

HAMILTON-C6

Especificaciones técnicas de SW 2.0.x (160021)

Modos de ventilación

Estándar: ✓ Opcional: O No aplicable: --

Tipo del modo	Nombre del modo	Modo	Adulto/Ped.	Neonatal
Modos controlados por volumen, controlados por flujo	(S)CMV	Las respiraciones están controladas por volumen y son obligatorias, incluidas las respiraciones iniciadas por el paciente.	✓	--
	SIMV	Las respiraciones obligatorias controladas por volumen se pueden alternar con respiraciones espontáneas, asistidas por presión.	✓	--
Modos de volumen objetivo controlado por presión adaptable	APVcmv/(S)CMV+	Las respiraciones tienen un volumen objetivo y son obligatorias.	✓	✓
	APVsimv/SIMV+	Las respiraciones obligatorias con volumen objetivo se pueden alternar con respiraciones espontáneas asistidas por presión (activadas por el paciente).	✓	✓
	VS	Las respiraciones son espontáneas y administran un volumen tidal establecido para respaldar las respiraciones iniciadas por el paciente.	✓	✓
Modos controlados por presión	PCV+	Todas las respiraciones, tanto activadas por el paciente como por el respirador, están controladas por presión y son obligatorias.	✓	✓
	PSIMV+	Las respiraciones obligatorias se controlan por presión. Las respiraciones obligatorias se pueden alternar con respiraciones espontáneas asistidas por presión (activadas por el paciente).	✓	✓
	DuoPAP	Las respiraciones obligatorias se controlan por presión. Las respiraciones espontáneas se pueden activar en los dos niveles de presión.	✓	✓
	APRV	Las respiraciones espontáneas se pueden activar continuamente. La liberación de presión entre los niveles de presión contribuye a la ventilación.	✓	✓
	ESPONT	Cada respiración es espontánea, ya sean respiraciones asistidas con o sin presión.	✓	✓
Ventilación inteligente	ASV	El operador define los valores de %VolMin, PEEP y Oxígeno. Los valores de frecuencia, volumen tidal, presión inspiratoria y relación I:E se basan en los datos fisiológicos del paciente introducidos.	✓	--
	INTELLiVENT-ASV	Gestión del respirador de la eliminación de CO2 y la oxigenación basada en los intervalos objetivo definidos por el médico y los límites de parámetros, y en los datos fisiológicos del paciente. El modo subyacente es ASV.	O	--

Tipo del modo	Nombre del modo	Modo	Adulto/Ped.	Neonatal
Modos no invasivos	NIV	Todas las respiraciones son espontáneas, ya sean respiraciones asistidas con o sin presión.	✓	✓
	NIV-ST	Todas las respiraciones son espontáneas siempre que el paciente respire con una frecuencia mayor que la establecida. Se puede establecer una frecuencia de respaldo para las respiraciones obligatorias.	✓	✓
	nCPAP-PS	Todas las respiraciones son espontáneas siempre que el paciente respire con una frecuencia mayor que la establecida. Se puede establecer una frecuencia de respaldo para las respiraciones obligatorias.	--	O
	HiFlowO2	Terapia con flujo alto de oxígeno. Respiraciones no asistidas.	O	O

Opciones y configuración estándar

Estándar: ✓ Opcional: O No aplicable: --

Funciones	Adulto/Ped.	Neonatal
Capnografía de flujo principal (volumétrica) y lateral	O	O
Puertos de comunicaciones: IntelliCuff/USB, dos (2) puertos COM para el sistema de gestión de datos del paciente (PDMS), un (1) puerto COM para el H900, un (1) puerto USB en el panel de interacción, DVI, llamada de enfermera	✓	✓
Protocolos de comunicación	✓	✓
GALILEO compatible, Hamilton P2, Hamilton Block, Hamilton Block (ACK), Philips VueLink Open, Dräger-TestProtocol, HAMILTON-H900		
Ventilación de RCP (APVcmv, PCV+ o (S)CMV [solo Adulto/Ped.])	✓	--
Compatible con sistema de alarmas distribuidas (DAS)	✓	✓
Pulm. dinámico (visualización de los pulmones en tiempo real)	✓	--
Registro de eventos (hasta 10 000 eventos con fecha y hora)	✓	✓
Integración del humidificador HAMILTON-H900	O	O
Maniobra de pausa inspiratoria y espiratoria	✓	✓
Controlador de presión del manguito IntelliCuff® integrado	O	O
IntelliSync®+ (sincronización de disparo inspiratorio y espiratorio)	O	--
Compensación de fugas	✓	✓
Idiomas	✓	✓
(inglés, inglés estadounidense, alemán, chino, checo, coreano, croata, danés, eslovaco, español, finés, francés, griego, húngaro, indonesio, italiano, japonés, neerlandés, noruego, polaco, portugués, rumano, ruso, serbio, sueco, turco, ucraniano)		
Panel de impacto pulmonar (parámetros que afectan a la protección pulmonar)	✓	✓
Respiración manual/inspiración prolongada	✓	✓
Nebulización (Aerogen)	O	O
Nebulización (neumática)	✓	--
O2 assist ¹	O	O
Enriquecimiento de O2 (ajutable)	✓	✓

¹ O2 assist NO está diseñado para su uso con bebés prematuros (edad gestacional <37 semanas).

Funciones	Adulto/Ped.	Neonatal
Ayuda en pantalla	✓	✓
P/V Tool®	○	○
Sensor de O2 paramagnético	○	○
Grupo de pacientes	✓	○
Modo anterior	✓	✓
Imprimir pantalla	✓	✓
Bloqueo de pantalla	✓	✓
Segunda batería	○	○
SpeakValve	○	--
Monitorización de SpO2	○	○
Monitorización de Standby	✓	✓
Standby con temporizador	✓	✓
Herramienta de aspiración	✓	✓
Monitorización de la presión transpulmonar	✓	✓
TRC (compensación de la resistencia del tubo)	✓	✓
Tendencias/Bucles	✓	✓
Disparo, espiratorio ETS (sensibilidad de disparo espiratorio)	✓	✓
Disparo, inspiratorio: flujo, presión	✓	✓
Estado ventil. (representación visual de la dependencia del paciente del respirador)	✓	✓

Datos técnicos de rendimiento

Descripción	Especificación
Flujo de base espiratorio automático	Fijo a 4 l/min
Presión inspiratoria	De 0 a 100 cmH2O
Flujo inspiratorio máximo	260 l/min ±10 % a presión ambiente (y a nivel del mar)
Media de disparo inspiratorio	Control de disparo por flujo, control de disparo por presión o control IntelliSync+ opcional
Media de disparo espiratorio	Ciclos de flujo (ETS) o control IntelliSync+ opcional
Tiempo espiratorio mínimo	20 % de tiempo de ciclo; de 0,2 a 0,8 segundos
Flujo de entrada de O2	Mínimo 150 l/min (a 2,8 bar/280 kPa/41 psi de presión de entrada)
Precisión del mezclador de oxígeno	± (Fracción de volumen del 2,5 % + 2,5 % del nivel de gas)
Comprobaciones previas a la puesta en funcionamiento	Prueba de estanqueidad; calibración del sensor de flujo/sensor de O2/sensor de CO2
Volumen tidal/volumen tidal objetivo	<i>Adulto/Ped.:</i> de 20 a 2000 ml <i>Neonatal:</i> de 2 a 300 ml

Autorizaciones

Descripción	Especificación
Clasificación	Clase I en funcionamiento continuo de conformidad con la norma CEI 60601-1.
Declaración	El HAMILTON-C6 se ha diseñado de acuerdo con las directrices de la FDA y las normas internacionales pertinentes. El diseño y la fabricación de productos sanitarios en Hamilton Medical AG se realizan de acuerdo con los sistemas de gestión de calidad reglamentarios definidos en la norma EN ISO 13485, la norma EN ISO 9001 y el artículo 10(9) del Reglamento CE 2017/745.
Compatibilidad electromagnética	Cumple la norma colateral CEM CEI 60601-1-2, relativa a la compatibilidad electromagnética.
Clase de seguridad	Pieza aplicada tipo B (sistema de respiración del respirador [VBS]), piezas aplicadas tipo BF (sensor de CO ₂ , incluidos el conector de módulo de CO ₂ , el humidificador, el sistema Aerogen, el nebulizador y el sensor de SpO ₂ con el adaptador de SpO ₂), funcionamiento continuo en conformidad con CEI 60601-1.

Rendimiento neumático

Componente	Especificación
Entrada de oxígeno a alta presión	Presión de entrada: De 2,8 a 6 bar/de 41 a 87 psi
	Flujo máximo a la entrada del dispositivo: 150 l/min a 2,8 bar/41 psi
	Conector: DISS (CGA 1240) o NIST
Suministro de aire	Fuelle integrado con garantía durante todo el ciclo de vida del producto ²
Sistema de mezcla de gases	Flujo suministrado: - Hasta 260 l/min $\pm$10 % a presión ambiente (y a nivel del mar) - Hasta 150 l/min con oxígeno al 100 %
	Presión suministrada: De 0 a 100 cmH ₂ O
	Precisión del flujo: $\pm$ 10 % o $\pm$ 300 ml/min (el valor superior de los dos)
	Precisión de la presión: $\pm$ 5 % o $\pm$ 1 cmH ₂ O (el valor superior de los dos)
	Concentración de entrada de oxígeno nominal: 100 %
Salida inspiratoria (orificio <i>hacia el paciente</i>)	Conector: ISO 5356-1 DI15/DE22 cónico
Salida espiratoria (orificio <i>desde el paciente</i>)	Conector (entrada en la válvula espiratoria): ISO 5356-1 DI15/DE22 cónico
Puerto IntelliCuff	Puerto de conexión dedicado para IntelliCuff. Si desea información detallada, consulte las <i>Instrucciones de uso de IntelliCuff</i> .
Puerto Pes	Puerto de presión esofágica (Pes) dedicado para lecturas de presiones distintas de la presión de la vía aérea (Pva).
Vida útil	40 000 horas de funcionamiento (generalmente 8 años, a temperatura ambiente de 20 a 24 °C, con una presión inspiratoria media de 15 mbar).

² Limitada a la vida útil prevista del respirador HAMILTON-C6.

Especificaciones eléctricas

Elemento	Especificaciones
Alimentación de entrada	De 100 a 240 V CA, 50/60 Hz
Consumo de energía	60 VA típico, 300 VA (600 VA con humidificador) (máximo)
Potencia de salida	300 VA, máximo
Conexión de alimentación HAMILTON-H900	La toma de corriente del respirador HAMILTOM-C6 es únicamente para el humidificador HAMILTON-H900.
Batería	Hamilton Medical proporciona una batería de gran capacidad. Hay disponible una segunda batería opcional.
	Especificaciones eléctricas: 14,4 V, 5,4 Ah, 78 Wh
	Tipo: De ion de litio, únicamente las suministradas por Hamilton Medical
	Tiempo de recarga: Se necesitan unas 2,5 horas como mínimo para cargar totalmente una batería o 5 horas para cargar totalmente dos. Si la temperatura es superior a 43 °C, el tiempo de carga de la batería se duplica (5 horas como mínimo para cargar totalmente una batería y 10 horas para cargar dos).
	Almacenamiento: De -20 °C a 50 °C, ≤95 % de humedad relativa. El lugar de almacenamiento debe estar libre de vibraciones, polvo, luz solar, humedad y gases corrosivos y debe tener un intervalo de temperatura recomendado <21 °C. La exposición prolongada de la batería a temperaturas superiores a 45 °C puede deteriorar su funcionamiento y durabilidad.

Tiempo de funcionamiento máximo de la batería

Especificación ^{3,4,5}	Tiempo de funcionamiento máximo
Modo = (S)CMV	
Volumen tidal = 500 ml	100 minutos
Frecuencia definida = 10 min ⁻¹	
Relación I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Resistencia = 5 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 50 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Volumen tidal = 150 ml	100 minutos
Frecuencia definida = 20 min ⁻¹	
Relación I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Resistencia = 20 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 20 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Volumen tidal = 30 ml	100 minutos
Frecuencia definida = 30 min ⁻¹	
Relación I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Resistencia = 50 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 1 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Modo = PCV+	
Frecuencia definida = 10 min ⁻¹	100 minutos
Pcontrol = 10 hPa	200 minutos ⁶
Relación I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Resistencia = 20 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 20 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Modo = HiFlowO2	
Flujo = 100 l/min	90 minutos
Flujo = 30 l/min	130 minutos
Flujo = 15 l/min	143 minutos
Flujo = 8 l/min	145 minutos

³ Todos los tiempos de funcionamiento de la batería se han calculado utilizando un ajuste de brillo del 10 %.

⁴ Los tiempos de funcionamiento se aplican a baterías de ion de litio nuevas y totalmente cargadas que no se hayan expuesto a temperaturas extremas. El tiempo de funcionamiento real depende de la antigüedad de la batería, así como del modo de uso y de carga.

⁵ Para aumentar al máximo la vida útil de las baterías, manténgalas siempre a plena carga y reduzca al mínimo el número de descargas completas.

⁶ Con dos (2) baterías.

Datos gráficos del paciente

Tipo de gráfico/nombre de la pestaña	Opciones
Formas onda	Presión, Flujo, Volumen, Apg., PCO2, ⁷ FCO2, ⁷ Pletismograma, ⁸ Pes, ⁹ Ptransp ⁹
Gráficos (paneles inteligentes)	Pulm. dinámico, ¹⁰ Impacto pulm., ¹⁰ Estado ventil., Monitorización SMP (parámetros de monitorización secundarios), Gráfico ASV, ¹¹ O2 assist ¹²
Tendencias	Datos de la tendencia en 30 minutos o en 1, 6, 12, 24 o 72 horas para el parámetro o la combinación de parámetros seleccionados
Bucles	Presión/volumen, Presión/flujo, Volumen/flujo, Volumen/PCO2, ⁷ Volumen/FCO2, ⁷ Pes/Volumen, ⁹ Ptransp/Volumen ⁹

⁷ Opción CO2 necesaria.

⁸ Opción SpO2 necesaria.

⁹ Los datos solo son válidos cuando hay un catéter esofágico conectado al puerto Pes del respirador.

¹⁰ Solo para pacientes adultos y pediátricos.

¹¹ Solo en el modo ASV.

¹² Si la opción está instalada.

Alarmas

Prioridad	Alarma
Prioridad alta	Ambiente, Apnea, Comprobar si hay bloqueo, Volumen minuto alto/bajo, Oxígeno alto/bajo, Presión alta/baja, Presión alta en suspiro, Presión sin liberar, Vt alto/bajo, Calibración sensor de flujo neces. (durante ventilación), Verifique sensor flujo, Verifique sensor de flujo, Verifique si hay agua en sensor de flujo (neonatal), Verifique interfaz del paciente, Error en sensor de flujo proximal, Cambie el sensor O2, Fallo suministro de oxígeno, Timbre defectuoso, Altavoz defectuoso, Desconexión del paciente/respirador, Espiración obstruida, Opciones no encontradas, Error en la autocomprobación, Fallo del fuelle, Temp. del ventilador demasiado alta, Conexión con panel perdida, Temp. alta a la salida del ventilador, Ventilación no iniciada, Batería interna baja, Pérdida corriente batería, Batería agotada, Batería 1,2: temperatura alta, Error de comunicación de batería, Batería 1,2: defectuosa, Sin ventilación tras fallo alimentación <i>SpO2</i>: Si desea información sobre las alarmas relacionadas con SpO2, consulte las <i>Instrucciones de uso de pulsioximetría</i> (PN 624963)¹³ <i>HAMILTON-H900</i>: Verifique humidificador, Humidificador inclinado, Humidificador: temp alta cámara, Humidificador: temp alta pieza en Y, Humidificador: nivel de agua alto, Error de humidificador <i>IntelliCuff</i>: Verifique IntelliCuff, Fuga en manguito
Prioridad media	Nebulizador Aerogen desconectado, Comprobar si hay bloqueo, Frecuencia alta/baja, Vt alto/bajo, Vt alto: respiración finalizada, Fuga máxima, PEEP alta, Pérdida de PEEP, Presión limitada, Invierta sensor de flujo, Verifique si hay agua en sensor de flujo (neonatal), Fallo ventilador de enfriamiento, Tecla de función no operativa, Fallo reloj en tiempo real, Batería interna baja, Error de comunicación remota, Tiempo de espera de comunicación remota <i>CO2</i>: PetCO2 alta/baja¹⁴ <i>SpO2</i>: Si desea información sobre las alarmas relacionadas con SpO2, consulte las <i>Instrucciones de uso de pulsioximetría</i> (PN 624963)¹³ <i>HAMILTON-H900</i>: Verifique humidificador, Humidificador: temp baja cámara, Humidificador: temp baja pieza en Y, Humidificador: nivel de agua bajo, Humidificador: verifique cámara, Humidificador: verifique tubo izquierdo/derecho <i>IntelliCuff</i>: Verifique IntelliCuff, Manguito desinflado, Presión alta manguito, No se puede apagar IntelliCuff <i>INTELLiVENT-ASV</i>: Si desea información sobre las alarmas relacionadas con INTELLiVENT-ASV, consulte el <i>Manual del operador de INTELLiVENT-ASV</i> (PN 624954)¹⁵
Prioridad baja	ASV: Objetivo inalcanzable, Maniobra de aspiración, Ventilación de apnea, Fin de ventilación de apnea, Vt alto/bajo, Vt bajo: fuga, Verifique Límite P, RCP activada, Mantenimiento preventivo requerido, SpeakValve ENC., Calibración sensor de flujo neces. (en Standby), Verifique sensor de flujo, Cambiar filtro HEPA, Válvula de liberación defectuosa, Táctil no funciona, Verifique ajustes, Error archivo ajustes, Idioma no cargado, Error archivo ajustes panel, Batería 1,2: calibración requerida, Batería 1,2: cambio necesario, Batería 1,2: batería incorrecta, Fallo de red eléctrica, Manten. fuelle neces., Calibración de sensor O2 necesaria, Sensor O2 defectuoso, No hay sensor O2, Sensor O2 no compatible, Tarjeta de comunicaciones no válida <i>CO2</i>:¹⁴ Requiere calibrar el sensor CO2, Fallo en sensor de CO2, Sensor de CO2 desconectado, Sensor de CO2, exceso temp., Sensor de CO2, calent., Verifique línea de muestreo de CO2, Verif. adaptador vía aérea CO2, CO2: mala señal <i>SpO2</i>:¹³ Si desea información sobre las alarmas relacionadas con SpO2, consulte las <i>Instrucciones de uso de pulsioximetría</i> (PN 624963) <i>HAMILTON-H900</i>: Verifique humidificador, Verifique comunicación humidificador <i>IntelliCuff</i>: Verifique IntelliCuff, Verifique comunicación IntelliCuff <i>INTELLiVENT-ASV</i>:¹⁵ Si desea información sobre las alarmas relacionadas con INTELLiVENT-ASV, consulte el <i>Manual del operador de INTELLiVENT-ASV</i> (PN 624954)

¹³ Si la opción SpO2 está instalada y activada.

¹⁴ Si la opción CO2 está instalada y activada.

¹⁵ Si INTELLiVENT-ASV está instalado.

Ajustes de control e intervalos

Parámetros (unidades)	Intervalo Adulto/Ped. ¹⁶	Intervalo Neonatal ¹⁶
%VolMin (%)	De 25 a 350	--
Ajuste temp. ¹⁷ (°C)	INV: de 35 a 41 NIV: de 30 a 35 HiFlowO2: de 33 a 37	INV: de 35 a 41 NIV: de 30 a 35 HiFlowO2: de 33 a 37
Altura pac. (cm) (pulgadas)	De 50 a 250 / de 20 a 98	--
Disp. flujo (l/min)	De 0,5 a 20, Apg	De 0,1 a 5,0, Apg
Espiración TRC	Enc, Apg	Enc, Apg
Flujo máximo (l/min)	De 1 a 195	--
Flujo ¹⁸ (l/min)	De 2 a 100	De 2 a 30
Forma flujo	Cuadrado, Desacel. 50 %, Seno, Desacel. 100 %	--
Frec. (c/min)	De 1 a 100	De 1 a 150
Gradiente T ¹⁷ (°C)	De -2 a 3	De -2 a 3
I:E	De 1:9 a 4:1	De 1:9 a 4:1
Límite P (cmH2O)	De 5 a 100	De 5 a 45
Nebulizador: Duración (min)	De 5 a 40, continua	De 5 a 40, continua
Nebulizador: Sincronización	Inspiración, Espiración, Insp. y esp.	Inspiración, Espiración, Insp. y esp.
Nivel compens. TRC (%)	De 0 a 100	De 0 a 100
O2 adicional para enriquecimiento (%)	De 10 a 79	De 10 a 79
Oxígeno (%)	De 21 a 100	De 21 a 100
P alta (cmH2O) (solo en DuoPAP y APRV)	De 4 a 100	De 0 a 60
P baja (cmH2O) (solo en APRV)	De 0 a 50	De 0 a 25
P disparo (cmH2O)	De -0,1 a -15,0, Apg	De -0,1 a -15,0, Apg
P inicial ¹⁹ (cmH2O)	De 0 a 35	De 0 a 35
P sup ¹⁹ (cmH2O)	De 25 a 60	De 25 a 60
P rampa (ms)	De 0 a 2000	De 0 a 600
Pausa (%)	De 0 a 70	--
PEEP final (P final) ¹⁹ (cmH2O)	De 0 a 35	De 0 a 35
PEEP/CPAP (cmH2O)	De 0 a 50	De 0 a 25
Peso (kg)	--	De 0,2 a 15
Pr. manguito ²⁰ (cmH2O)	De 0 a 50	De 0 a 50
Presión máx. ²⁰ (cmH2O)	De 6 a 50	De 6 a 50
Presión mín. ²⁰ (cmH2O)	De 5 a 49	De 5 a 49
Presión ²⁰ (cmH2O)	De -15 a 5	De -15 a 5
Respaldo de apnea	Enc, Apg	Enc, Apg

¹⁶ Los ajustes de los parámetros y los intervalos pueden variar según el modo seleccionado.

¹⁷ Si está instalada la opción de integración con el humidificador HAMILTON-H900.

¹⁸ Solo para la terapia con flujo alto de oxígeno.

¹⁹ Si está instalada la opción P/V Tool Pro.

²⁰ Si está instalada la opción de controlador de presión del manguito integrada de IntelliCuff.

Parámetros (unidades)	Intervalo Adulto/Ped. ¹⁶	Intervalo Neonatal ¹⁶
Sensibilidad de disparo espiratorio ETS (%)	De 5 a 80	De 5 a 80
Sexo	Hombre, Mujer	--
SpeakValve	Enc, Apg	--
Suspiro	Enc, Apg	--
T bajo (s) (en APRV)	De 0,2 a 40	De 0,2 a 40
T pausa ¹⁹ (s)	De 0 a 30	De 0 a 30
T alto (s) (en DuoPAP y APRV)	De 0,1 a 40	De 0,1 a 40
Tamaño tubo TRC (mm)	De 3 a 10	De 2,5 a 5,0
TI (s)	De 0,1 a 12	De 0,1 a 12
TI máx (s)	De 0,5 a 3	De 0,25 a 3,0
Tipo tubo TRC	Tubo-ET, Tubo-Tráquea, TRC apg.	Tubo-ET, Tubo-Tráquea, TRC apg.
Tpi (s)	De 0 a 8	--
Vel. rampa ¹⁹ (s)	De 2 a 5	De 2 a 5
Vt (ml)	De 20 a 2000	De 2 a 300
Vt/kg (ml/kg)	De 5 a 12	De 5 a 12
ΔPcontrol (cmH2O)	De 5 a 100	De 3 a 60
ΔPinsp (cmH2O)	De 3 a 100	De 3 a 60
		nCPAP-PS: de 0 a 60
ΔPsoprote (cmH2O)	De 0 a 100	De 0 a 60

Parámetros de monitorización

Parámetros (unidades)	Descripción	
Presión	AutoPEEP (cmH2O)	Presión positiva al final de la espiración no intencional
	Pva (cmH2O)	Presión en la vía aérea
	ΔP (cmH2O)	Presión de trabajo
	PTP (cmH2O*s)	Producto de tiempo y presión inspiratoria
	Pmang (cmH2O)	Presión del manguito
	Ptrans I (cmH2O)	El valor de la media aritmética de Ptransp en los últimos 100 ms de la última inspiración.
	Ptrans E (cmH2O)	El valor de la media aritmética de Ptransp en los últimos 100 ms de la última espiración.
	PEEP/CPAP (cmH2O)	PEEP (presión positiva al final de la espiración) y CPAP (presión positiva continua en la vía aérea) PEEP y CPAP son presiones constantes aplicadas durante las fases inspiratoria y espiratoria.
	ΔP_{insp} (cmH2O)	Presión inspiratoria
	Pmed (cmH2O)	Presión media en la vía aérea
	Ppico (cmH2O)	Presión máxima en la vía aérea
	Pmeseta (cmH2O)	Presión de meseta o al final de la inspiración
	Pprox (cmH2O)	Presión en la vía aérea en la interfaz del paciente proximal
	Pes mín (cmH2O)	Consulte PEEP. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes máx (cmH2O)	Consulte Ppico. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes meseta (cmH2O)	Consulte Pmeseta. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes PTP (cmH2O*s)	Consulte PTP. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes P0.1 (cmH2O)	Consulte P0.1. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
Flujo	Flujo (l/min)	El flujo de gas que se administra al paciente al usar HiFlowO2
	Flujo ins (l/min)	Flujo inspiratorio máximo, espontáneo u obligatorio. Medido por respiración.
	Flujo esp (l/min)	Flujo espiratorio máximo
Volumen	VolMinEsp o VolMin. NIV (l/min)	Volumen minuto espiratorio
	VMinEspont o VMinEspont NIV (l/min)	Volumen minuto espiratorio espontáneo
	VTE o VTE NIV (ml)	Volumen tidal espiratorio
	VTE Espont (ml)	Volumen tidal espiratorio espontáneo
	VTI (ml)	Volumen tidal inspiratorio
	Vt/kg	El volumen tidal se calcula según el peso corporal previsto (PCP) en el caso de los pacientes adultos y pediátricos, y según el peso corporal real en el caso de los pacientes neonatos.
	Vt/peso (ml/kg)	
	VFugas (%) o VminFuga (l/min)	Porcentaje de fuga o volumen minuto total con fuga

Parámetros (unidades)	Descripción	
CO2	FetCO2 (%)	Concentración de CO2 fraccional al final del volumen tidal
	PetCO2 (mmHg)	Presión de CO2 al final del volumen tidal
	pend.CO2 (%CO2/l)	Pendiente de la meseta alveolar en la curva de PetCO2, que indica el estado de la relación volumen/flujo en los pulmones
	V'alv (l/min)	Ventilación minuto alveolar
	Vtalv (ml)	Ventilación tidal alveolar
	VCO2 (ml/min)	Eliminación CO2
	VDaw (ml)	Espacio muerto en la vía aérea
	VDaw/VTE (%)	Fracción del espacio muerto en la abertura de la vía aérea
	VeCO2 (ml)	Volumen de CO2 espirado
	ViCO2 (ml)	Volumen de CO2 inspirado
SpO2	SpO2 (%)	Saturación de oxígeno
	Pulso (1/min)	Pulso
	Pletismograma	Forma de onda que representa el volumen de sangre cardiaca; procedente del pulsioxímetro.
	SpO2/FiO2 (%)	La relación SpO2/FiO2 (%) es una aproximación de la relación PaO2/FiO2 que, al contrario que la PaO2/FiO2, se puede calcular de forma no invasiva e ininterrumpida.
	OSI	Índice de saturación de oxígeno
	PI (%)	Índice de perfusión
	IVP (%)	Índice de variabilidad del pletismograma
	SpCO (%)	Saturación de carboxihemoglobina
	SpMet (%)	Saturación de metahemoglobina
	SpHb (g/dl) (mmol/l)	Hemoglobina total
Oxígeno	SpOC (ml/dl)	Contenido en oxígeno
	Oxígeno (%)	Concentración de oxígeno del gas suministrado
Tiempo	I:E	Relación inspiración:expiración
	fControl (c/min)	Frecuencia de respiración obligatoria
	fEspont (c/min)	Frecuencia respiratoria espontánea
	fTotal (c/min)	Frecuencia respiratoria total
	fDisp (c/min)	Frecuencia de las respiraciones iniciadas por el paciente
	TI (s)	Tiempo inspiratorio
	TE (s)	Tiempo espiratorio
	Pausa (s)	Tiempo de pausa o meseta inspiratoria
Mecánica pulmonar	Cestát (ml/cmH2O)	Compliance estática
	P0.1 (cmH2O)	Presión de oclusión en la vía aérea
	PTP (cmH2O*s)	Producto de tiempo y presión inspiratoria
	RCesp (s)	Constante de tiempo espiratorio
	Rinsp (cmH2O/[l/s])	Resistencia al flujo inspiratorio
	RSB (1/[l*min])	Índice de respiración superficial rápida

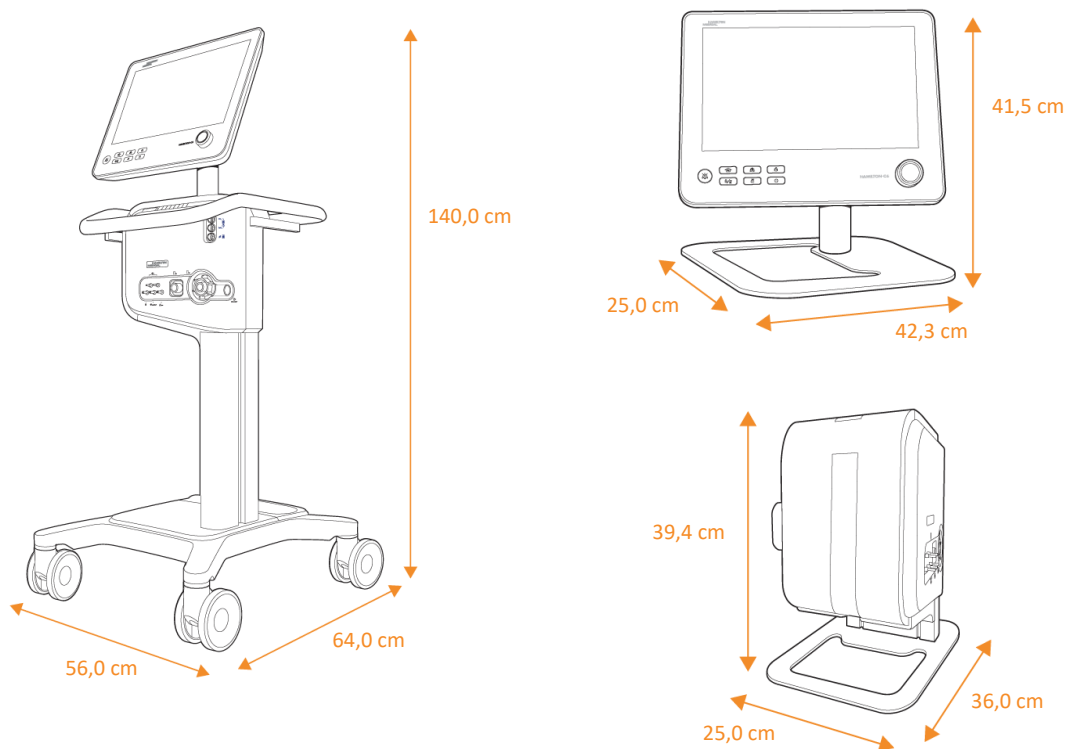
Parámetros (unidades)		Descripción
Energía mecánica	MPdyn (J/min)	La energía mecánica dinámica necesaria por minuto para expandir el pulmón. $0,5 \times VTI \times \Delta P \times \text{Frec.}$
	MPres (J/min)	La energía mecánica resistiva necesaria para compensar la resistencia del pulmón. $VTI \times (P_{\text{pico}} - P_{\text{meseta}}) \times \text{Frec.}$
	MPstat (J/min)	La energía mecánica estática necesaria para mantener el pulmón inflado. $VTI \times PEEP \times \text{Frec.}$
	MPtotal (J/min)	La suma de MPdyn, MPres y MPstat.
Relacionados con el humidificador ²¹	T humidificador (°C)	Temperatura medida en la salida de la cámara de agua
	T pieza en Y (°C)	Temperatura medida en la pieza en Y
Relacionados con IntelliCuff	Pmang (cmH2O)	Presión del manguito

²¹ Si está instalada la opción de integración con el humidificador HAMILTON-H900.

Características físicas

Dimensiones	Especificaciones
Peso	Monitor (panel de interacción), sin montaje en repisa: 7,8 kg Monitor (panel de interacción) con montaje en repisa: 10 kg Unidad de ventilación con montaje en repisa y dos (2) baterías: 11,6 kg Unidad de ventilación con montaje en repisa y dos (2) baterías: 48 kg El carro soporta una carga de trabajo segura máxima de 80 kg. ²²
Dimensiones: carro y dispositivo	Consulte la figura 1
Dimensiones: montaje en repisa, rango de inclinación/giro del monitor	Consulte las figuras 2 y 3
Monitor	Tipo: TFT de color. Tamaño: 1920 x 1200 píxeles, 431,8 mm, diagonal
Opciones de montaje del monitor	Consulte el catálogo electrónico de Hamilton Medical.
Accesorios para el carro	Cesta, soporte de bombona de oxígeno (dos botellas), sistema de montaje del HAMILTON-H900, brazo de soporte del carro, raíl estándar adicional, soporte para botella de agua
Cilindro de gas	
Diámetro	De 100 a 140 mm
Altura	≤820 mm
Peso	≤8 kg

Figura 1. Dimensiones del HAMILTON-C6 PN 160021



²² La carga de trabajo seguro máxima se aplica a un carro aparcado correctamente y en equilibrio.

Dimensiones	Especificaciones
Dimensiones de montaje en repisa	Consulte las figuras 2 y 3
Monitor montado a la <i>izquierda</i> del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor (consulte la figura 2)	Rango de inclinación del monitor: hacia delante = 30°; hacia atrás = 37° Rango de giro del monitor: 34° hacia la izquierda desde la posición neutra
Monitor montado a la <i>derecha</i> del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor (consulte la figura 3)	Rango de inclinación del monitor: hacia delante = 30°; hacia atrás = 37° Rango de giro del monitor: 144° hacia la derecha desde la posición neutra y 22° hacia la izquierda

Figura 2. Dimensiones de montaje en repisa del HAMILTON-C6 (PN 160021), monitor montado a la *izquierda* del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor

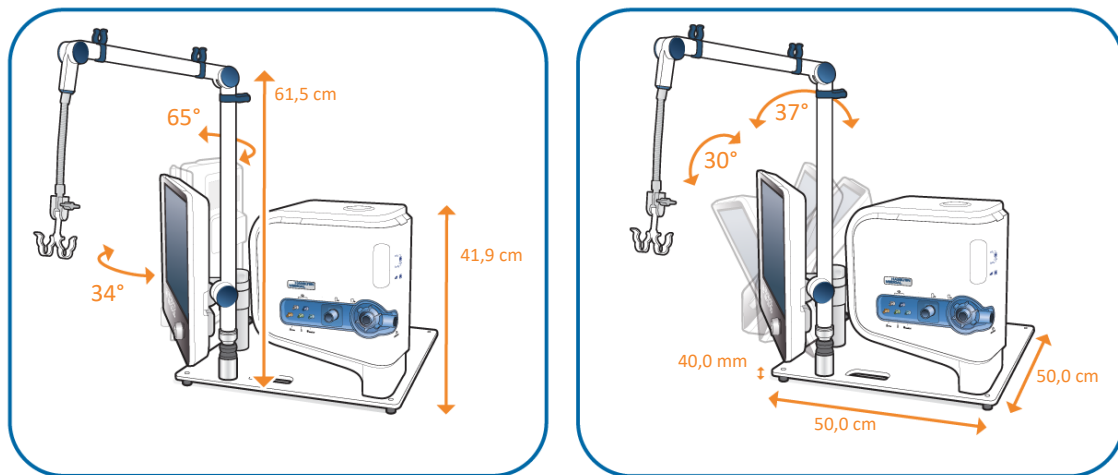
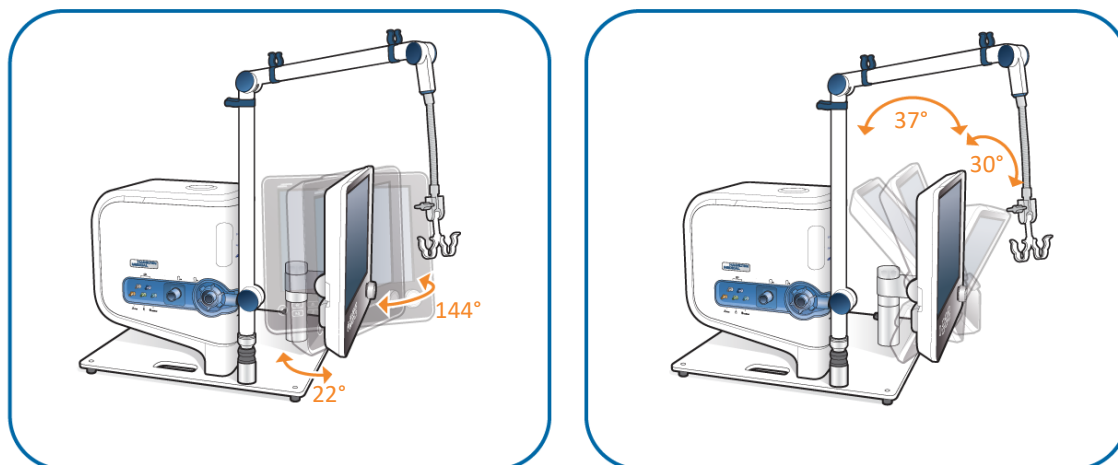


Figura 3. Dimensiones de montaje en repisa del HAMILTON-C6 (PN 160021), monitor montado a la *derecha* del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor



Todos los ángulos de las figuras que se muestran más arriba se corresponden con el monitor orientado hacia delante, con la parte inferior del monitor paralela a la placa de la repisa en un ángulo de 90° con respecto al suelo. Las referencias de *izquierda* y *derecha* son relativas a la vista frontal del monitor.



Hamilton Medical AG
Via Crusch 8, 7402 Bonaduz, Switzerland
☎ +41 58 610 10 20
info@hamilton-medical.com
www.hamilton-medical.com



medin Medical Innovations GmbH
Adam-Geisler-Straße 1
DE – 82140 Olching
Germany

689600/05
2025-05-05

Las especificaciones están sujetas a cambio sin previo aviso. Algunas prestaciones son opcionales. No todas las funciones o productos están disponibles en todos los mercados. Para consultar todas las marcas comerciales patentadas y de terceros empleadas por Hamilton Medical AG, visite www.hamilton-medical.com/trademarks. © 2025 Hamilton Medical AG. Todos los derechos reservados.