

Masimo SET®: Disminuya los costos y mejore el proceso de atención



“La implementación de vigilancia con pulsioximetría se asoció con una menor necesidad de maniobras de rescate y una menor cantidad de transferencias de pacientes a la unidad de cuidados intensivos”⁴

Dr. Andreas Taenzer
Centro Médico Dartmouth-
Hitchcock, Estados Unidos
de América

Estudios publicados demuestran un aumento en la eficiencia con la implementación de la pulsioximetría Masimo SET® en todos los entornos clínicos

Con pulsioximetría Masimo SET®

Incluye disminuciones en la utilización de sensores, la realización de pruebas de gasometría en sangre arterial, los requerimientos de oxígeno y las falsas alarmas

Disminución del 34 % en las extracciones de sangre arterial en pacientes en estado crítico¹

Disminución del 40 % en los requerimientos de oxígeno en las unidades de cuidados intensivos²

Disminución del 93 % en las falsas alarmas con mayor especificidad³

Con el sistema de monitorización continua Masimo Patient SafetyNet™*

Basado en una unidad ortopédica de 36 camas

Disminución del 65 % en los rescates de respuesta rápida mediante la implementación del sistema de monitorización y vigilancia de pacientes^{4,5}

Disminución del 48 % en las transferencias a la unidad de cuidados intensivos después de la implementación piloto de Patient SafetyNet en el pabellón general^{4,5}

¹ Durbin C.G. Jr., Rostow S.K. More Reliable Oximetry Reduces the Frequency of Arterial Blood Gas Analyses and Hastens Oxygen Weaning after Cardiac Surgery: A Prospective, Randomized Trial of the Clinical Impact of a New Technology. *Crit Care Med.* 2002 Aug;30(8):1735-40. ² Patel D.S., Rezkalla R. Weaning protocol possible with pulse oximetry technology. *Advance for Resp Care Managers.* 2000; 9(9):86. ³ Shah N., Ragaswamy H.B., Govindugari K., Estanol L. Performance of Three New-Generation Pulse Oximeters During Motion and Low Perfusion in Volunteers. *J Clin Anesth.* 2012;24(5):385-91. ⁴ Taenzer A.H., Pyke J.B., McGrath S.P., Blike G.T. Impact of pulse oximetry surveillance on rescue events and intensive care unit transfers: a before-and-after concurrence study. *Anesthesiology.* 2010;112(2):282-287. ⁵ Taenzer A.H., Blike G.T. *APSF Newsletter* 2012. Disponible en: http://www.apsf.org/newsletters/html/2012/spring/01_postop.htm. Fecha de acceso: 14 de junio de 2012. ⁶ Dasta J.F., et al. Daily cost of an intensive care unit day: the contribution of mechanical ventilation. *Crit Care Med.* 2005 Jun;33(6):1266-71. ⁷ Wunsch H, et al. ICU Occupancy and mechanical ventilator use in the United States. *Crit Care Med.* 2013 Dec;41(12):2712-9.

* La marca comercial Patient SafetyNet se utiliza bajo licencia de University Health System Consortium.

Potenciales ahorros en costos con la implementación del sistema de vigilancia continua de pacientes con Masimo SET®

Potenciales ahorros anuales en costos con pulsioximetría Masimo SET® y Patient SafetyNet	
Menor cantidad de pruebas de gasometría de sangre arterial ¹ (Masimo SET® en comparación con la pulsioximetría convencional)	\$77.520 [†]
Menor tiempo de ventilación ^{2,6,7} (Masimo SET® en comparación con la pulsioximetría convencional)	\$266.450 [†]
Ahorros en productividad gracias a una menor cantidad de distracciones por falsas alarmas ³ (Masimo SET® en comparación con la pulsioximetría convencional)	\$180.180 [†]
Menor cantidad de transferencias a la unidad de cuidados intensivos desde una unidad de 36 camas, gracias a la monitorización y vigilancia continuas con Patient SafetyNet y pulsioximetría SET® ^{4,5}	\$1.479.012
Ahorro potencial total en costos anuales	\$2.003.162

Masimo SET® + Patient SafetyNet: Más de \$2 millones de dólares de ahorros potenciales en costos anuales

[†]Las estimaciones se basan en un modelo de hospital con 250 camas

Para uso profesional. Consulte las instrucciones de uso para obtener la información completa de prescripción, que incluye indicaciones, contraindicaciones, advertencias y precauciones.