



“Never Miss a Breath” with *ExSpiron 1Xi*™ Monitor Monitor de Volumen Minuto para pacientes no intubados

¿Por qué debemos monitorizar el Volumen Minuto?

El compromiso respiratorio aumenta la tasa de mortalidad de los pacientes en más del **30%** y las estancias en hospital y UCI en casi el **50%**.²

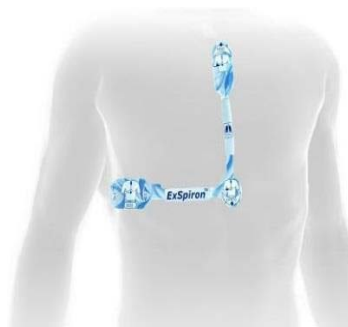
La prevención es clave: Diferentes estándares internacionales recomiendan la monitorización continua del estado respiratorio de los pacientes ingresados en centros hospitalarios.

RAPIDO y NO INVASIVO

La monitorización del Volumen Minuto es un indicador del posible empeoramiento en el estado respiratorio del paciente 15-30 minutos antes que con los métodos tradicionales. El ExSpiron 1Xi es un Monitor no Invasivo y cómodo para los pacientes.

REDUCCION DE COSTES

La monitorización respiratoria avanzada reduce los costes de ingreso hospitalario 4,5



La Monitorización respiratoria avanzada del **Volumen Minuto**, es un indicador precoz del estado respiratorio en pacientes no intubados.

Volumen Minuto y *ExSpiiron 1Xi*

¿Qué es el Volumen Minuto?

El Volumen Minuto (VM), es el volumen de gas inhalado por el paciente en un minuto y es una medida directa de su estado respiratorio.

$$VM = VT \times FR$$

La **Monitorización del VM** puede ser de gran ayuda para:

- Evaluar el estado respiratorio del paciente.
- Individualizar el tratamiento más adecuado.
- Servir de guía para el tratamiento del dolor.

ExSpiiron 1Xi Monitor de Volumen Minuto

El *ExSpiiron 1Xi* es un monitor de última generación para la monitorización en tiempo real, de forma continua y no invasiva del Volumen Minuto, que hasta ahora no estaba disponible para los pacientes no intubados. Ahora es posible monitorizar el VM en la unidad hospitalaria donde se necesite: UCI, URPA, Urgencias, Unidad del Dolor, Planta...

El sistema consiste en un monitor ligero de peso y un sensor desechable aplicado en el torso del paciente, que por análisis de impedancia bioeléctrica detecta cambios en la respiración espontánea.

El *ExSpiiron 1Xi* monitoriza:

- VM (l)
- VT (ml)
- FR (rpm)



1. 'HealthGrades Sixth Annual Patient Safety in American Hospitals Study,' Healthgrades, 2011. <https://www.hospitals.healthgrades.com/CPM/assets/File/PatientSafetyInAmericanHospitalsStudy2009.pdf>

2. Scott Kelley, Edward Kelly, Lobat Hashemi, Mary Erslon, and Maxwell Weinmann. Clinical And Economic Burden Of Respiratory Insufficiency, Arrest And Failure Not Present On Admission In Patients With Sepsis. D22. ADVANCING CRITICAL CARE THROUGH NEW APPROACHES AND PARADIGMS. May 1, 2013, A5304-A5304

3. Voscopoulos CJ, MacNabb CM, Freeman J, et al. Continuous noninvasive respiratory volume monitoring for the identification of patients at risk for opioid-induced respiratory depression and obstructive breathing patterns. J Trauma Acute Care Surg. 2014;77:S208-15

4. Quach JL, Downey AW, Haase M, Haase-Fielitz A, Jones D, Bellomo R. Characteristics and outcomes of patients receiving a medical emergency team review for respiratory distress or hypotension. J Crit Care.

5. Dimick JB, Chen SL, Taheri PA, Henderson WG, Khuri SF, Campbell DA Jr. Hospital costs associated with surgical complications: a report from the private-sector National Surgical Quality Improvement Program. J Am Coll Surg. 2004;199(4):531-537. 2008;23(3):325-331.

