

**FORMULARIO DE LICENCIAS DE DEPÓSITO Y DISTRIBUCIÓN  
REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL (RID UNAJ)**

**Ley 26.899**

Por la presente, autorizo a la Universidad Nacional Arturo Jauretche a publicar, difundir y preservar en su Repositorio Institucional Digital (RID UNAJ) el trabajo que adjunto, según los datos que detallo a continuación:

<b>Autora/s – autor/es</b> <i>(apellido/s y nombre/s completos)</i>	Vulcano Micaela
<b>Título y subtítulo</b> <i>(completos de la obra)</i>	Ecografía diafragmática como predictor del proceso de destete en la unidad de cuidados intensivos: revisión narrativa
<b>Correo electrónico</b> <i>(del autor)</i>	Mica.vulcano@gmail.com
<b>Instituto</b>	Instituto de ciencias de la salud
<b>Carrera</b>	Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría
<b>Fecha de presentación</b>	19/06/2024
<b>Director</b> <i>(apellido/s y nombre/s completos)</i>	Rosendo Nestor H.
<b>Jurado</b> <i>(apellido/s y nombre/s completos)</i>	Gosis Carolina C. Rey Leticia Cristina

**Resumen**

La ventilación mecánica invasiva (VMI) es una terapia de soporte vital, y alrededor del 40% de los pacientes la requieren durante la internación en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

Esta presenta algunas complicaciones, y una de ellas es la Debilidad Adquirida en la UCI (DAUCI), principalmente la disfunción de los músculos estriados, y entre ellos el diafragma en menor tiempo, el músculo encargado de la inspiración por excelencia, por lo cual su correcto funcionamiento es de gran importancia y tiene un gran impacto en el destete de la VMI (1).

Uno de los objetivos de implementar la ventilación mecánica es reducir el trabajo respiratorio de los pacientes con insuficiencia respiratoria, por lo cual aparecerán acortamientos pasivos y un menor requerimiento energético, dando paso a lo se conoce como disfunción diafragmática (DD). Esta se define como la pérdida de la capacidad de generar fuerza por parte del diafragma, y se caracteriza por la atrofia y la disfunción contráctil de dicho músculo (1).

La desconexión de la ventilación mecánica es uno de los procedimientos más frecuentes en las Unidades de Terapia Intensiva (UTI), y generalmente más de la mitad de los enfermos que requieren ventilación mecánica llegan a ser extubados tras un proceso de retirada o destete (*"weaning"*) del mismo, de los cuales un 57% es extubado tras la primera prueba de respiración espontánea (PRE), mientras que el 43% restante precisa aproximadamente 3 días para ser extubados; el destete exitoso se definió como un estado en el que el paciente puede mantener su propia respiración durante 48 horas sin ningún nivel de asistencia respiratoria.

Una primera medida para abordar la desconexión de la ventilación mecánica es establecer criterios que nos indiquen el momento de inicio de la misma. Para esto tenemos índices que permitirán detectar el momento más precoz para iniciar la desconexión, evitando la prolongación injustificada de la ventilación mecánica, y se clasifican en dos grupos: (2) (3) (4)

<b>Palabras clave</b>	Proceso de destete, ecografía diafragmática, terapia intensiva, ventilación mecánica
<b>Datos de registro en el INPI</b>	

Por otra parte, otorgo expreso consentimiento para que la copia electrónica sea publicada en el RID UNAJ según el siguiente detalle:

<b>Publicación de Texto completo</b> Indicar Si desea o No publicar su trabajo completo. <i>Si no desea que se publique indicar con NO.</i>	NO
<b>Publicación parcial</b> Indicar que capítulos se publicarán sólo si desea publicar parcialmente su trabajo. Ej: introducción, cap. 1. <i>Si no desea que se publique indicar con NO.</i>	
<b>Período de Embargo</b>	
Tiempo	
Motivo	

### Licencia de uso

Otorgo expreso consentimiento para que la versión electrónica sea publicada en el Repositorio Institucional Digital (RID UNAJ), que adopta los términos de la **Licencia Creative Commons**. Todas las OBRAS serán dispuestas a disposición pública bajo las siguientes condiciones de uso elegidas por EL AUTOR (marcar sólo una opción)

	<b>Atribución</b>	<b>CC BY</b>	Debe reconocerse y citarse la obra de la forma especificada por el autor. Permite trabajos derivados. Permite uso con fines comerciales.
	<b>Reconocimiento – Compartir igual</b>	<b>CC BY-SA</b>	Debe reconocerse y citarse la obra de la forma especificada por el autor. Permite trabajos derivados siempre que se mantenga la misma licencia. Permite uso con fines comerciales.
<b>X</b>	<b>Atribución – no comercial</b>	<b>CC BY-NC</b>	Debe reconocerse y citarse la obra de la forma especificada por el autor. Permite trabajos derivados. No permite uso con fines comerciales.

	<b>Atribución – no comercial – compartir igual</b>	<b>CC BY-NC-SA</b>	Debe reconocerse y citarse la obra de la forma especificada por el autor. Permite trabajos derivados siempre que se mantenga la misma licencia. No permite uso con fines comerciales.
	<b>Atribución – sin obra derivada</b>	<b>CC BY-ND</b>	Debe reconocerse y citarse la obra de la forma especificada por el autor. No permite trabajos derivados. Permite uso con fines comerciales.
	<b>Atribución – no comercial – sin obra derivada</b>	<b>CC BY-NC-ND (es la más parecida al copyright)</b>	Debe reconocerse y citarse la obra de la forma especificada por el autor. No permite trabajos derivados. No permite uso con fines comerciales.

---

**Lugar y fecha** Florencio Varela, 25/06/2024

**Firma, Aclaración, DNI** Vulcano Micaela, 40663172

