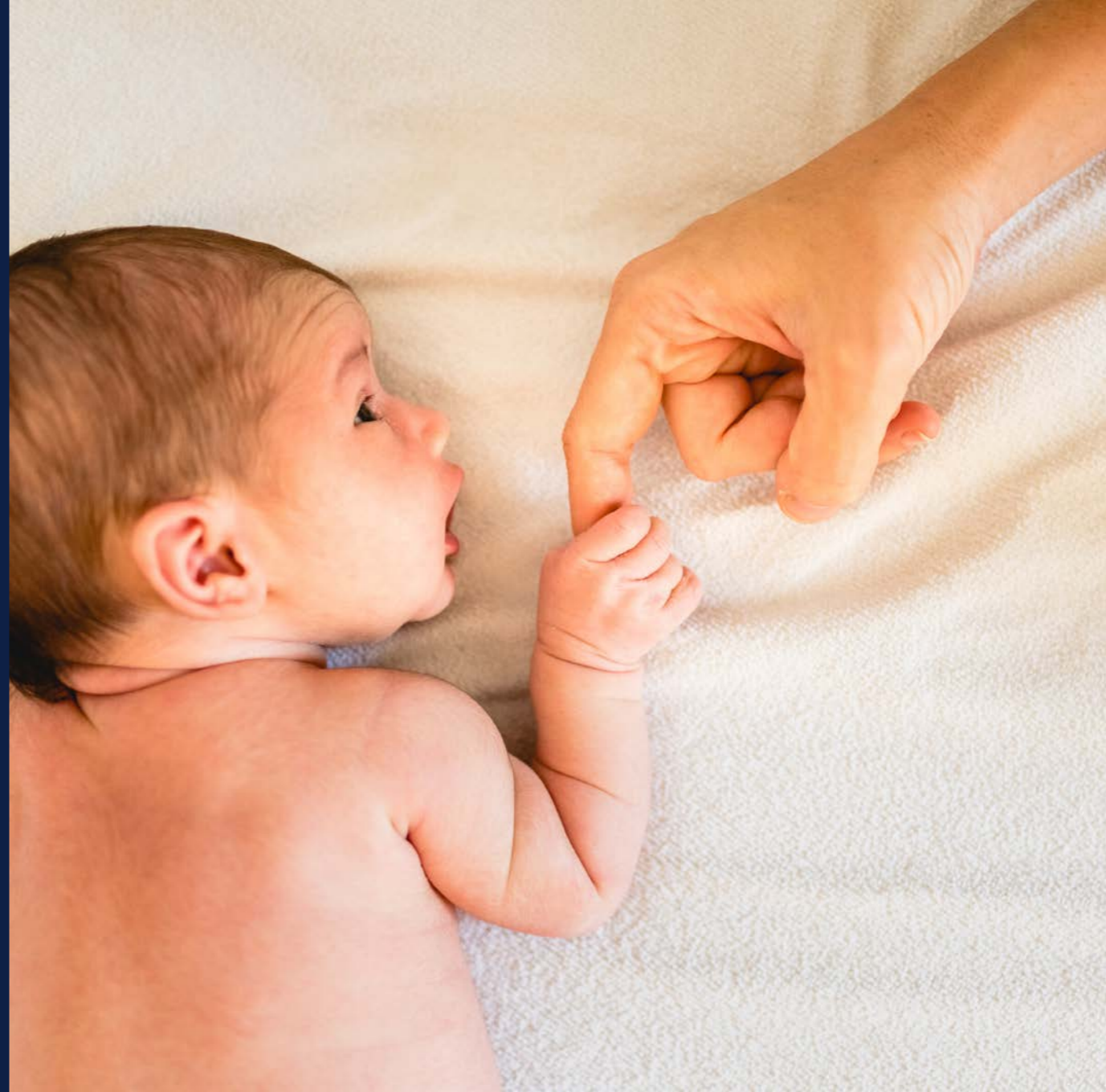


# CONGRESO HOT TOPICS 2021

11 FEBRERO 2021  
CONGRESO VIRTUAL



**Medtronic**  
Further, Together

# PORQUE CADA SEGUNDO CUENTA



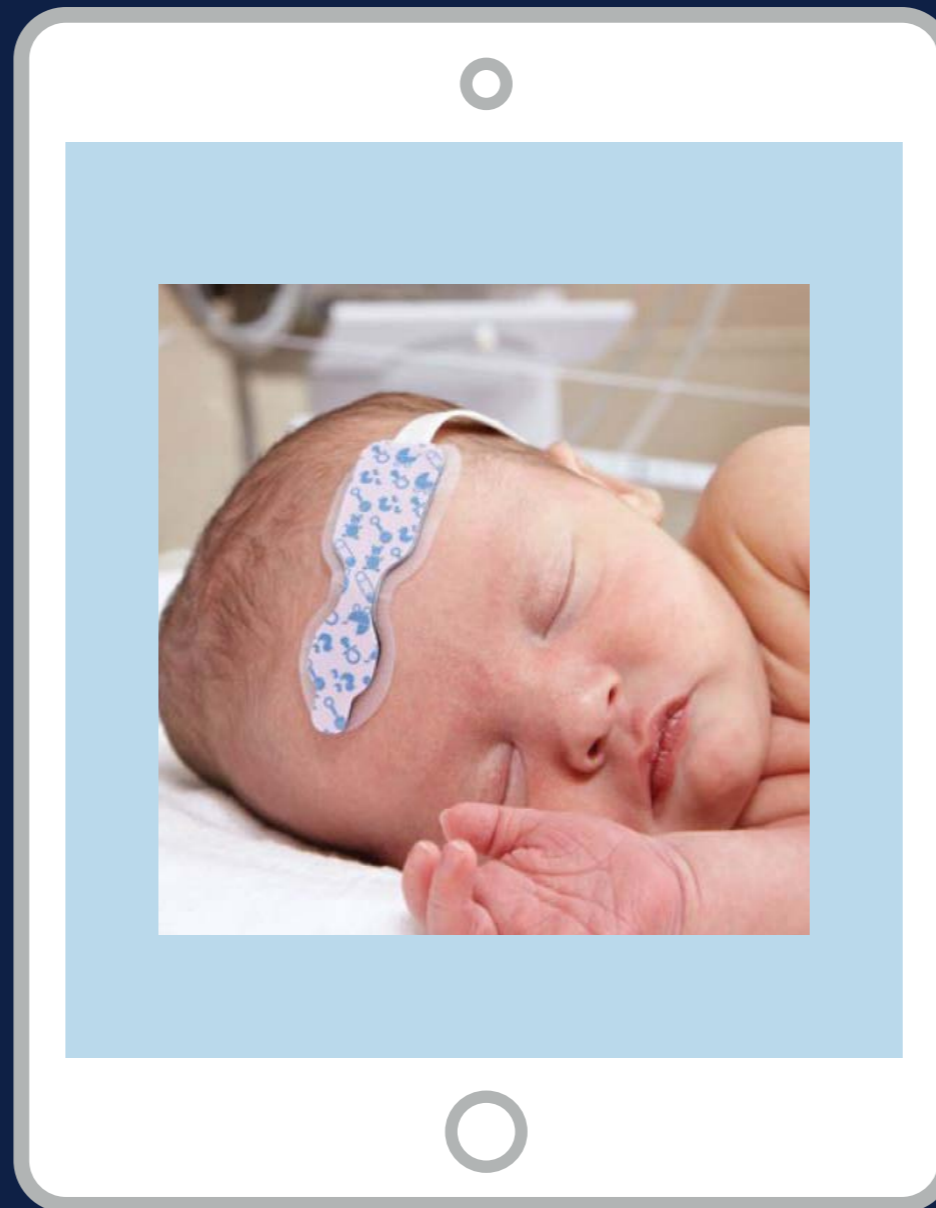
 Más información



2



# SENSOR INVOS NEONATAL DE OXIMETRÍA CEREBRAL Y SOMÁTICA



3



Más información

# UNA SOLUCIÓN DE CONFIANZA PARA LA VÍA AÉREA DE SUS PACIENTES MÁS JÓVENES



Soluciones para traqueostomía neonatales  
y pediátricas Shiley™



Más información



4



## Mejora en la experiencia del cuidado de la salud tanto para pacientes como para médicos

Las soluciones de traqueostomías neonatales y pediátricas de Shiley™ incorporan una amplia gama de avances simples e inteligentes.

Estas soluciones inspiradas por médicos incluyen opciones innovadoras con y sin manguito en una variedad de tamaños y diseños.



Diseñadas especialmente para la anatomía diferente de las vías respiratorias de los recién nacidos y niños.

1

Distinción en los rebordes para pacientes recién nacidos y pediátricos



2

Receso de comodidad en la parte inferior del conector para reducir la irritación del estoma inferior<sup>1</sup>



3

La tecnología de manguito TaperGuard™ puede reducir la fuerza de retiro<sup>1</sup>

4

Suave reborde transparente para la visualización de la piel inferior



6



# TECNOLOGÍA DE MANGUITO TAPERGUARD™

Para manejar a los pacientes que dependen del respirador

El manguito de bajo perfil y baja presión de TaperGuard™:

- Mejora la administración significativamente de las fugas en las vías respiratorias a presiones inferiores a 25 cm H<sub>2</sub>O<sup>1</sup>
- Reduce la fuga de líquidos en un promedio de 94,8 % en presiones dentro del manguito de 20 cm H<sub>2</sub>O<sup>1</sup>
- Reduce la fuerza de retiro en un 58,3 %, por lo tanto reduce el potencial de daño del estoma durante el retiro<sup>1</sup>



7





# DISEÑO INSPIRADO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. MEJOR ATENCIÓN AL PACIENTE

## Cánulas para traqueotomía neonatal y pediátrica Shiley™ sin DEHP disponibles con balón TaperGuard™\*

Las nuevas cánulas para traqueotomía neonatal y pediátrica Shiley™ se fabrican con materiales sin DEHP, se encuentran disponibles en una mayor oferta de tamaños y presentan nuevas mejoras de diseño.



	MEJORA DE DISEÑO	VERSIÓN ANTERIOR
Lengüeta	Material más blando** y transparente en la lengüeta para el cuello para una mejor visualización de la piel y del estoma subyacentes. Un material más blando puede mejorar la comodidad del paciente.	Lengüeta blanca y opaca
Balón	Balón de bajo perfil (bajo volumen) de baja presión relleno con aire para su sellado, tecnología de balón TaperGuard™	Balón tradicional con forma de barril
Material	Balón de bajo perfil (bajo volumen) de baja presión relleno con aire para su sellado, tecnología de balón TaperGuard™	Fabricadas con materiales que contienen DEHP
Ojal de la lengüeta	Ojales externos más altos para facilitar la inserción del soporte/lazo del tubo traqueal en el ojal de la lengüeta	Perfil relativamente plano
Conector de 15 mm	Dispositivos más largos, tanto con como sin balón	Perfil relativamente plano
Tamaños	Tamaños más pequeños adicionales, así como una serie de cánulas neonatales con balones	Perfil relativamente plano en tamaño 2,5



\* Las cánulas para traqueotomía neonatal y pediátrica Shiley™ con balón TaperGuard™ no se encuentran disponibles en todos los mercados. Las cánulas para traqueotomía neonatal y pediátrica Shiley™ con balón TaperGuard™ cuentan con el marcado CE y están disponibles para su venta en los países de la Unión Europea. Consulte la etiqueta local del producto.  
\*\* En comparación con el producto antiguo de Shiley™





# PREPÁRESE PARA LO INESPERADO. CADA VEZ. CON EL VIDEOLARINGOSCOPIO MCGRATH™ MAC.

Con McGrath™ Mac, una vía aérea difícil  
no tiene por qué ser una intubación difícil.

Las complicaciones en la vía aérea del paciente  
pediátrico a menudo son impredecibles.

A veces, la intubación traqueal requiere de  
múltiples intentos, especialmente si los  
pacientes son jóvenes<sup>2</sup>.



1. Basado en los análisis internos. Prueba comparativa de fugas de aire de respiradores realizadas con los tubos de traqueostomías Shiley™ 4.0PCF y 6.5PLCF con manguito cónico comparado con los tubos de traqueostomía pediátricos declarados de Shiley™ 4.0PDC y 6.5PLC con manguito con forma de barril.
2. Lee JH, Turner DA, Kamat P, et al. The number of tracheal intubation attempts matters! A prospective multiinstitutional pediatric observational study. BMC Pediatrics. 2016; 16: 58.

