

# Ultra-PEP

Dispositivo para la desobstrucción de vías respiratorias



## TERAPIA DE PRESIÓN ESPIRATORIA POSITIVA

La terapia de presión espiratoria positiva (PEP) consiste en espirar a través de una resistencia fija durante la exhalación a través de una boquilla. Las PEP inducidas suelen oscilar entre 0 y 30 cm H<sub>2</sub>O y mantienen abiertas las vías respiratorias durante la exhalación, lo que favorece la expansión pulmonar y moviliza las secreciones mucosas.

Su uso previsto se centra en la movilización de secreciones en pacientes postoperatorios, pacientes con fibrosis quística y pacientes derivados a una fisioterapia respiratoria<sup>(1)</sup>.

**Ultra-PEP se emplea para ayudar a la desobstrucción de las vías respiratorias mediante las siguientes características:**

28 días de uso en un solo paciente

Respuesta visual, lo que aumenta la efectividad del uso

Rotación graduada que permite un ajuste preciso de la presión

Ligero, portátil y fácil de usar

Boquilla desmontable, para acoplar a cánula de traqueotomía o mascarilla facial

Funciones del dispositivo en todas direcciones



## INDICACIONES CLÍNICAS:

- EPOC
- Bronquiectasia
- Bronquitis crónica
- Enfisema
- Fibrosis quística
- Complicaciones pulmonares postoperatorias (CPP)
- Hipersecreción mucosa epitelial

Ultra-PEP es un dispositivo sencillo y no invasivo que se emplea como ayuda para las funciones respiratorias.

## PEP DE ALTO FLUJO HUMIDIFICADO - DOS TERAPIAS, UNA SOLUCIÓN POTENTE

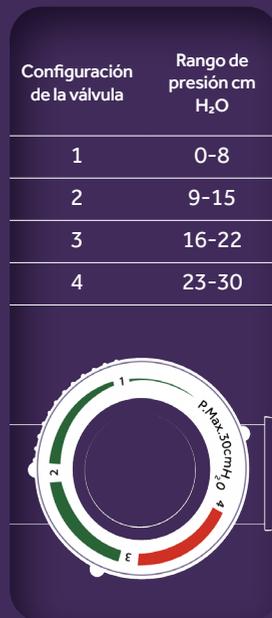
El PEP de alto flujo humidificado combina dos terapias respiratorias para mejorar la desobstrucción mucociliar y la función respiratoria.

Combinando las ventajas de AquaNASE® y Ultra-PEP mantenemos la función mucociliar y mejoramos la oxigenación, al suministrar flujos cercanos a la necesidad inspiratoria máxima de los pacientes.



## MANUAL DE USO:

1. Seleccione el nivel de presión según lo indicado por su médico.
2. Colóquese la boquilla en la boca y cierre los labios alrededor de ella, inspire de forma normal y luego espire lenta pero firmemente a través de la resistencia. Intente espirar hasta el final de la espiración. La exhalación debería durar seis segundos. Debería oírse un silbido cuando el aire sale de la válvula.
3. Repita durante 10 respiraciones, si es posible. Puede que necesite toser antes de llegar a la respiración número 10. En ese caso, retire el dispositivo y tosa para eliminar las secreciones que se hayan desprendido.
4. Descanse durante 30 segundos.
5. Tosa, elimine las flemas que se hayan desprendido y vuelva a descansar.
6. Repita el ciclo anterior al menos 3 veces, o tantas veces como sea necesario para despejar el pecho.
7. Retire el dispositivo PEP y lávelo en agua jabonosa (máximo 50 °C) una vez a la semana y deje que se seque al aire antes de volver a montarlo.



Código	Descripción	Cantidad en caja
AMPT1001	Dispositivo de terapia PEP	20
AMPT1001-002	Dispositivo de terapia PEP con manómetro	20

### Bibliografía:

1. Coppolo, D.P., Schloss, J., Suggett, J.A. and Mitchell, J.P. (2021). Non-Pharmaceutical Techniques for Obstructive Airway Clearance Focusing on the Role of Oscillating Positive Expiratory Pressure (OPEP): A Narrative Review. Pulmonary Therapy, 8, pp.1–41. doi:<https://doi.org/10.1007/s41030-021-00178-1>.



[eakinrespiratory.com](http://eakinrespiratory.com)

Fabricado por  
Armstrong Medical Limited  
Wattstown Business Park, Newbridge Road,  
Coleraine, BT52 1BS, Irlanda del Norte.  
T +44 (0) 28 7035 6029  
[coleraine@eakinhealthcare.com](mailto:coleraine@eakinhealthcare.com)