



Hospital Italiano de San Justo Agustín Rocca

1° Seminario de Cuidados Respiratorios Neumo- Kinesio

Dirigido a Medicos, Kinesiologos y enfermeros

Inicia: 27 de octubre

La Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA) es un motivo frecuente de admisión hospitalaria, esta incluye aunque no se limita a un gran número de procesos como son el edema agudo de pulmón (EAP), neumonía, distress respiratorio, sepsis, entre otros.

En ausencia de terapias específicas para la injuria pulmonar subyacente a la IRA, las terapéuticas se aproximan a tratar los factores agregados como la infección o sobrecarga de fluidos y proveer un soporte de cuidado aguardando la resolución.

Oxigenoterapia : Provee oxígeno suplementario a través de diferentes dispositivos, seleccionados para alcanzar un nivel de O₂ de necesario, confort y tolerancia.

Limitaciones: Estos dispositivos de bajo flujo no llegan alcanzar el nivel deseado de FiO₂ o por el grado de disnea la demanda de flujo inspiratoria excede a la capacidad del dispositivo.

Terapia de Alto Flujo: Consiste en un generador de flujo que puede alcanzar hasta 60 L/min., con un humidificador activo que satura el gas entre 31- 37°C y un mezclador de aire/ oxígeno que puede variar la fracción inspirada de oxígeno (FiO₂) independientemente del flujo. El gas es entregado a través de una tubuladura calentada (para evitar la condensación) con una cánula nasal holgada.

Posgrado | Jornadas



Ventilación No Invasiva: Provee una asistencia ventilatoria de gas oxigenado y presurizado a la vía aérea a través de diferentes interfases. La evidencia mostró beneficios en ciertas formas de IRA como en la agudización de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y el EAP. Aunque falló en más de un 70% en IRA hipoxémica con un aumento de la mortalidad. Hess DR. Noninvasive ventilation for acute respiratory failure. Respir Care 2013;58:950-72. Limitación: discomfort, claustrofobia, alta demanda ventilatoria con hipoxemia,

Ante el fallo o la poca evidencia en ciertas patologías para las terapias no invasivas se procederá a la intubación y la ventilación invasiva.

Directores

Lic. Picon Fuster, Silvina – Dr. Benito, Hernán Javier

Carga horaria

4 horas.

Modalidad

Días de cursada: viernes 27 de octubre de 9.30 a 13.30 horas.

Se entregarán certificados de asistencia.

Objetivos

Comprender los mecanismos por los cuales se genera la Insuficiencia respiratoria y lograr reconocer los signos de alarma al ingreso por guardia que debe ser internado o su empeoramiento durante la internación.

Conocer los tratamientos para el cuidado respiratorio durante la insuficiencia respiratoria, desde los básicos no invasivos hasta progresar a maniobras invasivas. Su utilidad y limitaciones.

Programa

Horario	Tema	Disertante
9.30	Acreditación	
10 hs	Apertura del Seminario	
10.30 Hs (30')	Clínica del paciente en insuficiencia respiratoria./ Signos de alarma	Hernan Benito
10.40 (60')	Escalando tratamientos: (20') - Oxigenoterapia de bajo flujo (20') - Oxigenoterapia, cánulas de alto flujo. (20'') - Broncodilatadores, por qué y para que?	Villafañe, M. Celeste Picón Fuster, Silvina Lopez, Jaime
11.40	Break	
12.00 (60')	(20') - Ventilación No Invasiva (20'') - Criterios de Fallo de VNI. (20') - Cuándo decidimos continuar a ventilación invasiva	Eduardo distefano Botto, Magdalena Lopez, Jaime
13.00 (20')	Conclusiones y Preguntas	
13.30 hs	Cierre	

Inscripción

Online

A través del sitio:

<http://www.hospitalitaliano.edu.ar>

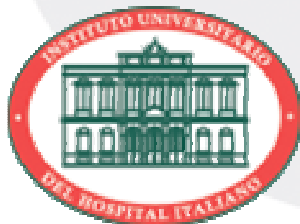
Aranceles

Actividad NO Arancelada

Más información

(011) 4959-0200 Int. 3204

posgrado@hospitalitaliano.edu.ar



Instituto Universitario Hospital Italiano

Perón 4395 (C1199ACL) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
www.hospitalitaliano.org.ar/educacion

Posgrado | Jornadas

