

TÍTULO

“NAVA: nuevo modo de ventilación asistida”

AUTORES

Clàudia Ausió Sala, Begoña López Alonso.

HOSPITAL

Hospital Dr. Josep Trueta de Girona

CIUDAD

Girona

PROVINCIA

Girona

INTRODUCCIÓN

Los mayores avances en ventilación mecánica de los últimos años se han producido en el desarrollo de nuevos modos de ventilación asistida. En comparación con los modos tradicionales como la ventilación controlada asistida o la presión de soporte, ofrecen una serie de ventajas fisiológicas así como un mayor control sobre el ventilador por parte del paciente. Un ejemplo es la ventilación asistida ajustada neuronalmente (NAVA), un nuevo modo de ventilación sincronizado y proporcional al esfuerzo del paciente disponible desde hace tan solo unos pocos años.

PALABRAS CLAVE

NAVA, ventilación, pediatrics.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La NAVA es uno de los modos que han abierto un nuevo horizonte de posibilidades para la ventilación asistida. Basados en sólidos principios fisiológicos aportan una serie de ventajas teóricas que los hacen especialmente atractivos para mejorar la sincronía paciente-ventilador. Ello es debido a que en estos modos el sistema cardiorrespiratorio del paciente toma el mando sobre el respirador, teniendo libertad para determinar su propio patrón respiratorio, por tanto, no se fija ni el volumen, ni la presión ni el flujo, simplemente se asiste el patrón elegido por el paciente. Esto permite que el patrón ventilatorio recupere la variabilidad característica del patrón respiratorio natural y que exista menos riesgo de infra o sobreasistencia.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Identificar las ventajas y beneficios que ofrece la utilización de nuevos modos de ventilación asistida ajustada neuronalmente en pacientes pediátricos.

MATERIAL

Bases de datos: Cochrane, Pubmed, Scielo, Midline.

MÉTODO

Se realiza una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Cochrane, Pubmed, Scielo y Medline. Se reúnen los resultados de los artículos seleccionados y se procede a redactar una conclusión.

RESULTADOS

La mayoría de estudios realizados hasta el momento concluyen que la NAVA es una buena opción como modo de ventilación asistida ya que ha demostrado mejorar la sincronía paciente-ventilador, aumenta la variabilidad respiratoria, evita la inactivación de los músculos respiratorios, no se afecta por posibles fugas, facilita la ventilación espontánea del paciente y además sirve como herramienta de monitorización respiratoria.

CONCLUSIONES

NAVA ofrece un nuevo enfoque conceptual a la ventilación mecánica que introduce mejoras en el control y el modo de soporte de la ventilación asistida, con el potencial para aportar soluciones a problemas clínicos de gran relevancia.

BIBLIOGRAFÍA

- Breatnach, C; Conlon, N; Stack, M; Healy, M; O’Hare, B. A prospective crossover comparison of neutrally adjusted ventilator assist and pressure-support ventilation in a pediatric and neonatal intensive care unit population. *Pediatric Critical Care Medicine*. 2010; Vol. 11: 1: 7-11
- Sinderby C, Navalesi P, Beck J, Skrobik Y, Comtois N, Friberg S, et al. Neural control of mechanical ventilation in respiratory failure. *Nat Med*. 1999;5:1433—6.
- Suarez-Sipmann et al. Nuevos modos de ventilación: NAVA. *Med Intensiva*. 2008; 32 (8):398-403. (PubMed) (pdf)
- Rozé H, Lafrikh A, Perrier V, Germain A, Dewitte A, Gomez F, et al. Daily titration of neurally adjusted ventilatory assist using the diaphragm electrical activity. *Intensive Care Med*. 2011;37:1087-94.
- Rozé H, Repousseau B, Perrier V, Germain A, Séramondi R, Dewitte A, et al. Neuro-ventilatory efficiency during weaning from mechanical ventilation using neurally adjusted ventilator assist. *Br J Anaesth*. 2013;111:955—60.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster