



# Optiflow™

AIRVO™



185048221-ES REV A ©2014 Fisher & Paykel Healthcare Limited

[www.fphcare.com](http://www.fphcare.com)

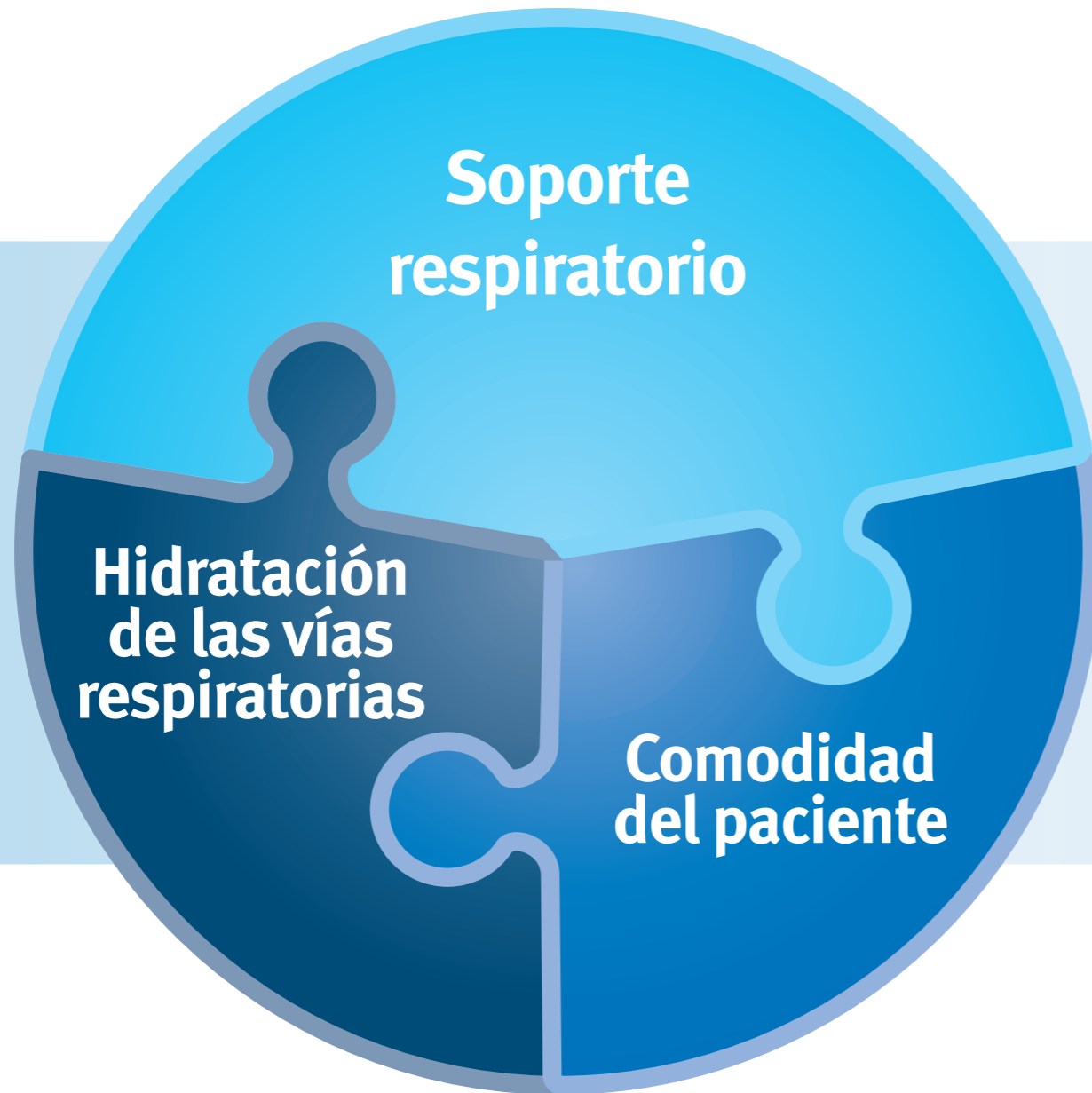
**Fisher & Paykel**  
HEALTHCARE

# Mejores cuidados y resultados para los pacientes



- Oportunidad de evitar la intensificación de los tratamientos<sup>1-4</sup>
- Selección de los pacientes; pacientes con respiración espontánea<sup>5</sup>
- Coste medio en la UCI ~3.500 USD al día<sup>6</sup>

# Optiflow - Alto flujo nasal



Nuestro objetivo:  
optimizar  
la respiración  
espontánea

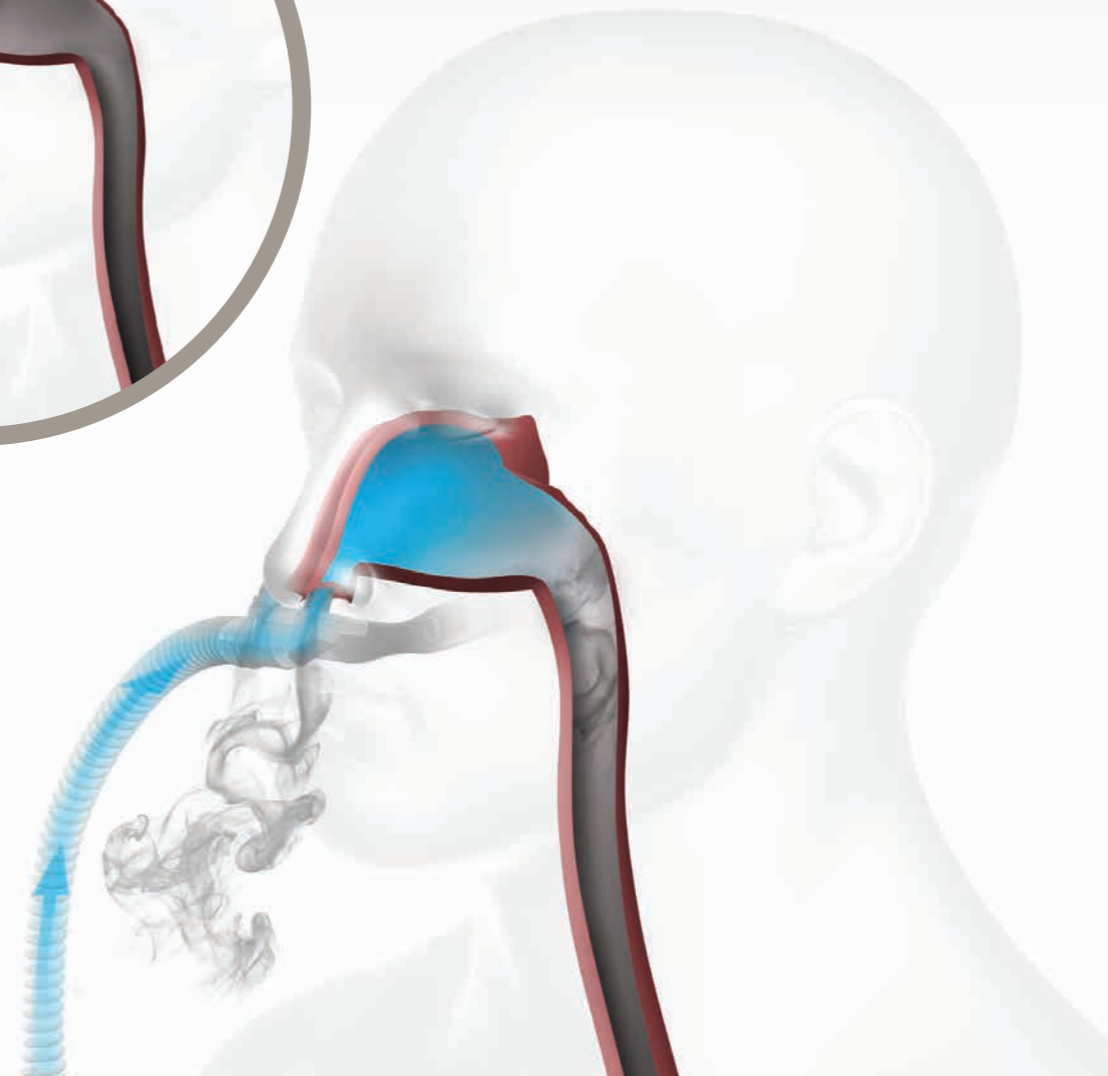
# Soporte respiratorio

## 1. REDUCCIÓN DEL ESPACIO MUERTO

Expulsión de aire espirado en las vías respiratorias superiores<sup>7</sup>

Reduce la reinhalación de gas rico en CO<sub>2</sub> y empobrecido en O<sub>2</sub><sup>7,8</sup>

Aumenta la ventilación alveolar<sup>7</sup>



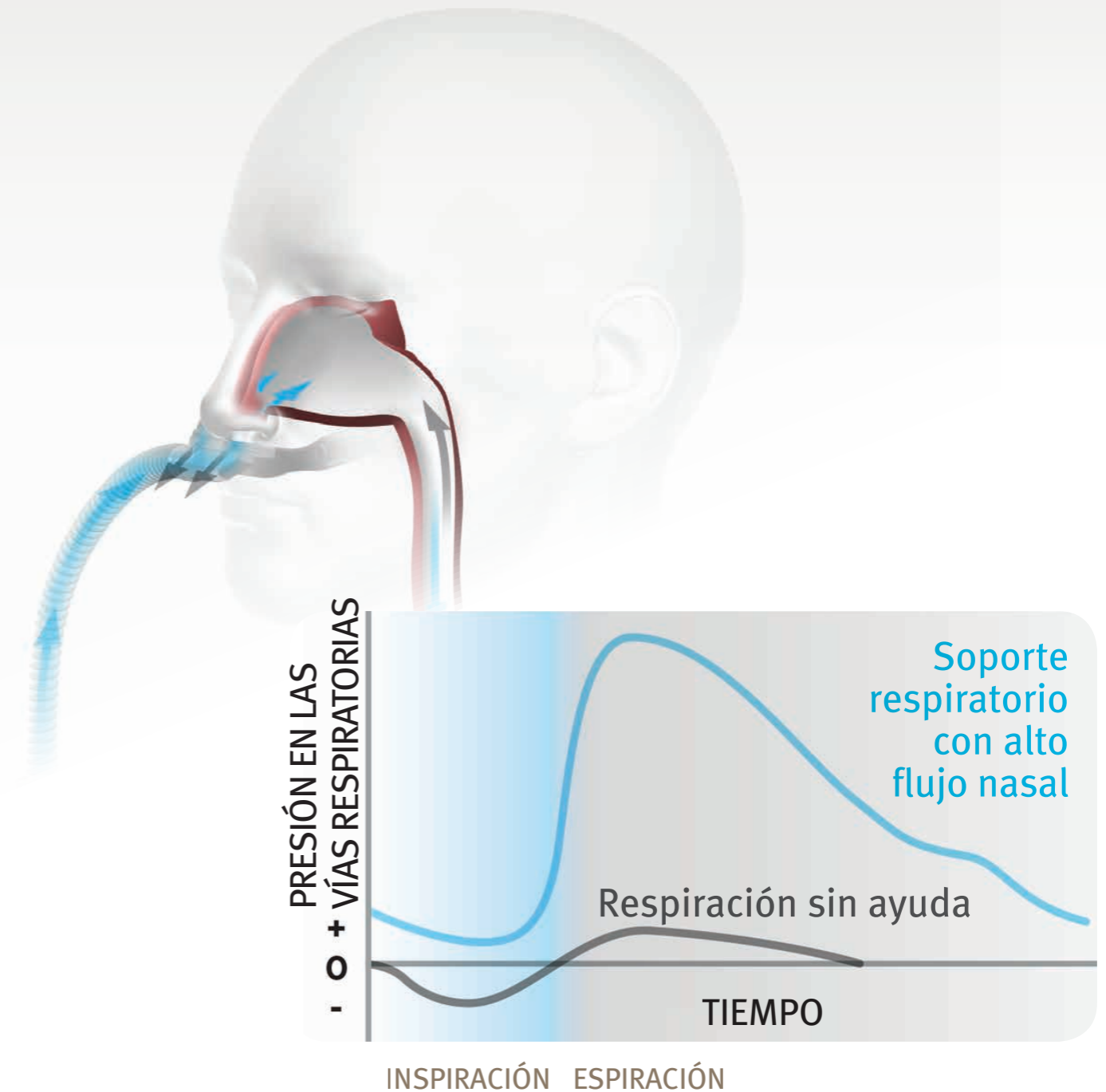
# Soporte respiratorio

## 2. PRESIÓN POSITIVA EN LAS VÍAS RESPIRATORIAS DYNAMIC™

Presión en las vías respiratorias dependiente de la respiración y del flujo<sup>7</sup>

Facilita una respiración lenta y profunda<sup>7</sup>

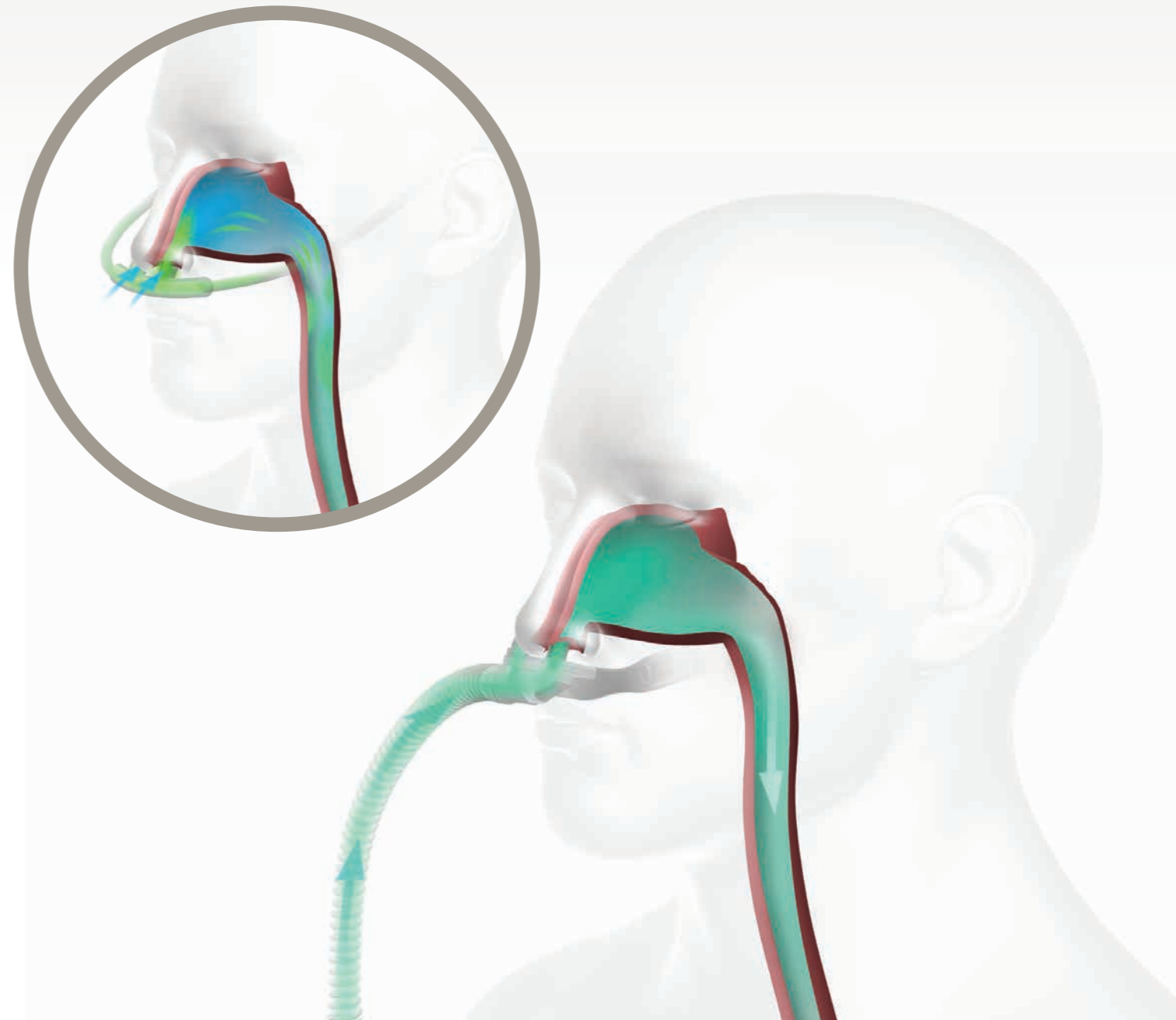
**Aumenta la ventilación alveolar<sup>7</sup>**



# Soporte respiratorio

## 3. OXÍGENO ADICIONAL SEGÚN SEA NECESARIO

Confianza en la administración  
de oxígeno mezclado  
humidificado<sup>9,10</sup>



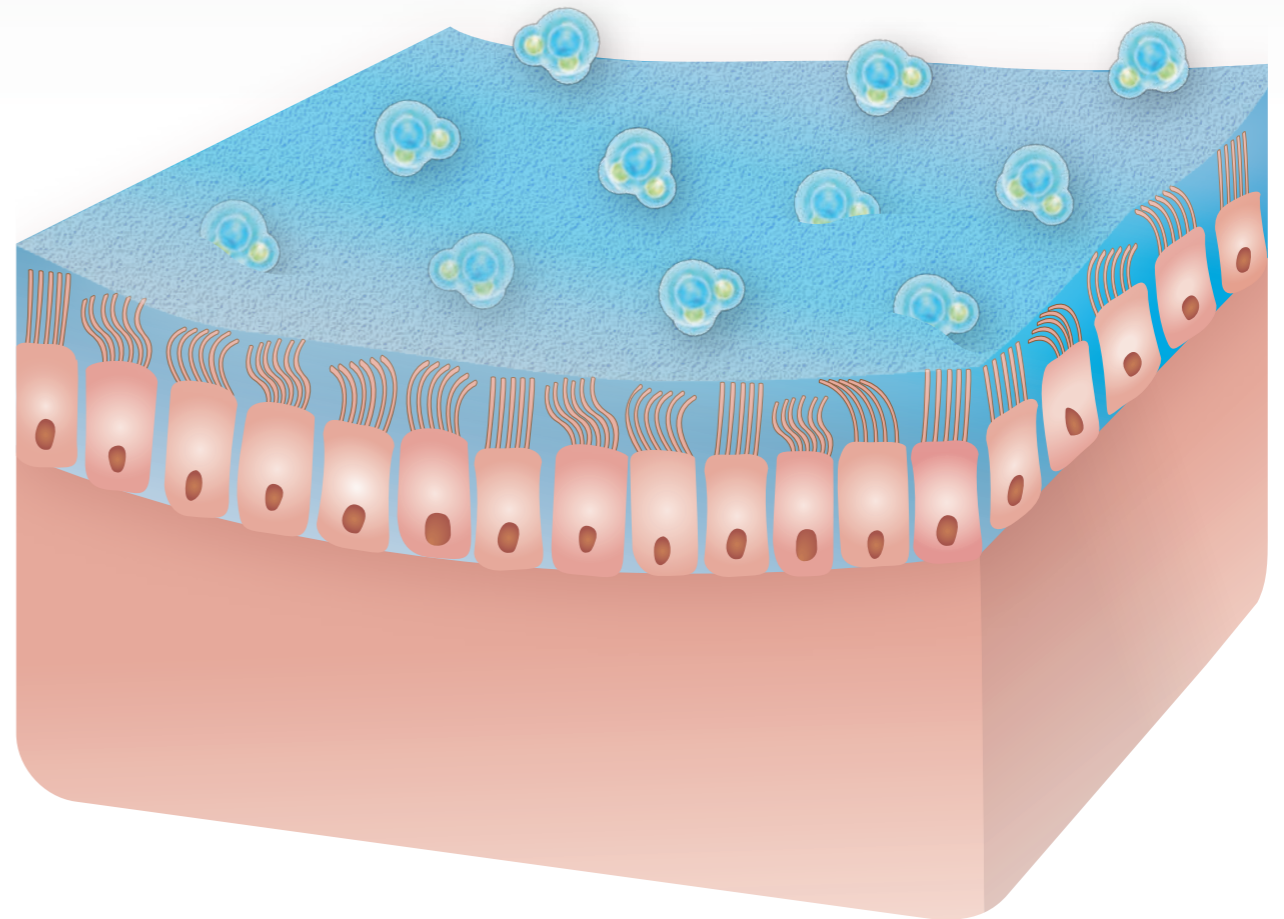


# Hidratación de las vías respiratorias

## HUMEDAD ÓPTIMA

Evita la desecación del epitelio de las vías respiratorias<sup>10,11</sup>

Mejora la expulsión de mucosidad<sup>10,11</sup>



# Comodidad del paciente

**CÓMODO Y FÁCIL DE USAR<sup>3,10</sup>**

SISTEMA ABIERTO  
No se requiere sellado

Tolerancia del paciente<sup>3,10</sup>





# Mejores cuidados y resultados para los pacientes



- Oportunidad de evitar la intensificación de los tratamientos<sup>1-4</sup>
- Selección de los pacientes; pacientes con respiración espontánea<sup>5</sup>
- Coste medio en la UCI ~3.500 USD al día<sup>6</sup>

# Referencias bibliográficas

1. Parke R, McGuinness S, Eccleston M. A preliminary randomized controlled trial to assess effectiveness of nasal high-flow oxygen in intensive care patients. *Respir Care*. 2011; 56(3): 265-70.
2. *Fisher & Paykel Healthcare case study: Bon Secours St. Francis Hospital, 2010.*
3. Roca O, Riera J, Torres F, et al. High-flow oxygen therapy in acute respiratory failure. *Respir Care*. 2010; 55(4): 408-13.
4. Sztrymf B, Messika J, Bertrand F. Beneficial effects of humidified high flow nasal oxygen in critical care patients. *Intensive Care Med*. 2011; 37(11): 1780-6.
5. Lucangelo U, Vassallo FG, Marras E, et al. High-flow nasal interface improves oxygenation in patients undergoing bronchoscopy. *Crit Care Res Pract*. 2012; (12): 1-6.
6. Halpern NA, Pastores SM. Critical care medicine in the United States 2000-2005: an analysis of bed numbers, occupancy rates, payer mix, and costs. *Crit Care Med*. Jan 2010; 38(1): 65-71.
7. Mundel T, Feng S, Tatkov S, Schneider H. Mechanisms of nasal high flow on ventilation during wakefulness and sleep. *J Appl Physiol*. 2013; 114: 1058-65.
8. Moller W, Feng S, Bartenstein P, Haussinger K, Eickelberg O, Schmid O, et al. Nasal High Flow Clears 81mKr-gas From Upper Airways In Healthy Volunteers. In: *Am J Respir Care Med*. 187;2013: A3098. *ATS 18-23 May 2012, San Francisco, VS*. 2012.
9. Ritchie JE, Williams AB, Gerard C, Hockey H. Evaluation of a humidified nasal high-flow oxygen system, using oxygraphy, capnography and measurement of upper airway pressures. *Anaesth Intensive Care*. 2011; 39(6): 1103-10.
10. Lloyd EA, Park J, Churchyard K, Greenwood J, Walshaw M. 227 The use of nasal high flow humidification with cystic fibrosis patients – A pilot. *Journal of Cystic Fibrosis* 2013; 12:S106.
11. Hasani A, Chapman TH, McCool D, Smith RE, Dilworth JP, Agnew JE. Domiciliary humidification improves lung mucociliary clearance in patients with bronchiectasis. *Chron Respir Dis*. 2008; 5(2): 81-6.