# **SERVO-air** HOJA DE DATOS





General	
Uso previsto	<ul> <li>El sistema de ventilación SERVO-air:</li> <li>está indicado para proporcionar soporte respiratorio, monitorización y tratamiento de pacientes pediátricos y adultos.</li> <li>solo lo pueden usar proveedores de atención sanitaria.</li> <li>solo se puede usar en instalaciones sanitarias profesionales y para el transporte en estas instalaciones.</li> </ul>
Instrucciones de uso	Lea atentamente el manual del usuario.
Fabricante legal	Maquet Critical Care AB
Otros productos	Véanse las hojas de datos independientes. Póngase en contacto con su representante de Maquet para obtener más información.

El ventilador - Generalidades	SERVO-air	SERVO-air en un carrito
Peso del sistema base	15 kg aproximadamente	<ul> <li>30 kg aproximadamente</li> <li>Sistema base: 15 kg aproximadamente</li> <li>Carrito: 15 kg aproximadamente</li> </ul>
Dimensiones de la base (anchura x profundidad), consulte las ilustraciones de dimensiones en la página 15.	232 x 276 mm	645 x 545 mm (ruedas incluidas)
Peso (interfaz de usuario incluida)	461 mm	1310 mm
Ruedas	N/A	Cuatro ruedas con frenos independientes
Nivel de presión sonora ponderada A ( $L_{\tiny pA}$ )	< 49 dB, medido a una distancia	a de 1 m
Ponderación A del nivel de potencia acústica (L <sub>PA</sub> )	<57 dB	

Ventilación - General	
Gama de pacientes:	Volumen corriente Pediátrico: 20 - 350 ml Adulto: 100 - 2000 ml
Flujo base:	2 l/min ±5 %
Factor de compresión interna:	Máx. 0,1 ml/cmH <sub>2</sub> O
Sistema de suministro de gas:	Turbina de aire y válvula de O <sub>2</sub>
Presión en las vías respiratorias máxima	100 cmH <sub>2</sub> O
Método de disparo:	Flujo y presión
Rango de flujo inspiratorio:	<ul><li>Adulto: 0 - 240 l/min</li><li>Pediátrico: 0 - 80 l/min</li></ul>
Caída de presión:	<ul> <li>Máximo 3 cmH<sub>2</sub>O a un flujo de 60 l/s (canal espiratorio)</li> </ul>
Regulación de PEEP:	Válvula controlada por microprocesador
Retardo, medición del flujo espiratorio:	< 12 ms para una respuesta del 10 - 90 % a un flujo de 3 - 192 l/min
Rango de flujo espiratorio:	0 - 192 l/min

Interfaz de usuario	
Tipo:	Pantalla táctil TFT-LCD
Tamaño:	300 x 248 mm
Área de visualización:	XGA de 12", 1024x768 píxeles con una paleta de colores de 24 bits

Alimentación eléctrica	
Alimentación eléctrica, gama de selección automática:	100 – 240 V CA ±10 %, 50 – 60 Hz
Módulo de batería insertado:	
Batería de respaldo (ion litio)	Dos posiciones de módulo de batería. Con el ventilador se entrega una batería.
Capacidad de la batería:	Recargable, 14,4 V, 6,6 Ah cada una
Tiempo de alimentación por batería:	Aproximadamente 2 h (batería nueva de fábrica)
Tiempo de recarga:	Aproximadamente 3 h/batería
Externa 12 V CC:	12,0 V – 15,0 V CC, 15 A

Suministro de gas	
Presión de la entrada de gas, O <sub>2</sub> :	200 - 600 kPa / 2,0 - 6,0 bares / 29 - 87 PSI
Normas de conexión disponibles:	AGA, DISS, NIST o norma francesa.
Falta de gas/pérdida de presión de gas:	El flujo de un gas no disponible $(O_2)$ se compensa automáticamente, de modo que el paciente recibe el volumen y la presión preajustados.
Conectores de gas del sistema del paciente:	Macho 22 mm/hembra 15 mm. Según ISO 5356-1.
Puerto de salida de gas:	Cono macho de 30 mm

Condiciones de funcionamiento	
Temperatura:	5 a 40 °C
Humedad relativa:	Entre el 5 y el 95 %, sin condensación
Presión atmosférica:	Entre 660 y 1.060 hPa
Presión mínima en el circuito del paciente:	-400 cmH <sub>2</sub> O

Condiciones de almacenamiento

Protección de entrada:

Compatibilidad electromagnética (EMC):

### CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

#### **SERVO-air**

Temperatura:	-25 a +60 °C (-13 a 140 °F)
Humedad relativa:	< 95 %, con condensación
Presión atmosférica:	470 a 1.060 hPa
Estándares - Seguridad y funcionalidad	
<b>(€</b> 0123	Este equipo cumple con los requisitos de la Directiva de equipos médicos 93/42/CEE y para la clasificación Ilb. Número de identificación del organismo notificado en la marca CE: 0123.
Clasificación:	<ul> <li>CEI 60601-1: 2005 + A1:2012, clase I, funcionamiento continuo Partes aplicadas</li> <li>El equipo que entra en contacto físico con el paciente y los tubos de gas. Tipo B</li> <li>Unidad de paciente de nebulizador y cable. Tipo BF</li> </ul>
Normas:	<ul> <li>Los componentes a los que se refiere, como el equipo que está en contacto físico con el paciente, se describen en las secciones Diagrama de flujo del sistema, Ventilación y Conexión al paciente.</li> <li>ISO 80601-2-12:2011</li> <li>ISO 80601-2-55:2011</li> <li>EN 13544-1:2007 + A1:2009</li> </ul>

IP 21

• De acuerdo con los límites especificados en IEC 60601-1-2:

La 'Declaración sobre EMC, Información para la organización

responsable' puede solicitarse a MAQUET.

Pantalla	
Vistas:	Vista Básico
	<ul> <li>Vista Avanzado</li> </ul>
	<ul> <li>Vista Bucles</li> </ul>
	<ul> <li>Vista Distancia</li> </ul>
	Vista Familia
	Cada una de las vistas del diseño de pantalla ofrece una combinación específica de curvas mostradas, bucles y valores presentados.
Curvas en tiempo real:	<ul> <li>Presión</li> </ul>
	• Flujo
	<ul> <li>Volumen</li> </ul>

Nivel máx. de compensación de fugas:

Flujo de desconexión (configurable):

Detección de conexión:

#### **SERVO**-air

Pantalla	
Bucles:	<ul> <li>Presión - Volumen</li> <li>Presión - Flujo</li> <li>Volumen - Flujo</li> <li>Es posible visualizar un bucle de referencia y tres bucles de superposición.</li> </ul>
Regímenes de ventilación - Ventilación invasiva	
Ventilación controlada:	<ul> <li>PC (presión controlada)</li> <li>VC (volumen controlado)</li> <li>VCRP (volumen controlado con regulación de la presión), opcional</li> </ul>
Ventilación asistida:	<ul> <li>PS/CPAP (presión soporte / presión positiva continua en las vías respiratorias)</li> <li>VS (volumen soporte), opcional</li> </ul>
Automode (opcional):	<ul> <li>Régimen de control: VC &lt;-&gt; Régimen de soporte: VS</li> <li>Régimen de control: PC &lt;-&gt; Régimen de soporte: PS</li> <li>Régimen de control: VCRP &lt;-&gt; Régimen de soporte: VS</li> </ul>
Ventilación combinada:	<ul> <li>SIMV (VC) + PS (ventilación obligatoria intermitente sincronizada)</li> <li>SIMV (PC) + PS</li> <li>SIMV (VCRP) + PS (opcional)</li> <li>Bi-Vent/APRV (ventilación de liberación de presión de las vías respiratorias), opcional</li> </ul>
Regímenes de ventilación - Ventilación no invasiva	
Ventilación controlada:	PC-VNI, opcional
Ventilación asistida:	PS-VNI, opcional
Ventilación no invasiva	

Adultos

Bajo

Alto

Pediátrico

Desactivado

Manual o automática a través de flujo base

25 l/min

65 l/min

7,5 l/min

40 l/min

desconexión

Desactiva la detección de

men minuto (l/min):  po hasta alarma de apnea (s):  po de apnea máximo en Automode (s):  7	100 - 2000 0,5 - 60	20 - 350 0,3 - 20
po hasta alarma de apnea (s):  1.  po de apnea máximo en Automode (s):  7.		0.3 - 20
po de apnea máximo en Automode (s): 7	45 45	0,0 - 20
1 1	15 – 45	2 - 45
de presión sobre PEEP (cmH <sub>2</sub> O):	7 – 12	3 - 15
	0 - 99	0 - 80
de presión sobre PEEP en VNI (cmH <sub>2</sub> O):	0 - 30	0 - 30
P (cmH <sub>2</sub> O): 1	1 - 50	1 - 50
P en VNI (cmH <sub>2</sub> O):	2 – 20	2 – 20
uencia respiratoria (respiraciones/min):	4 - 100	4 – 150
uencia de SIMV (respiraciones/min):	1 – 60	1 – 60
po de ciclo de SIMV (s):	1 – 15	0,5 – 15
cmH <sub>2</sub> O):	2 - 50	2 - 50
s): 0	0,2 - 30	0,2 - 30
(s):	0,1 - 10	0,1 - 10
obre Palta en BiVent/APRV (cmH <sub>2</sub> O) 0	0 - 98	0 - 79
centración de O <sub>2</sub> (%):	21 – 100	21 – 100
ción I:E: 1	1:10 – 4:1	1:10 – 4:1
: 0	0,1 – 5	0,1 – 5
<sub>a</sub> (s):	0 – 1,5	0 – 1,5
<sub>a</sub> (% de tiempo de ciclo de respiración): 0	0 – 30	0 – 30
r de flujo (l/min): 0	0 - 2	0 - 2
r de presión (cmH <sub>2</sub> O):	-1 a <b>-</b> 20	-1 a -20
rdo insp. (% del tiempo de ciclo de respiración): 0	0 – 20	0 – 20
rdo insp. (s):	0 – 0,4	0 - 0,2
ración final (% del flujo pico):	1 – 70	1 – 70
ración final (% del flujo pico) en VNI:	10 – 70	10 – 70

Ajustes de parámetros de apoyo	Intervalo adultos	Intervalo pediátrico
Volumen corriente inspiratorio (ml):	100 - 2000	20 - 350
Nivel de presión sobre PEEP en apoyo (cmH <sub>2</sub> O):	5 - 99	5 - 80
Nivel de presión sobre PEEP en apoyo de VNI (cmH <sub>2</sub> O):	5 - 30	5 - 30
Frecuencia respiratoria en apoyo (respiraciones/min):	4 - 100	4 – 150
Relación I:E:	1:10 – 4:1	1:10 – 4:1
Ti (s):	0,1 – 5	0,1 – 5

Funciones especiales	Rango de ajuste
Respiración manual:	Iniciación de 1 respiración (en el modo SIMV, iniciación de 1 respiración mecánica)
Mediciones estáticas:	Prolongación inspiración o espiración (0 - 30 segundos)
Nebulización:	5 - 30 min/continua/apagada
Nivel de aumento de O <sub>2</sub> :	Apagado, 1-79 %
Función de aumento de O <sub>2</sub> :	Activa el aumento de O <sub>2</sub> hasta 1 minuto
Compensación de fugas:	Automático en todos los modos no invasivos
Compensación del circuito (no disponible en VNI):	Conexión/desconexión
Régimen anterior:	Activa el régimen utilizado previamente
Ventilación de apoyo:	Conexión y desconexión de apoyo
Gestión de la apnea:	Parámetros diversos

Desconexión/aspiración	
Tiempo de preoxigenación:	Máx. 2 min
Tiempo de postoxigenación:	Máx. 1 min
Paciente desconectado:	Alarma de alta prioridad activada después de 1 min.
Nivel de oxígeno ajustable:	21 – 100 %

Monitorización y tendencias	
Presión pico en las vías respiratorias	Ppico
Presión pausa en las vías respiratorias	Ppausa
Presión media en las vías respiratorias	Pmedia
Presión espiratoria final positiva	PEEP
Respiraciones espontáneas por minuto	F. espont.
Frecuencia respiratoria	F resp.
Volumen minuto espontáneo espiratorio	VMe Esp.
Volumen minuto inspirado	V.m.i.
Volumen minuto espirado	V.m.e.
Fracción de fugas (%)	Fugas
Volumen corriente inspirado	V.c.i.
Volumen corriente espirado	V.c.e.
Flujo espiratorio final	Flujoef
Concentración de oxígeno medida	Conc. de O <sub>2</sub>
Características dinámicas	C din.
Compliance estática	Cestática
Resistencia inspiratoria	Ri
Resistencia espiratoria	Res. esp.
Trabajo de respiración, equipo de ventilación	Trab. r. vent
Trabajo de respiración, paciente	Trab. r. pac
Elastancia	E
P 0,1	P 0,1
Índice de respiración poco profunda	SBI
Relación del volumen corriente espirado y el peso corporal ideal	Vc/PBW
Cambiar a apoyo (/minuto)	Solo valor de tendencia
Apoyo (%/min)	Solo valor de tendencia

Alarmas	Intervalo adultos	Intervalo pediátrico
Presión de las vías respiratorias (límite superior de alarma):	16 - 100 cmH <sub>2</sub> O	16 - 90 cmH <sub>2</sub> O
VNI de presión de las vías respiratorias (límite superior de alarma):	16 – 40 cmH <sub>2</sub> O	16 – 40 cmH <sub>2</sub> O
Frecuencia respiratoria (límites superior e inferior de alarma):	1 - 160 respiraciones/min.	1 - 160 respiraciones/min.
Volumen minuto espirado (límite superior de alarma):	1 - 60 l/min	0,02 - 30 l/min
Volumen minuto espirado (límite inferior de alarma):	0,5 – 40 l/min	0,01 – 20 l/min
Presión espiratoria final (límite superior de alarma):	1 - 55 cmH <sub>2</sub> O	1 - 55 cmH <sub>2</sub> O
Presión espiratoria final (límite inferior de alarma):	Desconectado, 1 - 47 cmH <sub>2</sub> O	Desconectado, 1 - 47 cmH <sub>2</sub> O
Alarma de ningún esfuerzo del paciente (apnea):	15 - 45 s	2 – 45 s
	Retorno automático al régimen asistido cuando el paciente empiece a respirar por sí mismo	
Ningún esfuerzo uniforme del paciente:	Sí, se describe en el Manual del	usuario
Presión continua alta:	Sí, se describe en el Manual del	usuario
Concentración de O <sub>2</sub> :	Valor ajustado ±5 vol % o 18 vo	ol % <sup>1</sup>
Suministro de gas:	Por debajo de 200 kPa (2,0 bares/29 PSI), por encima de 600 kPa (6,0 bares/87 PSI)	
Batería:	<ul><li>Batería con capacidad limitado</li><li>No queda carga en la batería</li><li>Tensión de batería baja.</li></ul>	
Fuga demasiado alta:	Sí, se describe en el Manual del	usuario
Alarmas técnicas:	Sí, se describe en el Manual del	usuario

<sup>1.</sup> Cuando la concentración ajustada de  ${\rm O_2}$  sea superior al 90 %, la alarma baja de la concentración de  ${\rm O_2}$  está ajustada al 85 %.

Especificación de autoajuste (límites de alarma)	Ventilación invasiva, únicamente regímenes controlados.
Presión en las vías respiratorias alta:	Presión pico media +10 cm ${\rm H_2O}$ , o bien, al menos, 35 cm ${\rm H_2O}$
Volumen minuto espirado (límite superior de alarma):	Volumen minuto espirado medio + 50 %
Volumen minuto espirado (límite inferior de alarma):	Volumen minuto espiratorio medio - 50 %
Frecuencia respiratoria (límite superior de alarma):	Frecuencia respiratoria media + 40 %
Frecuencia respiratoria (límite inferior de alarma):	Frecuencia respiratoria media - 40 %
Presión espiratoria final (límite superior de alarma):	Presión espiratoria final media + 5 cmH <sub>2</sub> O
Presión espiratoria final (límite inferior de alarma):	Presión espiratoria final media - 3 cmH <sub>2</sub> O

Equipo opcional	Peso	Dimensiones	Carga máxima
Carrito:	15,0 kg	647 mm anch. x 547 mm long. x 860 mm alt.	-
Estante:	3,0 kg	340 mm anch. x 270 mm long. x 43 mm alt.	-
Soporte del humidificador:	0,5 kg	76 mm anch. x 125 mm long. x 140 mm alt.	12 kg
Brazo de soporte 179:	2,5 kg	Longitud de 900 mm	<ul><li>1 kg en 180°</li><li>1,5 kg en 90°</li><li>3 kg en 45°</li></ul>
Soporte del cable para el asa:	0,1 kg	138 mm anch. x 92 mm long. x 155 mm alt.	10 kg
Poste para bolsa de agua/suero:	0,4 kg	148 mm anch. x 26 mm long. x 1007 mm alt.	1,5 kg
Kit de sujeción para botella de gas:	0,5 kg	Superior: 104 mm anch. x 65 mm long. x 48 mm alt. Inferior: 106 mm anch. x 162 mm long. x 76 mm alt.	Dos botellas de 4,5 litros
Soporte de la pieza en Y:	-		-

Nebulizadores Aerogen	Pro	Solo
Tamaño:	50 mm anch. x 50 mm long. x 45 mm alt.	48 mm anch. x 25 mm long. x 67 mm alt.
Peso:	25 g aproximadamente	14 g aproximadamente
Tamaño de partículas:	Mediana de diámetro de masa	(MMAD) de 1 - 5 μm
Tasa de flujo:	>0,2 (promedio: ~0,4) ml/min	
Volumen máximo:	10 ml	6 ml
Volumen residual:	<0,1 ml para una dosis de 3 ml	
Cable de control:	1,8 m	

Comunicación/Interfaz	
Puertos serie:	<ul> <li>Aislados</li> <li>Dos puertos RS-232C. Para la comunicación de datos por la interfaz de comunicación Servo (ICS).</li> </ul>
Interfaz de comunicación Servo (ICS):	Un protocolo para la comunicación de datos con dispositivos externos
Conexión de salida para alarma (opcional):	<ul> <li>Aislados</li> <li>Conector modular de 4 espigas para la comunicación de todas las alarmas activas</li> <li>Capacidad de conmutación: máx. 40 V CC, máx. 500 mA, máx. 20 W</li> </ul>
Transferencia de datos mediante el puerto USB:	<ul> <li>No aislado</li> <li>Para la transferencia de tendencias, diarios, capturas de pantalla y grabaciones a un lápiz de memoria USB.</li> </ul>
Puerto Ethernet:	<ul> <li>Aislados</li> <li>El puerto de conexión de red (LAN) es para el servicio de mantenimiento.</li> </ul>

Función de diario	
Diario de eventos:	<ul><li>Alarmas</li><li>Ajustes del ventilador</li><li>Periodos de apnea</li><li>Funciones inmediatas</li></ul>
Diario de diagnóstico:	<ul> <li>Información técnica</li> <li>Resultados de las pruebas</li> <li>Registros de servicio</li> <li>Instalación del software</li> <li>Información sobre la configuración</li> </ul>

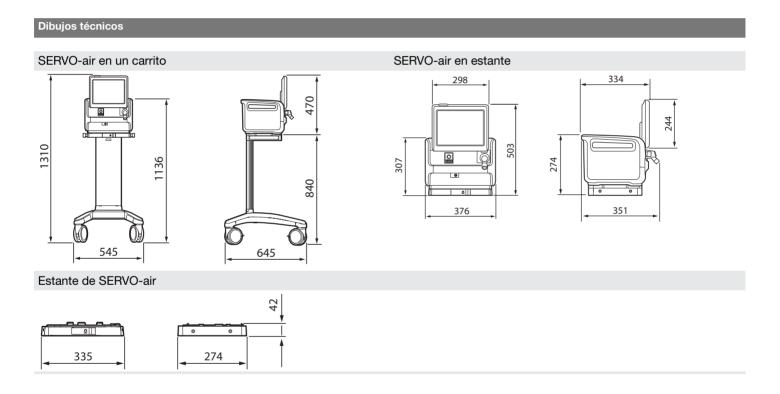
Guardar datos	
Registro de valores de curvas y parámetros actuales:	Se grabarán 30 segundos de datos (15 segundos antes y 15 segundos después de la activación). Pueden almacenarse hasta 40 grabaciones.
Almacenamiento de capturas de pantalla:	Pueden almacenarse hasta 40 capturas de pantalla.
Archivos de exportación:	Las grabaciones, las capturas de pantalla y el diario de eventos pueden guardarse juntos en un archivo de exportación y transferirse a un lápiz de memoria USB.

Servicio técnico	
Mantenimiento regular:	Una vez cada 12 meses o como mínimo después de 5.000 horas de funcionamiento.

#### **SERVO-air**

#### **INFORMACIÓN SOBRE PEDIDOS**

SERVO-n, sistema de ventilación y accesorios: Consulte la información separada en "Diagrama de flujo del sistema, SERVO-air", referencia 68 82 007.





Manufacturer: Maquet Critical Care AB

171 54 Solna, Sweden Phone: +46 (0) 8 730 73 00

www.maquet.com

**GETINGE GROUP** 

Getinge Group es uno de los proveedores líderes a nivel mundial de productos y sistemas que contribuyen a mejorar la calidad y la eficacia en costes dentro del ámbito de la asistencia médica y de las ciencias biológicas. Las operaciones se realizan a través de tres marcas: ArjoHuntleigh, Getinge y Maquet. ArjoHuntleigh se centra en la movilidad del paciente y en soluciones para el tratamiento de la curación de las heridas. Getinge proporciona soluciones de control dentro del ámbito de la asistencia médica y de prevención de contaminación dentro de las ciencias biológicas. Maquet se especializa en soluciones, terapias y productos para intervenciones quirúrgicas, cardiología intervencionista y cuidados críticos.