



**Ficha técnica**

Sistema cerrado para succión traqueal continua

**TRACH CARE® TET**  
**Neonatal/Pediátrico**

**AVANOS**

**Único** con sello de PEEP patentado.

**Sistema que permite limpieza segura** de secreciones pulmonares, sin suspender oxigenación y presiones de la vía aérea.

**Seguridad para tus pacientes** y protección en la oxigenación.

Ver más sobre este producto



Sistema cerrado para succión traqueal continua

# TRACH CARE® TET

## Neonatal/Pediátrico

“Las guías de la Sociedad Americana de Cuidado Respiratorio sugieren realizar la succión sin desconectar al paciente del ventilador, especialmente en neonatos, y también en adultos con FIO<sub>2</sub> o PEEP altos o con riesgo de des-reclutamiento pulmonar”.

*(2010). Endotracheal Suctioning of Mechanically Ventilated Patients with Artificial Airways. AARC Clinical Practice Guidelines. Respiratory Care June 55 (6) 758-64.*

“El método de succión cerrado causó menos cambios en el estado hemodinámico de los lactantes. Por lo tanto, a fin de evitar complicaciones respiratorias en los recién nacidos, se recomienda la aspiración del tubo endotraqueal por método cerrado”.

*Árvin Taheri, MDC., Narges, Asgari., Majid, Mohamma., Dizadeh, MD and Mehri., Golchin., MSC. e Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research. (2012). The Effect of Open and Closed Endotracheal Tube Suctioning System on Respiratory Parameters of Infants Undergoing Mechanical Ventilation. Jan-Feb;17(1):26-29.*

“La magnitud promedio de los cambios relativos a la velocidad de flujo cerebral en infantes ventilados de

bajo peso al nacer, fue menor en succión cerrada + VG que en succión abierta + IMV”.

*Perinatal, J., Kaiser, R., Gauss, CH. and Williams, DK. (2011). The effects of closed tracheal suctioning plus volume guarantee on cerebral hemodynamics. Department of Biostatistics, University of Arkansas for Medical Sciences, LittleRock, AR, USA.*

“La SpO<sub>2</sub> fue estable durante el procedimiento de succión cerrada. NO hay cambios significantes en presión media de la vía aérea y en frecuencia cardíaca. Se mantienen los volúmenes pulmonares y la presión positiva de la vía aérea durante la succión”.

*Cereda, Maurizio Federico., Villa, Enrico., Colombo, Gianluca., Greco, Mirco. y Nacoti, Antonio. (2001). Closed system endotracheal suctioning maintains lung volume during volume – controlled mechanical ventilation. Intensive Care Med. 27: 648±654 DOI 10.1007/s001340100897.*

# Descripción del dispositivo

## Características

1. Sello de PEEP patentado.
2. Válvula de succión con siete piezas en su interior, con bloqueo de seguridad y diseño ergonómico.
3. Marcación precisa cada 0.5 cm.
4. Adaptador en «Y» y/o en codo para tubo endotraqueal o traqueostomía.
5. Variedad en calibres:  
CONECTOR Y: 5fr, 6fr, 7fr, 8fr, 10fr y 12fr.  
CONECTOR EN CODO PARA TRAQUEOSTOMÍA: 7fr, 8fr, 10fr y 12fr.

## Ventajas

1. Asegura el mantenimiento de la presión de reclutamiento durante la succión.  
\* Eficacia en la limpieza de la sonda y menor crecimiento de gérmenes en el sistema.
2. Permite controlar la presión negativa durante la succión y bloquea el ingreso de gérmenes del entorno del paciente hacia la vía aérea.
3. Precisión en la profundidad y la medición de la vía aérea para succión eficaz y segura.
4. Flexibilidad para adaptar la vía aérea artificial de acuerdo con la necesidad del paciente.
5. Para todos los pacientes, sin excepción.

## Beneficios

1. Oxigenación y apertura alveolar sin interrupción.  
\* Menor riesgo de infecciones asociadas a la ventilación mecánica.
2. Protección de la oxigenación, eficacia en la higiene y menor riesgo de sobreinfección para el paciente.
3. Minimiza riesgo de lesiones de la mucosa y atelectasias asociadas a succión profunda.
4. Conexión segura para mantener el soporte ventilatorio que el paciente necesita.
5. Evita ocupar más del 50% de la luz de la vía aérea en pacientes pediátricos y menos del 70% en neonatos.



# Referencias y calibres

## Referencia en «Y»

195-5, 196-5, 197-5,  
198-5, 1910-5

## Referencia en codo

207-5, 208-5, 210-5

## Calibres

EN Y: 5 Fr. / 6 Fr. / 7 Fr. / 8 Fr. / 10 Fr.  
EN CODO: 7 Fr. / 8 Fr. / 10 Fr.



## Otras especificaciones

Registro invima: 2017dm-0015810

Rotulado: de ley.

Nivel de riesgo: iia

Desecho: incinerar después de utilizar. No esterilizar.

Envase: bolsa.

Almacenamiento: conservar en un lugar limpio y fresco.

Empaque: individual.

Uso: recomendación de uso 24 horas.

Estado: estéril. Rayos gamma.

Contenido: trach care®.

[www.minervamedical.com.co](http://www.minervamedical.com.co)



- Bogotá: Cra. 72 No. 127C - 91 / Teléfono: (+57) 6012268111
- Medellín: Cra. 50FF No.8 SUR – 27 Oficina 312 del EDIFICIO OCHO CERO OCHO.  
Teléfono: (+57) 6043666284 - (+57) 6043666317
- Cali: Av. 6N No.17 - 92 Oficina: 314 / Teléfono: (+57) 6024850200
- Bucaramanga: Cra. 28 16 21 San Alonso. Teléfono (+57) 3163327343
- Pereira: Calle 15 No. 4a - 236 Zapan torre 3 Apto. 1202.  
Dosquebradas Risaralda. Celular: (+57) 3155819295
- Cartagena: Pie de la popa, Calle Mompox No. 30-102 Local B3.  
Teléfono: 6056560025 (Ext. 26)
- Pasto: Condominio Morasurco, Cra. 45 No. 20 B 31 bloque 2 Apto. 203.  
Celular: (+57) 3175031028