

“LA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA (VMNI) EN URGENCIAS PUEDE EVITAR OTROS PROCEDIMIENTOS MÁS COSTOSOS, INVASIVOS Y MOLESTOS”

EL COLEGIADO JOSÉ ANTONIO MINAYA GARCÍA ES UNO DE LOS DOS COORDINADORES DE LA SEGUNDA EDICIÓN DEL ‘MANUAL DE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA EN MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS’

A finales de 2015, en Córdoba se presentó a nivel nacional la segunda edición del libro titulado *Manual de Ventilación Mecánica No Invasiva en Medicina de Urgencias y Emergencias*. Un total de 38 profesionales sanitarios de toda España, que desarrollan su labor en Intensivos, Urgencias, Neumología, Anestesia y Reanimación, Unidades de Corta Estancia y Atención Primaria son los autores de este manual.

Esta obra pretende contribuir en la formación de los nuevos especialistas en ventilación mecánica no invasiva VMNI. Estuvo coordinada por **José Antonio Minaya García**, médico coordinador del Servicio de Urgencias Canario (SUC), que participó también como autor.

¿En qué consiste la ventilación mecánica no invasiva?

Es una técnica que a través de un dispositivo de VMNI suministra aire medicinal o enriquecido con oxígeno, a presión positiva mediante interfases, proporcionando una ventilación eficaz al paciente sin invadir su vía aérea.

¿Qué ventajas proporciona?

Puede evitar otros procedimientos más costosos, invasivos y molestos para el paciente, como la intubación y la ventilación mecánica invasiva (VMI). Con esta técnica disminuimos la morbimortalidad, la prevalencia de las complicaciones de la VMI y los costes económicos. Permite una recuperación más rápida para el paciente, acortando la estancia hospitalaria.

¿Cómo surgió este manual?

En 2007 fue constituido en Madrid el Grupo de Trabajo de VMNI (GTVMNI), con Rafael Artacho como presidente. Ese mismo año, en Sevilla, varios miembros fundadores organizan el I Curso de Metodología Docente sobre VMNI en Medicina de Urgencias y Emergencias. Se estructuró la

organización y el material para poner en marcha un nuevo y ampliado grupo de trabajo. Se presentó el manual en su primera edición como base teórica para impartir los futuros cursos del GTVMNI. A principios de 2008, Amadeo Almela se propone dar difusión nacional a un registro de VMNI. Por

EPOC agudizada y el fallo respiratorio agudo hipoxémico. Seguidamente se describen las interfases, los modos ventilatorios, los dispositivos y entra de lleno en la práctica clínica, en cómo programar, monitorizar, evaluar resultados y organizar el equipo asistencial en distintos escenarios clínicos.



José Antonio Minaya García, coordinador y uno de los autores del Manual del Alumno

“Hoy podemos decir que este libro se consolida definitivamente como texto de referencia de la ventilación mecánica no invasiva”

ello se decide desarrollar una página web donde incluir esta base de datos, al mismo tiempo que sirviese como un portal para la difusión de las actividades del GTVMNI. Después de mucho trabajo es, a mediados de 2015, cuando se publica esta segunda edición, una versión totalmente actualizada y revisada.

¿Cómo está estructurado el manual?

El temario aborda aspectos fisiopatológicos y metodológicos generales, describiendo la técnica en su principal indicación: la

Cada capítulo comienza con unos objetivos y concluye con unos puntos clave que sintetizan la esencia del tema presentado, lo cual facilita enormemente el aprendizaje.

¿Por qué lo recomendaría a sus compañeros?

El libro ofrece una perspectiva global del papel de la VMNI en la insuficiencia respiratoria aguda, dedicando más de la mitad de su contenido a aspectos prácticos que serán de gran utilidad para médicos de todas las especialidades y no sólo en Urgencias.