Rampa de suspiro) Pacientes pediátricos entre 0 y 2 s, neonatos entre 0 y 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: solamente compensación de trigger activa
Terapia de O ₂	<p>Flujo continuo de 2 a 50 l/min</p> <p>Concentración de O₂ FiO₂ 21 a 100 % vol.</p>
Valores medidos en pantalla	
Medición de la presión en las vías respiratorias	<p>Presión espiratoria final positiva (PEEP)</p> <p>Presión inspiratoria máxima (PIP)</p> <p>Presión media en las vías respiratorias (Pmedia)</p> <p>Presión mínima en las vías respiratorias (Pmin)</p> <p>Nivel de presión inferior en APRV (Pbaja)</p> <p>Presión inspiratoria final para inspiraciones mandatorias (EIP)</p> <p>Nivel superior de presión en APRV (Palta)</p> <p>Rango -60 a 120 mbar (o hPa o cmH₂O)</p>
Medición de flujo (proximal)	
Medición volumen minuto	<p>Volumen minuto espiratorio, general, sin corrección de fugas (MVe)</p> <p>Volumen minuto inspiratorio, general, sin corrección de fugas (MVi)</p> <p>Volumen minuto, con corrección de fugas (MV)</p>

Especificaciones técnicas

	Volumen minuto espiratorio mandatorio, general, sin corrección de fugas (MVemand) Volumen minuto espiratorio espontáneo, general, sin corrección de fugas (MVespon) Rango de 0 a 30 l/min, BTPS
Medición del volumen tidal	Volumen tidal, con corrección de fugas (VT) Volumen tidal mandatorio, con corrección de fugas (VTmand) Volumen tidal espontáneo, con corrección de fugas (VTspon) Volumen inspiratorio tidal, sin corrección de fugas (VTi) Volumen espiratorio tidal, sin corrección de fugas (VTe) Volumen tidal inspiratorio mandatorio, sin corrección de fugas (VTimand) Volumen tidal espiratorio mandatorio, sin corrección de fugas (VTemand) Volumen tidal inspiratorio espontáneo, sin corrección de fugas (VTispon) Volumen tidal espiratorio espontáneo, sin corrección de fugas (VTespon) Rango de 0 a 1000 ml, BTPS
Medición de frecuencia respiratoria	Frecuencia respiratoria (FR) Frecuencia respiratoria obligatoria (FRmand) Frecuencia respiratoria de respiraciones obligadas iniciadas (FRtrig) Frecuencia respiratoria espontánea (FRspon) Rango de 0 a 300/min
Medición de O ₂ (lado inspiratorio)	Concentración inspiratoria de O ₂ (en aire seco) (FiO ₂) Rango de 18 a 100 % vol.
Medición de CO ₂ en flujo principal (pacientes pediátricos solamente)	Concentración de CO ₂ tidal final (etCO ₂) Rango de 0 a 100 mmHg
Valores calculados en pantalla	
Complianza dinámica (Cdyn)	Rango de 0 a 100 ml/mbar (o ml/hPa o ml/cmH ₂ O)
Elastancia (E)	Pacientes pediátricos de 0 a 9999 mbar/l (o hPa/l o cmH ₂ O/l) Neonatos de 0 a 10 mbar/ml (o hPa/ml o cmH ₂ O/ml)
Resistencia (R)	Rango de 0 a 1000 mbar/l/s (o hPa/l/s o cmH ₂ O/l/s)
Resistencia en las vías aéreas del paciente (Rpac)	Rango de 0 a 1000 mbar/l/s (o hPa/l/s o cmH ₂ O/l/s)
Volumen minuto de fugas (MVleak)	Rango de 0 a 30 l/min, BTPS
Índice de respiración rápida y superficial (RSBI)	Pacientes pediátricos entre 0 y 9999 (/min/L) Neonatos entre 0 y 300 (/min/l)
Visualizaciones de curvas	Presión en las vías aéreas Paw (t) -30 a 100 mbar (o hPa o cmH ₂ O) Flujo (t) -40 a 40 l/min Volumen (V) (t) de 2 a 300 ml CO ₂ (t) entre 0 y 100 mmHg
Alarmas / Monitorización	
Volumen minuto espiratorio (MVe)	Alto / Bajo
Presión en las vías respiratorias (Paw)	Alta
Concentración inspiratoria de O ₂ (FiO ₂)	Alta / Baja

Especificaciones técnicas

Concentración de CO ₂ tidal final (etCO ₂)	Alta / Baja
Frecuencia respiratoria (FR)	Alta
Monitorización de volumen (VT)	Bajo
Tiempo de alarma de apnea (Tapn)	de 5 a 60 segundos, apagado
Tiempo de desconexión de alarma (Tdiscon)	de 0 a 60 segundos

Características de rendimiento

Principio de control	Flujo ciclado por tiempo, de presión limitada y continuo
Duración de PEEP intermitente	de 1 a 20 ciclos espiratorios
Nebulización de medicamentos	Intervalos de 5, 10, 15, 30 minutos, o continuamente (∞)
Flujo inspiratorio	Pediátricos máx. 60 l/min, BTPS Neonatos máx. 30 l/min, BTPS
Flujo básico, pacientes pediátricos	3 l/min
Flujo básico, neonatos	6 l/min
Flujo básico durante la nebulización neumática activa, en pacientes pediátricos	6 l/min
Válvula de seguridad inspiratoria	Se abre en caso de que el suministro de gas comprimido falle (el flujo de gas suministrado no es suficiente para proporcionar el flujo inspiratorio requerido), permitiendo la respiración espontánea con aire ambiente.

Aspiración endotraqueal

Detección de desconexión	Automática
Detección de reconexión	Automática
Preoxigenación	3 minutos máximo
Fase de aspiración activa	2 minutos máximo
Postoxigenación	2 minutos máximo
Factor para pacientes pediátricos y neonatos	de 1 a 2
Sistema de suministro para respiración espontánea y Psop	Sistema CPAP adaptativo con un alto flujo inicial

Datos de funcionamiento

Unidad de alimentación eléctrica

Entrada de corriente eléctrica	de 100 V a 240 V, 50/60 Hz
--------------------------------	----------------------------

Consumo energético

Con 230 V	1,3 A máx.
Con 100 V	3,0 A máx.
Corriente de entrada	Aprox. 8 a 24 A (máximo) Aprox. 6 a 17 A (casi el valor eficaz)

Consumo eléctrico

Máximo	300 W
Durante la ventilación, sin cargar la batería	Aprox. 100 W en el ventilador, con la pantalla encendida Aprox. 180 W con la unidad GS500

Suministro de gas

Presión positiva de funcionamiento con O ₂	De 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)
Presión de funcionamiento con aire	De 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)

Información de la batería

Batería interna de la unidad de ventilación (sin PS500)	Batería de NiMH, sellada
---	--------------------------

Especificaciones técnicas

Tiempo de funcionamiento de la batería si no se encuentra disponible la fuente de alimentación principal	Sin GS500 30 minutos Con GS500 15 minutos
Baterías de la fuente de alimentación PS500	Baterías LFP
Tiempo de funcionamiento de la batería si no se encuentra disponible la fuente de alimentación principal	Sin GS500 240 minutos Con GS500 120 minutos
Cambio automático de la batería interna a la externa	
Prueba de batería disponible	
El tiempo de funcionamiento es válido para baterías nuevas y completamente cargadas, y con ventilación típica.	

Valores de pantalla

Tamaño diagonal de la pantalla del Babylog VN600	15,6 pulgadas
Puertos de entrada / salida	<ul style="list-style-type: none"> - 3 conectores externos RS232 (9 pins) - 4 puertos USB para la recopilación de datos - 1 puerto LAN
Tecnología de pantalla táctil	Pantalla táctil capacitiva con superficie de cristal
Formato	16:9
Resolución	1366 x 768 píxeles
Salida digital de la máquina	Entrada y salida digital a través de una interfaz RS232 C Dräger MEDIBUS®, MEDIBUS® comp. y MEDIBUS®.X

¹ Mechanisms of gas transport during ventilation by high frequency oscillation. J Appl Physiol 1984;56(3):553-563, Chang HK.

² High-frequency oscillatory ventilation: Theory and Practical Applications, Jane Pillow, Folleto Dräger n.º 9102693 del año 2016

³ Short term evaluation of respiratory effort by premature infants supported with bubble nasal continuous airway pressure using Seattle-PAP and a standard bubble device. PLOS ONE, 28 de marzo de 2018, Stephen E. Welty, Craig G. Rusin, Larissa I.

Stanberry, George T. Mandy, Alfred L. Gest, Jeremy M. Ford, Carl H. Backes, Jr, C. Peter Richardson, Christopher R. Howard, Thomas N. Hansen, Charles V. Smith

BTPS - Temperatura corporal de presión saturada. Valores medidos relativos a las condiciones de los pulmones del paciente a 37 °C (98,6 °F), gas saturado por vapor, presión atmosférica.

1 mbar = 100 Pa

Algunas funciones están disponibles como opción.

Observaciones

No todos los productos, características o servicios están disponibles para la venta en todos los países. Las marcas comerciales citadas están registradas en ciertos países únicamente y no necesariamente en el país en el que se publique este material. Visite www.draeger.com/trademarks para conocer el estado actual.

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
23542 Lübeck, Alemania

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



ARGENTINA

Dräger Argentina S.A.
Colectora Panamericana Este
1717B, 1607BLF San Isidro,
Buenos Aires, Argentina
Tel +54 11 4836-8300 / Fax -8321

BRASIL

Dräger Indústria e Comércio Ltda.
Al. Pucurui - 51 - Tamboré
06460-100 - Barueri - São Paulo
Tel. +55 (11) 4689-4900
relacionamento@draeger.com

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.
Carrera 11a # 98 – 50
Oficinas 603/604, Bogotá D.C.
Tel +57 1 63 58-881 / Fax -815

ESPAÑA

Dräger Medical Hispania S.A.
C/ Xaudaró 5, 28034 Madrid
Tel +34 90 011 64 24
Fax +34 91 358 36 19
atencionalcliente@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

PERÚ

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

PORTUGAL

Dräger Portugal, Lda.
Rua Nossa Senhora da
Conceição, n.º 3, R/c
2790-111 Carnaxide
Tel +351 21 155 45 86
Fax +351 21 155 45 87
clientesportugal@draeger.com