



SLE1500

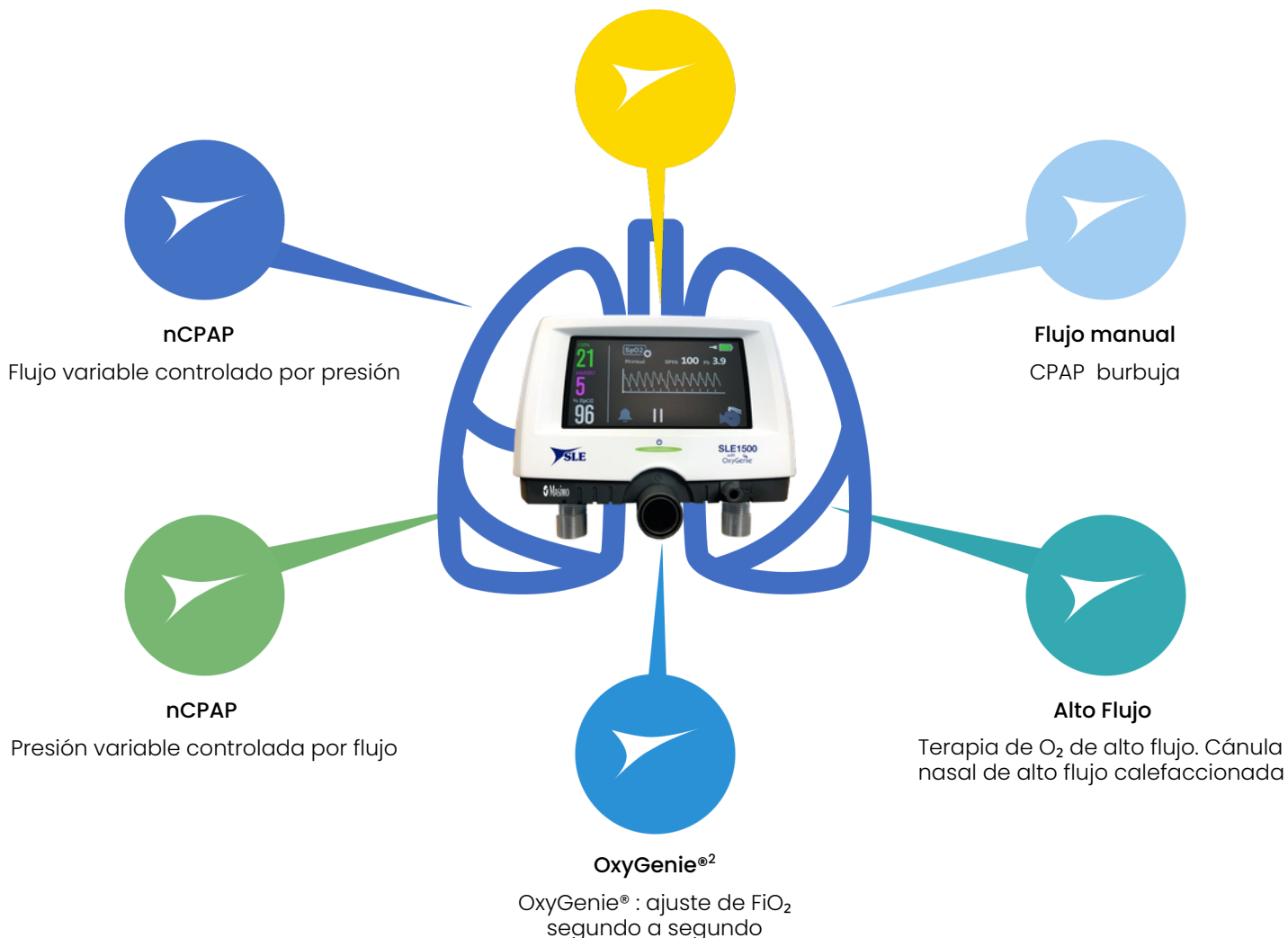
Sistema de terapia respiratoria con OxyGenie®

Soporte respiratorio

para el cuidado neonatal y del lactante

Saturación de oxígeno (SpO₂)

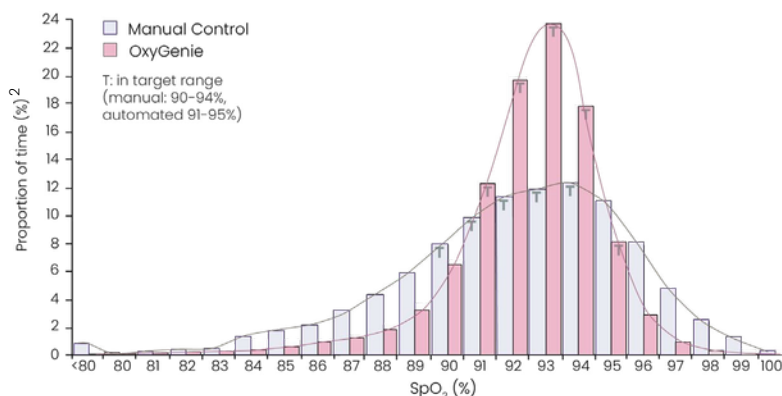
Monitorización de la frecuencia de pulso y de SpO₂.



OxyGenie® y SpO₂

OxyGenie® es el controlador automático de FiO₂ para el SLE1500. Diseñado junto con la Universidad de Tasmania y el Royal Hobart Hospital, SLE buscó crear una solución que maximice el tiempo en que la SpO₂ del paciente se mantiene dentro del rango objetivo, analizando su FiO₂ cada segundo.

El SLE1500 utiliza la tecnología RD SET® probada de Masimo. Los sensores se conectan directamente a la unidad, proporcionando monitorización inmediata de un pletismograma y de los valores de SpO₂ en pantalla, aportando datos clínicos de forma inmediata.



Ventilación no invasiva (NIV)

Disminuye la necesidad de ventilación mecánica³

Reduce el trabajo respiratorio (WOB)³

Estabiliza el volumen pulmonar⁴

Mantiene la permeabilidad de las vías aéreas superiores³

Mejora la sincronía toracoabdominal⁵

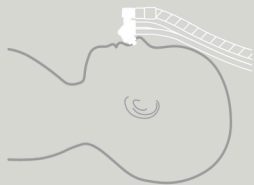
Reduce las tasas de reintubación en lactantes³

Disminuye la tasa de falla respiratoria postextubación³

Ventajas de la NIV

- Disminución de costos en comparación con la ventilación invasiva³
- Administración de una concentración de oxígeno controlada con precisión²
- Prevención del colapso de la vía aérea³
- Transición desde la ventilación mecánica invasiva³
- La NIV es mejor tolerada por los lactantes⁶

mBar/cmH₂O

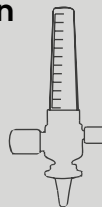


L/min



CPAP
Presión y Flujo Configurados

L/min



Modo Manual
CPAP de burbuja

L/min



Terapia de O₂
O₂ de Alto Flujo

Referencias

1. Una lista completa de citas de los estudios clínicos destacados de Masimo está disponible en: <http://www.masimo.com/evidence/featured-studies/feature/>
2. Plottier GK, Wheeler KI, Ali SKM, Sadeghi Fathabadi O, Jayakar R, Gale TJ, Dargaville PA. Clinical evaluation of a novel adaptive algorithm for automated control of oxygen therapy in preterm infants on non-invasive respiratory support. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2017; 102: F37-F43 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27573518/>
3. Popat B, Jones AT. Invasive and non-invasive mechanical ventilation. *Medicine (Abingdon)*. 2016 Jun;44(6):346-350. doi: 10.1016/j.mpmed.2016.03.008. Epub 2016 May 5. PMID: 32288578; PMCID: PMC7108337.
4. D. Millar, H. Kirpalani. Benefits of Non Invasive Ventilation. *Indian Pediatrics*, 2004.
5. Hocine Boumecid, Thameur Rakza, Abdel Abazine, Serge Klosowski, Régis Matran, Laurent Storme. Influence of three nasal continuous positive airway pressure devices on breathing pattern in preterm infants. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2007;92:F298-F300. doi: 10.1136/adc.2006.103762
6. Amatya. Sudden versus gradual pressure wean from Nasal CPAP in preterm infants a randomized controlled trial. *HHS*, 2017.



Escanee el código QR para descubrir más productos de Inspiration Healthcare Group.

Masimo, SET y LNCS son marcas registradas federalmente de Masimo Corporation. Todos los demás nombres, logotipos y marcas pertenecen a sus respectivos propietarios.

MK-PHL-000008

Este documento ha sido elaborado por Inspiration Healthcare Group.



Fabricado por

Commerce Park,
Commerce Way
Croydon, CR0 4YL
England

T +44 (0)330 175 0000

E info@inspiration-healthcare.com

W inspirationhealthcaregroup.com

