



Soluciones en ventilación mecánica  
para cuidados intensivos y transporte



[www.axcentmedical.com](http://www.axcentmedical.com)



## LYRA x1 **Máximo rendimiento y ventilación mecánica versátil para aplicaciones hospitalarias**

Un ventilador compacto accionado por turbina con multifunción que incluye ventilación no invasiva e invasiva y es adecuado para tratar a la mayoría de los tipos de pacientes. LYRA x1 es versátil en el hospital y el transporte. Se encuentran disponibles numerosos modos de ventilación para todas las necesidades y todos los tipos de pacientes desde los neonatales hasta los adultos.

Una pantalla táctil plegable de alta resolución convierte a LYRA x1 montado en un carro en el dispositivo perfecto para las aplicaciones en la UCI, así como en un ventilador de alto rendimiento en el hospital y durante el transporte.

El innovador concepto de desmontaje de la válvula de exhalación añade mayor facilidad y eficiencia en el proceso de esterilización. Como equipo versátil, LYRA x1 está configurado con terapia de O<sub>2</sub>, herramienta P-V, el estándar de referencia en titulación pulmonar, etc.





# LYRA x1

## Especificaciones técnicas

### Especificaciones físicas

Dimensiones: 336 mm x 330 mm x 345 mm  
(largo x ancho x alto):  
664 mm x 600 mm x 1370 mm (con carro)  
Peso: aprox. 9,5 kg;  
aprox. 31,0 kg (con carro)

### Pantalla

Tamaño de la pantalla: Pantalla táctil TFT de 12,1"  
con matriz activa de color  
Resolución de la pantalla (H) x (V): 1280 x 800  
píxeles  
Brillo: ajustable

### Especificaciones de ventilación

Tipo de pacientes: adultos, pediátricos, neonatos

#### Modo de ventilación invasiva:

**VCV** (ventilación controlada por volumen)  
**PCV** (ventilación controlada por presión)  
**VSIMV** (ventilación mandatoria intermitente  
sincronizada por volumen)  
**PSIMV** (ventilación mandatoria intermitente  
sincronizada por presión)  
**CPAP/PSV** (presión positiva continua en la vía  
aérea/ventilación con presión de soporte)  
**PRVC** (control de volumen regulado por presión)  
**V + SIMV** (PRVC + SIMV)  
**BPAP** (presión positiva en la vía aérea de dos  
niveles)  
**APRV** (ventilación con liberación de presión en  
la vía aérea)  
Ventilación en apnea

#### Modo de ventilación no invasiva:

**PCV** (ventilación controlada por presión)  
**PSIMV** (ventilación mandatoria intermitente  
sincronizada por presión)  
**CPAP/PSV** (presión positiva continua  
en la vía aérea/ventilación con presión de  
soporte)  
**BPAP** (presión positiva en la vía aérea de dos  
niveles)  
**APRV** (ventilación con liberación de presión en  
la vía aérea)

#### Parámetros controlados

O<sub>2</sub> %: 21-100 % (incrementos de 1 %)  
VT (volumen tidal): adulto: 100-2000 ml  
(incrementos de 10 ml) / pediátrico: 20-300 ml /  
neonato: 2-300 ml (incrementos de 1 ml)  
f (frecuencia de ventilación): 1-80 rpm /  
neonato: 1-150 rpm (incrementos de 1 rpm)  
fSIMV (frecuencia de ventilación en el modo  
SIMV): 1-80 rpm / neonato: 1-150 rpm  
(incrementos de 1 rpm)  
Relación I:E: 4:1-1:10 (incrementos de 0,5)  
T<sub>insp</sub> (tiempo inspiratorio): 0,20-10 s  
(incrementos de 0,05 s)  
T<sub>slope</sub> (tiempo de aumento de la presión):  
0-2,00 s (incrementos de 0,05 s)  
T<sub>high</sub>: 0,2-30 s (incrementos de 0,1 s)  
T<sub>low</sub>: 0,2-30 s (incrementos de 0,1 s)  
T<sub>pause</sub>: 5 %-60 % (incrementos de 1 %), OFF  
ΔP<sub>insp</sub>: 5-60 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm  
de H<sub>2</sub>O)  
ΔP<sub>supp</sub>: 0-60 cm de H<sub>2</sub>O  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)

# LYRA x1

## Especificaciones técnicas

Phigh: 0-60 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)

Plow: 0-45 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)

PEEP: 1-45 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O), OFF

Disparador de flujo: 0,5-15 l/min (incrementos de 0,1 l/min)

Disparador de presión: -10 hasta -0,5 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 0,5 cm de H<sub>2</sub>O)

Exp% (nivel de terminación de la espiración): 10-85 % (incrementos de 5 %), Auto

### Ventilación en apnea

Vtapnea: adulto: 100-2000 ml (incrementos de 10 ml) / pediátrico: 20-300 ml / neonato: 2-300 ml (incrementos de 1 ml)

ΔPapnea: 5-60 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)

Fapnea: 1-80 rpm (incrementos de 1 rpm)

Apnea Tinsp: 0,20-10 s (incrementos de 0,05 s)

### Suspiro

Switch de suspiro: ON, OFF

Intervalo: 20 s-180 min (incrementos de 1 s desde 20 hasta 59 s; incrementos de 1 min desde 1 hasta 180 min)

Ciclos de suspiro: 1-20 (incrementos de 1)

Δint.PEEP: 1-45 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O), OFF

## Cumplimiento de la resistencia de tubo sincronizado

Tipo de tubo: Tubo endotraqueal, tubo traqueal, deshabilitar STRC

DI del tubo: adulto: 5,0-12,0 mm (incrementos de 0,5 mm) / pediátrico: 2,5-8,0 mm (incrementos de 0,5 mm)

Compensación: 0-100 % (incrementos de 1 %)

Switch de cumplimiento de espiración: ON, OFF

## Parámetros monitorizados

Numéricos:

|             |                          |                                             |
|-------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| Paw         | Vte                      | Cdyn                                        |
| Ppeak       | VTi                      | Cstat                                       |
| Pplat       | Concentración de oxígeno | Rcexp                                       |
| Pmean       | VT <sub>e</sub> spn      | WOB                                         |
| PEEP        | VT <sub>e</sub> /IBW     | RSBI                                        |
| Flujo insp. | ftotal                   | NIF                                         |
| Flujo esp.  | fmand                    | P0.1                                        |
| MV          | fspn                     | PEEPi                                       |
| MV leak     | Re                       | Flujo continuo (terapia de O <sub>2</sub> ) |
| MV spn      | Ri                       |                                             |

Gráficos en tiempo real:

Formas de onda de presión-tiempo: Bucle de Pva-volumen

Formas de onda de flujo-tiempo: Bucle de flujo-tiempo

Formas de onda de volumen-tiempo: Bucle de Pva-flujo

## Precisión de control

O<sub>2</sub> %: ± (3 vol.% +1 % del ajuste)

TV: ± (10 ml +10 % del ajuste) (BTPS)

Tinsp: ± 0,1 s o ± 10 % del ajuste, el que sea superior

I: E 2:1 hasta 1:4: ± 10 % del ajuste; otro rango: ± 15 % del ajuste

$f$ :  $\pm 1$  rpm  
 $f_{SIMV}$ :  $\pm 1$  rpm  
 $T_{slope}$ :  $\pm (0,2 \text{ s} + 20 \% \text{ del ajuste})$   
 $PEEP$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$   
 $\Delta P_{insp}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$   
 $\Delta P_{supp}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$   
 $P_{high}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$   
 $P_{low}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$   
 $T_{high}$ :  $\pm 0,2 \text{ s}$  o  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ , el que sea superior  
 $T_{low}$ :  $\pm 0,2 \text{ s}$  o  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ , el que sea superior  
 Disparador de presión:  $\pm (1,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 10 \% \text{ del ajuste})$   
 Disparador de flujo:  $\pm (1,0 \text{ l/min} + 10 \% \text{ del ajuste})$   
 $\Delta \text{int. PEEP}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$   
 $\text{Exp}\%$ :  $\pm 10 \%$   
 $f_{apnea}$ :  $\pm 1$  rpm  
 $\Delta P_{apnea}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$   
 $T_{vapnea}$ :  $\pm (10 \text{ ml} + 10 \% \text{ del ajuste})$  (BTPS)  
 $\text{Apnea } T_{insp}$ :  $\pm 0,1 \text{ s}$  o  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ , el que sea superior

### Precisión de monitorización

Presión en la vía aérea ( $P_{peak}$ ,  $P_{plat}$ ,  $P_{mean}$ ,  $PEEP$ ,  $PAP$ ,  $EPAP$ ):  $\pm (2 \text{ cm de H}_2\text{O} + 4 \% \text{ de la lectura real})$   
 Volumen tidal: ( $T_{vi}$ ,  $T_{ve}$ ,  $T_{Ve}/IBW$ ,  $T_{Ve \text{ spn}}$ ):  
 0 ml-100 ml:  $\pm (10 \text{ ml} + 3 \% \text{ de la lectura real})$  (BTPS)  
 100 ml-4000 ml:  $\pm (3 \text{ ml} + 10 \% \text{ de la lectura real})$  (BTPS)  
 Volumen por minuto ( $MV$ ,  $MV_{spn}$ ,  $MV_{leak}$ ):  
 $\pm 0,3 \text{ l/min}$  o  $\pm 8 \% \text{ de la lectura real}$ , el que sea superior (BTPS)

Frecuencia ( $f_{total}$ ,  $f_{mand}$ ,  $f_{spn}$ ):  $\pm 5 \% \text{ de la lectura}$  o  $\pm 1 \text{ rpm}$ , el que sea superior  
 Oxígeno inspirado ( $FiO_2$ ):  $\pm (2,5 \text{ vol.\%} + 2,5 \% \text{ de la lectura real})$   
 Resistencia: 0 hasta 50:  $\pm 10 \text{ cm de H}_2\text{O/l/s}$   
 Otro rango: 50 % de la lectura real  
 Cumplimiento: 25 % de la lectura real o  $\pm 10 \text{ ml/cm de H}_2\text{O}$ , el que sea superior  
 $RSBI$ : 0 hasta 999  $1/(\text{min} \cdot L)$ :  $\pm (3 \text{ } 1/(\text{min} \cdot L) \pm 15 \% \text{ de la lectura real})$   
 $WOB$ : -  
 $NIF$ :  $\pm (2 \text{ cm de H}_2\text{O} + 4 \% \text{ de la lectura real})$   
 $P_{0.1}$ :  $\pm (2 \text{ cm de H}_2\text{O} + 4 \% \text{ de la lectura real})$   
 $PEEP_i$ : -  
 $R_{resp}$ : -



# LYRA x1

## Especificaciones técnicas

### Ajustes de alarma

Volumen tidal: alto / bajo

Volumen por minuto: alto / bajo

Presión en la vía aérea: alto / bajo

Frecuencia: alto / bajo

Oxígeno inspirado (FiO<sub>2</sub>): alto / bajo

etCO<sub>2</sub>: alto / bajo

Tiempo de alarma de apnea: 5-60 s

### Tendencia

Tipo: tabular, gráfica

Duración: 72 horas

Contenido: Parámetros del monitor, parámetros de ajuste (modo de ventilación de ajuste y parámetros)

### Terapia de O<sub>2</sub>

Parámetros controlados

O<sub>2</sub> %: 21-100 % (incrementos de 1 %)

Flujo: 4-60 l/min

Precisión controlada

O<sub>2</sub> %: ± (3 vol.% +1 % del ajuste)

Flujo: ± (2 l/min +10 % del ajuste) (BTPS)

### Especificaciones ambientales

Temperatura: 5-40 °C (funcionamiento); -20

hasta 60 °C (almacenamiento y transporte);

sensor de O<sub>2</sub>: -20 hasta 50 °C)

Humedad relativa: 10-95 % (funcionamiento);

10-95 % (almacenamiento y transporte)

Presión barométrica: 62-106 kPa (funcionamiento); 50-106 kPa (almacenamiento y transporte)

### Batería de respaldo

Fuente de alimentación externa de CA

Tensión de entrada: 100-240 V

Frecuencia de entrada: 50/60 Hz

Corriente de entrada: 2,5 A máx.

Fusible: T2,5 AH/250 V

Batería interna

Número de baterías: una o dos (opcional)

Tipo de batería: batería de iones de litio incorporada, 11,25 V CC, 6400 mAh

Autonomía de la batería: 3 horas (con alimentación de una batería nueva completamente cargada en condiciones estándar de funcionamiento), 6 horas (con alimentación de dos baterías nuevas completamente cargadas en condiciones estándar de funcionamiento).

### Otros

Interfaz de comunicación: RS-232, Ethernet, puerto USB, conector de analizador de CO<sub>2</sub>

Alimentación de gas: O<sub>2</sub>

Conector de oxígeno (HPO): NIST (DISS opcional)

Presión de alimentación de gas: 280-600 kPa





## LYRA x2 Rendimiento superior en ventilación mecánica no invasiva e invasiva

LYRA x2 es un ventilador prémium no invasivo accionado por turbina que no compromete el rendimiento de la ventilación invasiva.

El usuario puede cambiar fácilmente entre los modos de VI y VNI solo en la IU.

La monitorización amplia de parámetros describe la situación completa del estado del paciente al cuidador.

En una UCI ocupada es esencial dar al paciente la ventilación mecánica deseada.

Una pantalla táctil de 18,5 pulgadas y diseño vertical permite manejar el ventilador de forma cómoda y sencilla.



**axcent**  
medical



# LYRA x2

## Especificaciones técnicas

### Especificaciones físicas

Dimensiones: 327 mm x 310 mm x 493 mm  
(largo x ancho x alto): 664 mm x 600 mm x  
1520 mm (con carro)

Peso: aprox. 12,0 kg; aprox. 33,0 kg (con carro)

### Pantalla

Tamaño de la pantalla: Pantalla táctil TFT de  
18,3" con matriz activa de color  
Resolución de la pantalla (H) x (V): 1080 x 1980  
píxeles  
Brillo: ajustable

### Especificaciones de ventilación

Tipo de pacientes: adultos, pediátricos, neon-  
atos

#### Modos de ventilación invasiva:

**VCV** (ventilación controlada por volumen)

**PCV** (ventilación controlada por presión)

**VSIMV** (ventilación mandatoria intermitente  
sincronizada por volumen)

**PSIMV** (ventilación mandatoria intermitente  
sincronizada por presión)

**CPAP/PSV** (presión positiva continua en la  
vía aérea/ventilación con presión de soporte)

**PRVC** (control de volumen regulado por pre-  
sión)

**V + SIMV** (PRVC + SIMV)

**BPAP** (presión positiva en la vía aérea de dos  
niveles)

**APRV** (ventilación con liberación de presión en  
la vía aérea)

Ventilación en apnea

#### Modos de ventilación no invasiva:

**CPAP** (presión positiva continua en la vía aérea)

**PCV** (ventilación controlada por presión)

**PPS** (soporte de presión proporcional)

**S/T** (espontánea y controlada)

**VS** (soporte de volumen)

### Parámetros controlados

O<sub>2</sub> %: 21-100 % (incrementos de 1 %)

VT (volumen tidal): adulto: 100-2000 ml  
(incrementos de 10 ml) / pediátrico: 20-300 ml /  
neonato: 2-300 ml (incrementos de 1 ml)

f (frecuencia de ventilación): 1-80 rpm /  
neonato: 1-150 rpm (incrementos de 1 rpm)

fSIMV (frecuencia de ventilación en el modo  
SIMV):

1-80 rpm / neonato: 1-150 rpm (incrementos de  
1 rpm)

Relación I:E: 4:1-1:10 (incrementos de 0,5)

T<sub>insp</sub> (tiempo inspiratorio): 0,20-10 s  
(incrementos de 0,05 s)

T<sub>slope</sub> (tiempo de aumento de la presión):

T<sub>high</sub>: 0-2,00 s (incrementos de 0,05 s)

T<sub>low</sub>: 0,2-30 s (incrementos de 0,1 s)

T<sub>pause</sub>: 0,2-30 s (incrementos de 0,1 s)

ΔP<sub>insp</sub>: 5 %-60 cm de H<sub>2</sub>O

(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O), OFF

ΔP<sub>supp</sub>: 0-60 cm de H<sub>2</sub>O

(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)

P<sub>high</sub>: 0-60 cm de H<sub>2</sub>O

(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)

P<sub>low</sub>: 0-45 cm de H<sub>2</sub>O

(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)



PEEP: 1-45 cm de H<sub>2</sub>O  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O), OFF  
Disparador de flujo: 0,5-15 l/min  
(incrementos de 0,1 l/min)  
Disparador de presión: -10 hasta -0,5 cm de H<sub>2</sub>O  
(incrementos de 0,5 cm de H<sub>2</sub>O)  
Exp% (nivel de terminación de la espiración):  
10-85 % (incrementos de 5 %), Auto  
CPAP: 4-25 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)  
EPAP: 4-25 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)  
IPAP: 4-20 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)  
Tiempo de subida: 1-5 (incrementos de 1)  
Tiempo de rampa: 5-45 min (incrementos de 5 min), OFF  
Mín. P (VS mínimo IPAP): 5-30 cm de H<sub>2</sub>O  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)  
Máx. P (VS máximo IPAP): 6-40 cm de H<sub>2</sub>O  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)  
Máx. P (límite máximo de presión PPV):  
5-40 cm de H<sub>2</sub>O (incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)  
Máx. P (límite máximo de volumen PPV):  
200-3500 ml (incrementos de 5 ml)  
Máx. E: 0-100 cm de H<sub>2</sub>O/l  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O/l)  
Máx. R: 0-50 cm de H<sub>2</sub>O/l  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O/l)  
PPV%: 0 %-100 % (incrementos de 1 %)

### Ventilación en apnea

Vt<sub>apnea</sub>: adulto: 100-2000 ml  
(incrementos de 10 ml) / pediátrico: 20-300 ml /  
neonato: 2-300 ml (incrementos de 1 ml)  
 $\Delta$ P<sub>apnea</sub>: 5-60 cm de H<sub>2</sub>O  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O)  
F<sub>apnea</sub>: 1-80 rpm (incrementos de 1 rpm)  
Apnea T<sub>insp</sub>: 0,20-10 s (incrementos de 0,05 s)

### Suspiro

Switch de suspiro: ON, OFF  
Intervalo: 20 s-180 min (incrementos de 1 s  
desde 20 hasta 59 s; incrementos de 1 min  
desde 1 hasta 180 min)  
Ciclos de suspiro: 1-20 (incrementos de 1)  
 $\Delta$ int.PEEP: 1-45 cm de H<sub>2</sub>O  
(incrementos de 1 cm de H<sub>2</sub>O), OFF

### Cumplimiento de la resistencia de tubo sincronizado

Tipo de tubo: Tubo endotraqueal, tubo traqueal,  
deshabilitar STRC  
DI del tubo: adulto: 5,0-12,0 mm (incrementos  
de 0,5 mm) / pediátrico: 2,5-8,0 mm (incremen-  
tos de 0,5 mm)  
Compensación: 0-100 % (incrementos de 1 %)  
Switch de cumplimiento de espiración: ON, OFF

# LYRA x2

## Especificaciones técnicas

### Parámetros monitorizados

Numéricos:

|             |                          |                                             |
|-------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| Paw         | Concentración de oxígeno | WOB                                         |
| Ppeak       | VTe spn                  | RSBI                                        |
| Pplat       | VTe/IBW                  | NIF                                         |
| Pmean       | f                        | P0.1                                        |
| PEEP        | ftotal                   | PEEPi                                       |
| Flujo insp. | fmand                    | PIP                                         |
| Flujo esp.  | fspn                     | EPAP                                        |
| MV          | Re                       | Pt.Trig                                     |
| MV leak     | Ri                       | Pt.leak                                     |
| MV spn      | Cdyn                     | Tot.leak                                    |
| Vte         | Cstat                    | Flujo continuo (terapia de O <sub>2</sub> ) |
| VTi         | Rcesp                    |                                             |

Gráficos en tiempo real:

Formas de onda de presión-tiempo:

Bucle de Pva-volumen

Formas de onda de flujo-tiempo:

Bucle de flujo-tiempo

Formas de onda de volumen-tiempo:

Bucle de Pva-flujo

### Precisión de control

O<sub>2</sub> %:  $\pm (3 \text{ vol.} \% + 1 \% \text{ del ajuste})$

TV:  $\pm (10 \text{ ml} + 10 \% \text{ del ajuste})$  (BTPS)

T<sub>insp</sub>:  $\pm 0,1 \text{ s}$  o  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ , el que sea superior

I: E: 2:1 hasta 1:4:  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ ; otro rango:  $\pm 15 \% \text{ del ajuste}$

f:  $\pm 1 \text{ rpm}$

fSIMV:  $\pm 1 \text{ rpm}$

T<sub>slope</sub>:  $\pm (0,2 \text{ s} + 20 \% \text{ del ajuste})$

PEEP:  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

$\Delta P_{\text{insp}}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

$\Delta P_{\text{supp}}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

Phigh:  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

P<sub>low</sub>:  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

Thigh:  $\pm 0,2 \text{ s}$  o  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ , el que sea superior

T<sub>low</sub>:  $\pm 0,2 \text{ s}$  o  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ , el que sea superior

Disparador de presión:  $\pm (1,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 10 \% \text{ del ajuste})$

Disparador de flujo:  $\pm (1,0 \text{ l/min} + 10 \% \text{ del ajuste})$

$\Delta \text{int. PEEP}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

Exp%:  $\pm 10 \%$

CPAP:  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

EPAP:  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

IPAP:  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

Tiempo de subida: -

Tiempo de rampa:  $\pm 1 \text{ s}$

Mín. P (VS mínimo IPAP):  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

Máx. P (VS máximo IPAP):  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

Máx. P (límite máximo de presión PPV):  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

Máx. P (límite máximo de volumen PPV):  $\pm 15 \% \text{ del ajuste}$

Máx. E: -

Máx. R: -

Fapnea:  $\pm 1 \text{ rpm}$

$\Delta P_{\text{apnea}}$ :  $\pm (2,0 \text{ cm de H}_2\text{O} + 5 \% \text{ del ajuste})$

T<sub>apnea</sub>:  $\pm (10 \text{ ml} + 10 \% \text{ del ajuste})$  (BTPS)

Apnea T<sub>insp</sub>:  $\pm 0,1 \text{ s}$  o  $\pm 10 \% \text{ del ajuste}$ , el que sea superior

### Precisión de monitorización

Presión en la vía aérea (Ppeak, Pplat, Pmean, PEEP, PAP, EPAP):  $\pm (2 \text{ cm de H}_2\text{O} + 4 \% \text{ de la lectura real})$

Volumen tidal (Tvi, Tve, Tve/IBW, Tve spn):  
0 ml-100 ml:  $\pm (10 \text{ ml} + 3 \% \text{ de la lectura real})$   
(BTPS) / 100 ml-4000 ml:

$\pm (3 \text{ ml} + 10 \% \text{ de la lectura real})$  (BTPS)

Volumen por minuto (MV, MVspn, Mvleak):  $\pm 0,3 \text{ l/min}$  o  $\pm 8 \% \text{ de la lectura real}$ , el que sea superior (BTPS)

Frecuencia (ftotal, fmand, fspn):  $\pm 5 \% \text{ de la lectura}$  o  $\pm 1 \text{ rpm}$ , el que sea superior

Oxígeno inspirado (FiO<sub>2</sub>):  $\pm (2,5 \text{ vol.} \% + 2,5 \% \text{ de la lectura real})$

Resistencia: 0 hasta 50:  $\pm 10 \text{ cm de H}_2\text{O/l/s}$  Otro rango:  $50 \% \text{ de la lectura real}$

Cumplimiento:  $25 \% \text{ de la lectura real}$  o

$\pm 10 \text{ ml/cm de H}_2\text{O}$ , el que sea superior

RSBI: 0 hasta 999 1/(min\*L):  $\pm (3 \text{ 1/(min*L)})$   
 $\pm 15 \% \text{ de la lectura real})$

WOB: -

NIF:  $\pm (2 \text{ cm de H}_2\text{O} + 4 \% \text{ de la lectura real})$

P0.1:  $\pm (2 \text{ cm de H}_2\text{O} + 4 \% \text{ de la lectura real})$

PEEPi: -

Rcexp: -

### Ajustes de alarma

Volumen tidal: alto / bajo

Volumen por minuto: alto / bajo

Presión en la vía aérea: alto / bajo

Frecuencia: alto / bajo

Oxígeno inspirado (FiO<sub>2</sub>): alto / bajo

etCO<sub>2</sub>: alto / bajo

Tiempo de alarma de apnea: 5-60 s

### Tendencia

Tipo: tabular, gráfica

Duración: 72 horas

Contenido: Parámetros del monitor, parámetros de ajuste (modo de ventilación de ajuste y parámetros)

### Terapia de O<sub>2</sub>

Parámetros controlados

O<sub>2</sub> %: 21-100 % (incrementos de 1 %)

Flujo: 4-60 l/min

Precisión controlada

O<sub>2</sub> %:  $\pm (3 \text{ vol.} \% + 1 \% \text{ del ajuste})$

Flujo:  $\pm (2 \text{ l/min} + 10 \% \text{ del ajuste})$  (BTPS)

### Especificaciones ambientales

Temperatura: 5-40 °C (funcionamiento);

-20 hasta 60 °C (almacenamiento y transporte);

sensor de O<sub>2</sub>: -20 hasta 50 °C)

Humedad relativa: 10-95 % (funcionamiento);

10-95 % (almacenamiento y transporte)

Presión barométrica: 62-106 kPa

(funcionamiento); 50-106 kPa

(almacenamiento y transporte)



# LYRA x2

## Especificaciones técnicas

### Batería de respaldo

Fuente de alimentación externa de CA

Tensión de entrada: 100-240 V

Frecuencia de entrada: 50/60 Hz

Corriente de entrada: 2,5 A máx.

Fusible: T2,5 AH/250 V

Batería interna

Número de baterías: una o dos (opcional)

Tipo de batería: batería de iones de litio incorporada, 11,25 V CC, 6400 mAh

Autonomía de la batería: 3 horas (con alimentación de una batería nueva completamente cargada en condiciones estándar de funcionamiento)/6 horas (con alimentación de dos baterías nuevas completamente cargadas en condiciones estándar de funcionamiento)

### Otros

Interfaz de comunicación: RS-232, Ethernet, puerto USB, conector de analizador de CO<sub>2</sub>

Alimentación de gas: O<sub>2</sub>

Conector de oxígeno (HPO): NIST (DISS opcional)

Presión de alimentación de gas: 280-600 kPa





axcent  
medical





## MUSCA x1

### Ventilador portátil

#### Características

- Portátil y fácil de manejar
- Innovadora dirección guiada por voz
- Rango de volumen tidal: 100~1500 ml
- Opción Air Mix para 60 % de O<sub>2</sub>
- 3 botones para ajustar los parámetros de forma flexible
- Pantalla TFT de la presión de la vía aérea y el modo de ventilación
- 3 modos de ventilación IPPV, control asistido y control manual
- Batería recargable de iones de litio con más de 10 horas de autonomía





## MUSCA x2

### Ventilador de emergencia y transporte

#### Características

- Diseño compacto con un peso de 3,4 kg
- Pantalla táctil de color de 7" con función de bloqueo
- Formas de onda en tiempo real de la presión de la vía aérea y de EtCO2
- Modo Smart CPR conforme a la normativa de la AHA
- Relación I:E: 1:9 hasta 9:1; rango de volumen tidal: 50-2500 ml
- 9 modos de ventilación: IPPV, V-AC, V-SIMV, P-AC, P-SIMV, CPAP, PCV, manual, CPR
- Válvula PEEP interna
- 40 % o 100 % para FiO2
- Batería recargable de iones de litio con 6 horas de autonomía
- Analizador de EtCO2 Mainstream opcional
- Alarma acústica y visual para múltiples parámetros
- Protección IPX4 contra salpicaduras de agua



## Soluciones en ventilación mecánica para cuidados intensivos y transporte

Para obtener más información, póngase en contacto con nosotros.

### **aXcent medical GmbH**

Am Stellwerk 3  
56112 Lahnstein  
Alemania

Teléfono: +49 2621 623 904-0

Correo electrónico: [info@axcentmedical.com](mailto:info@axcentmedical.com)

**[www.axcentmedical.com](http://www.axcentmedical.com)**