

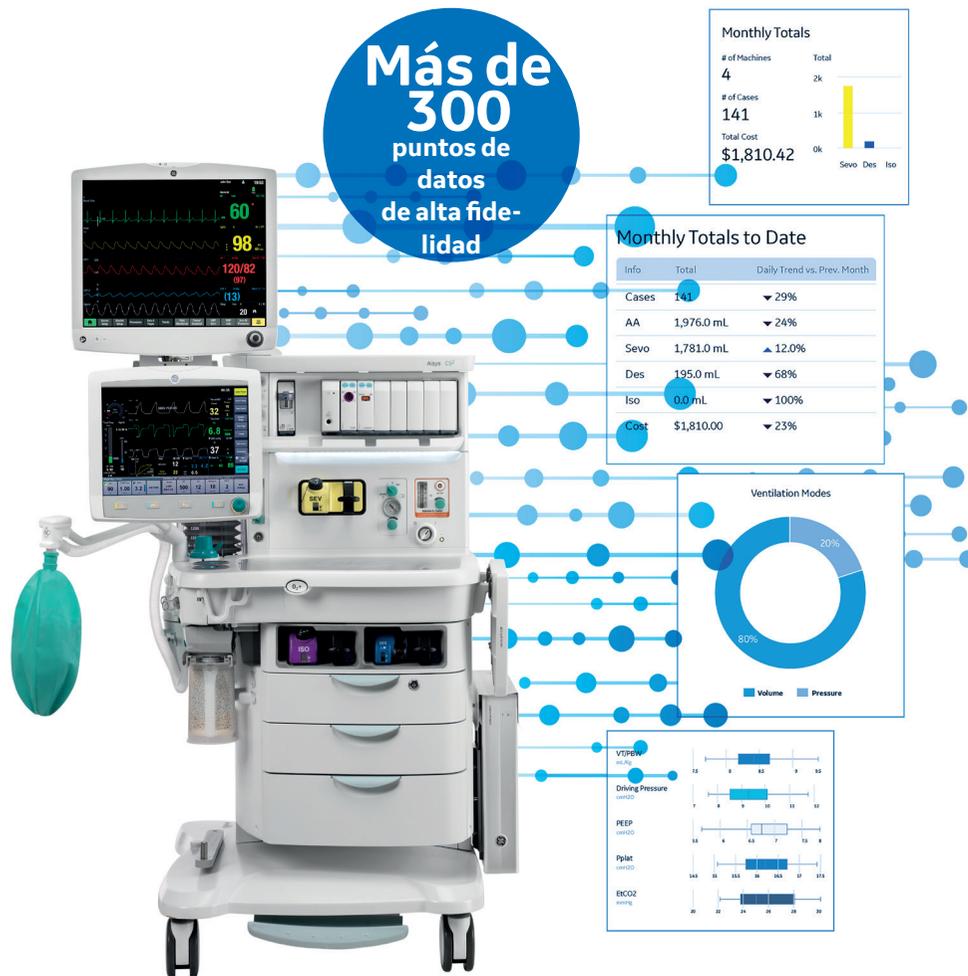


Aplicaciones analíticas Carestation™ Insights

Nosotros analizamos.
Tu diriges el cambio.



Aplicaciones analíticas de Carestation Insights



Transforme datos complejos en conocimiento práctico

Las aplicaciones de Carestation Insights ayudan a identificar oportunidades que pueden:

- **Mejorar la productividad perioperatoria**
- **Reducir los costes operativos y optimizar los ingresos**
- **Estandarizar las mejores prácticas entre los anestesiólogos**

Junto a los sistemas de administración de anestesia Aisys™ CS², las aplicaciones de Carestation Insights forman un ecosistema inteligente que captura y analiza automáticamente datos de casos de alta fidelidad. Nuestras aplicaciones utilizan algoritmos avanzados para interpretar estos datos y descubrir conocimientos prácticos que se muestran en sus dispositivos personales: ordenador de escritorio, portátil, tablet, móvil. Utilice estos conocimientos para ayudar a mejorar la atención al paciente y apoyar sus objetivos clínicos y financieros.

El conjunto de aplicaciones inteligentes de Carestation Insights incluye:

- **Aplicación de chequeo:** Confirma la disponibilidad diaria de los equipos de anestesia
- **Aplicación de ventilación protectora pulmonar (VPP):** Ayuda a respaldar las estrategias de protección pulmonar
- **Aplicación de coste del agente:** Optimiza las ventajas de la anestesia a bajos flujos
- **Aplicación para gestionar el flujo de trabajo de los quirófanos:** Datos para ayudar a mejorar la productividad perioperatoria
- **Aplicación LIVE:** Supervisa múltiples quirófanos en tiempo real* desde cualquier lugar
- **Próximamente Aplicación de la adecuación de anestesia (AoA):** Ayuda a respaldar las estrategias de la AoA en tiempo real*

*El tiempo real puede variar ligeramente debido a la red del hospital y los tiempos de procesamiento.

Aplicación de chequeo

Confirma la disponibilidad diaria de los equipos de anestesia

Desafío

El chequeo previo diario de los equipos de anestesia es esencial, pero puede pasarse por alto en entornos muy activos. No realizar la comprobación puede provocar lesiones en los pacientes.¹

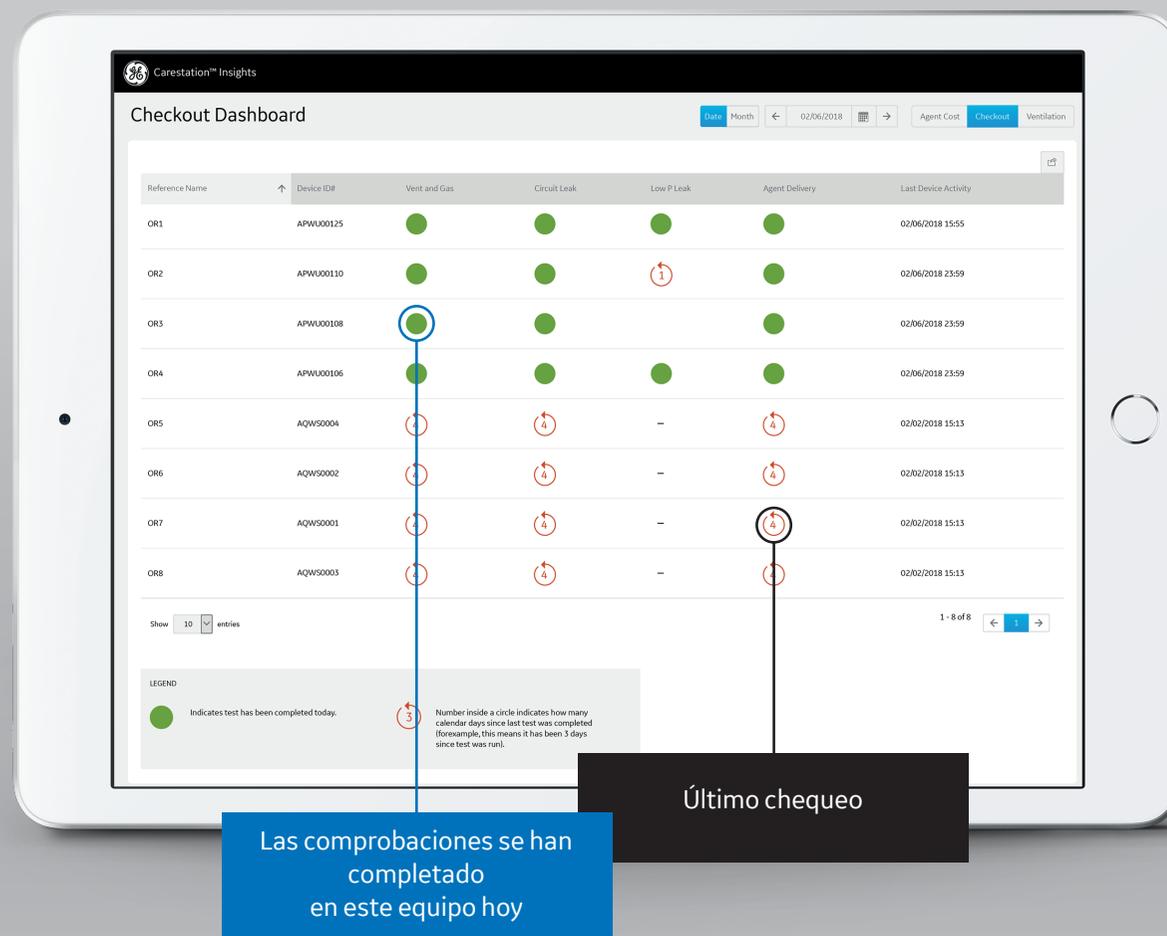
Solución

Una fuente central con el estado del chequeo diario de los equipos le permite medir y gestionar el cumplimiento de los procedimientos de comprobación de los equipos, lo que ayuda a respaldar los programas de calidad y la disponibilidad del quirófano. Esta aplicación monitoriza el estado de los chequeos en todo su departamento, para cada equipo y quirófano, todos los días y de manera continua.

Resultados

- **Asegurar que se realiza el chequeo previo al uso para ayudar a proteger a los pacientes contra posibles lesiones**
- **Eliminar la disponibilidad de los equipos como factor en los retrasos de quirófano**
- **Respaldar operaciones eficaces y la atención de calidad**

El estudio muestra que el **35 %** de las lesiones de los pacientes por administración de gases anestésicos podrían haberse evitado mediante un chequeo del equipo antes de su uso.¹



¹ Mehta SP, Eisenkraft JB, Posner KL, Domino KB. Patient injuries from anesthesia gas delivery equipment. Anesthesiology 2013; 119: 788-95.

Aplicación de ventilación protectora pulmonar

Respaldar las estrategias de protección pulmonar

Desafío

Una ventilación inadecuada durante la anestesia puede aumentar las complicaciones pulmonares posoperatorias (CPP) hasta un 60%.² La ventilación mecánica puede contribuir a una lesión pulmonar al administrar demasiada o muy poca presión y volumen, lo que puede provocar sobredistensión o colapso. En consecuencia, estas CPP están relacionadas con una mayor mortalidad postoperatoria y una estancia más larga en UCI y en el hospital.³

Solución

Las estrategias de ventilación protectora pulmonar (VPP) tienen en cuenta la función del volumen corriente, la PEEP y las maniobras de reclutamiento.⁴ Esta aplicación Insights de VPP proporciona visibilidad sobre el uso de estrategias de VPP en el quirófano. Esta visibilidad y supervisión pueden ayudar a respaldar sus objetivos de mejorar los resultados clínicos postoperatorios asociados con la VPP.

Resultados

- **Identificar oportunidades para respaldar iniciativas de protección pulmonar**
- **Medir los resultados que respaldan las estrategias de VPP**
- **Ayudar a los anestesiólogos a cumplir con las pautas de protección pulmonar**

² Futier, E., M.D., Constantin, J., M.D., PhD, et al (2013). A Trial of Intraoperative Low-Tidal-Volume Ventilation in Abdominal Surgery. The New England Journal of Medicine, 369(5). doi:10.341/f.718056191.793482037.
³ Fleisher, L.A. y Linde-Zwirble, W.T. (2014). Incidence, outcome, and attributable resource use associated with pulmonary and cardiac complications after major small and large bowel procedures. Perioperative Medicine, 3(7). doi:10.1186/2047-0525-3-7.



*El estudio muestra que una ventilación inadecuada durante la anestesia puede costar más de **25 000 \$ por paciente** en complicaciones pulmonares posoperatorias.³*

Resultados de la ventilación protectora pulmonar (VPP)²

COMPLICACIONES POSTO-OPERATORIAS	SIN	CON VPP
Neumonía	8,0 %	1,56 %
Necesidad de ventilación invasiva	3,5 %	1 %
Sepsis	14,5 %	6,5 %
Duración total de la estancia	13 días	11 días

⁴ Güldner A, Kiss T, Serpa Neto A, et al. Intraoperative Protective Mechanical Ventilation for Prevention of Postoperative Pulmonary Complications: A Comprehensive Review of the Role of Tidal Volume, Positive End-expiratory Pressure, and Lung Recruitment Maneuvers. Anesthesiology 2015;123(3):692-713. doi: 10.1097/ALN.0000000000000754.

Aplicación de ventilación protectora pulmonar (VPP)

Utilice estos datos para demostrar adherencia a protocolos de VPP

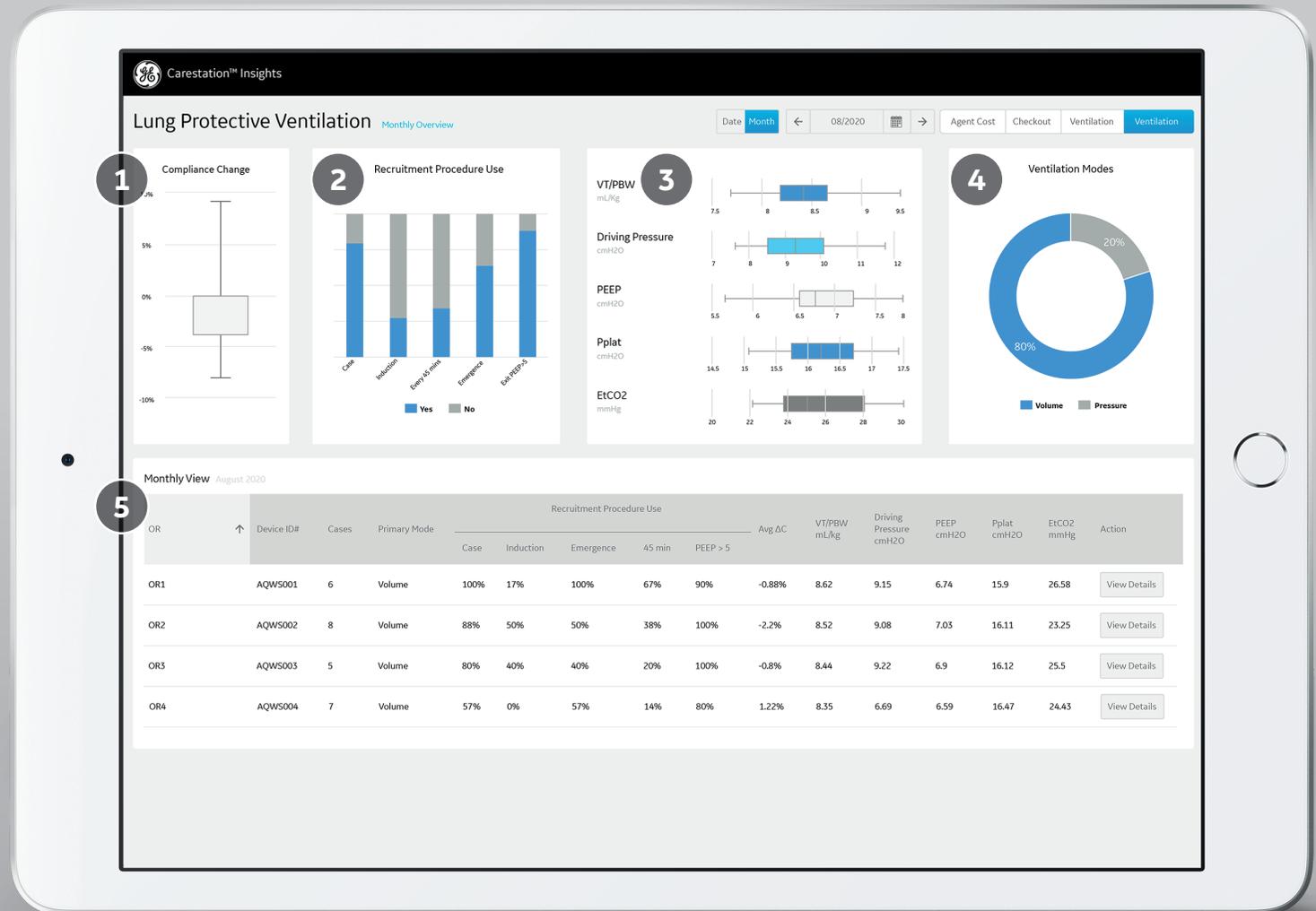
1. Cambio en la compliance pulmonar del paciente durante la fase de mantenimiento.

2. Uso de maniobras de reclutamiento durante el caso y durante fases específicas del caso. Uso de PEEP directamente tras la maniobra.

3. Ajustes de ventilación empleados a lo largo de los casos y las mediciones del paciente derivadas, incluidas VT/kg peso ideal, driving pressure, PEEP, Pplat y EtCO₂.

4. Porcentaje de tiempo del caso dedicado en modo volumen, presión u otros modos de ventilación de apoyo.

5. Ajustes de ventilación y promedios de mediciones indicados por quirófano. El detalle a nivel de caso está disponible desglosando o filtrando.



Aplicación coste del agente

Optimiza las ventajas de la anestesia a bajos flujos

Desafío

Los agentes anestésicos son el mayor gasto continuo en su unidad de anestesia. Los hospitales pueden gastar un 15-30 % adicional en agentes anestésicos debido a los altos índices de flujo de gas fresco.⁵ Los agentes anestésicos liberados a la atmósfera también pueden contribuir a los gases de efecto invernadero de manera equivalente a 350 coches por año.^{6,7}

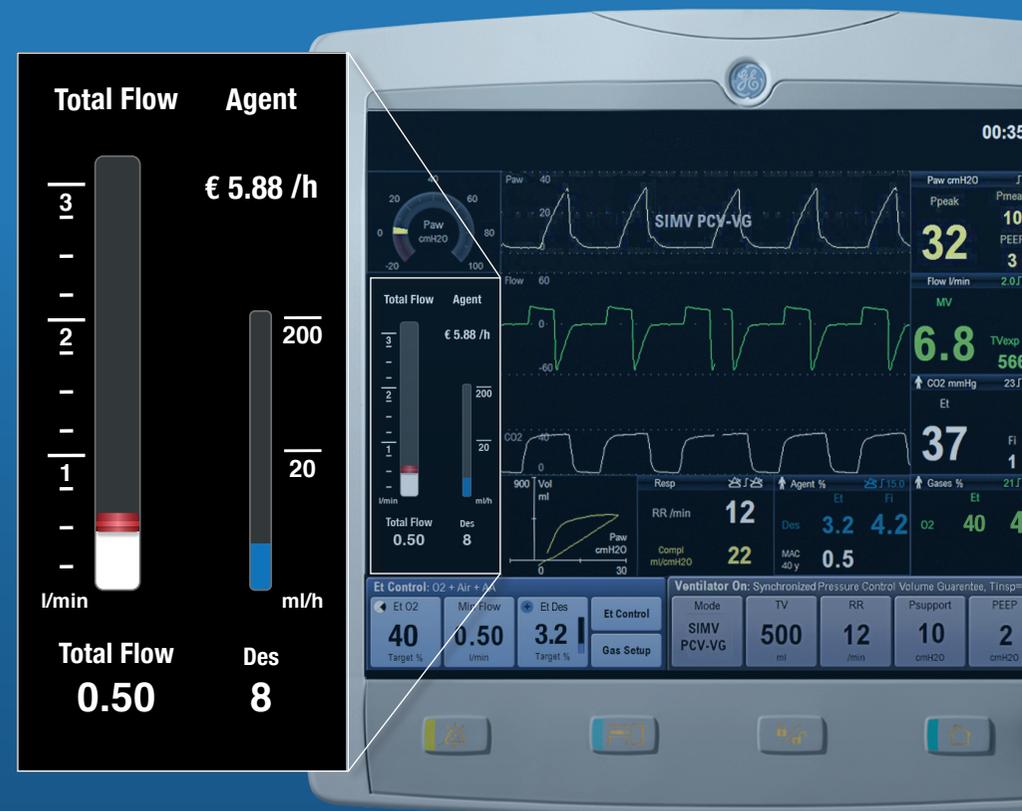
Solución

Esta aplicación Insights analiza los datos de flujo en las fases de inducción y mantenimiento del caso, y los traduce en uso de agente anestésico, costes y equivalencia en emisiones de gases de efecto invernadero en sus quirófanos para ayudar a impulsar las prácticas de anestesia a bajos flujos.

Resultados

- **Reducción de los costes de agentes anestésicos⁸**
- **Los hospitales pueden utilizar los ahorros para otras necesidades esenciales**
- **Generar un impacto ambiental positivo**

⁵ La calculadora ecoFLOW de GE Healthcare estima que los hospitales pueden estar gastando un 15-30 % adicional en agentes anestésicos en quirófano debido a los altos flujos. <https://gehealthcareamer.my.salesforce.com/sfc/#version?selectedDocumentId=069a0000004eOn7>
⁶ Agencia de Protección Ambiental. Datos sobre emisiones: emisiones de gases de efecto invernadero de un vehículo típico de pasajeros. Disponible en: <http://www.epa.gov/oms/climate/420f05004.htm#key>
⁷ Global Warming Potential of Inhaled Anesthetics: Application to Clinical Use, Susan M. Ryan, MD, PhD, y Claus J. Nielsen, CSc International Society for Anesthetic Pharmacology www.anesthesia-analgia.org julio de 2010; v111 #1.



Anestesia a bajos flujos facilitada con el software Et Control*

El software Et Control ajusta automáticamente las concentraciones de gas fresco para lograr y mantener de manera rápida y eficaz los objetivos de oxígeno y agente anestésico al final de la espiración (end tidal). Se ha demostrado que el control automatizado de los gases end tidal reduce el índice de gases de efecto invernadero un 44 % y reduce los costes en agentes un 27 %.⁹

⁸ El papel del periodo de inducción en la determinación del consumo general de gas y vapor anestésico. Ross Kennedy, MB ChB PhD FANZCA, Richard French MB BS FANZCA, Christchurch Hospital & University of Otago Christchurch, NUEVA ZELANDA. James Hanrahan BS MBA, and Guy Vesto BSc, GE HealthCare, Madison WI, EE. UU. JB48535XX.
 Kennedy RR, French RA, Vesto G, Hanrahan J and Page J. The effect of fresh gas flow during induction of anaesthesia on sevoflurane usage: a quality improvement study. Anaesthesia. 2019; doi:10.1111/anae.14669
⁹ Tay S, Weinberg L, Peyton P, Story D, Briedis J. Financial and environmental costs of manual versus automated control of end-tidal gas concentrations. Anaesth Intens Care. Enero de 2013;41(1):95-101.
 *El software Et Control no está autorizado ni aprobado por la FDA de EE. UU. No a la venta en los Estados Unidos. No disponible en todos los mercados.

Aplicación coste del agente

Con estos datos, los hospitales pueden respaldar iniciativas para ayudar a impulsar mejores resultados financieros.

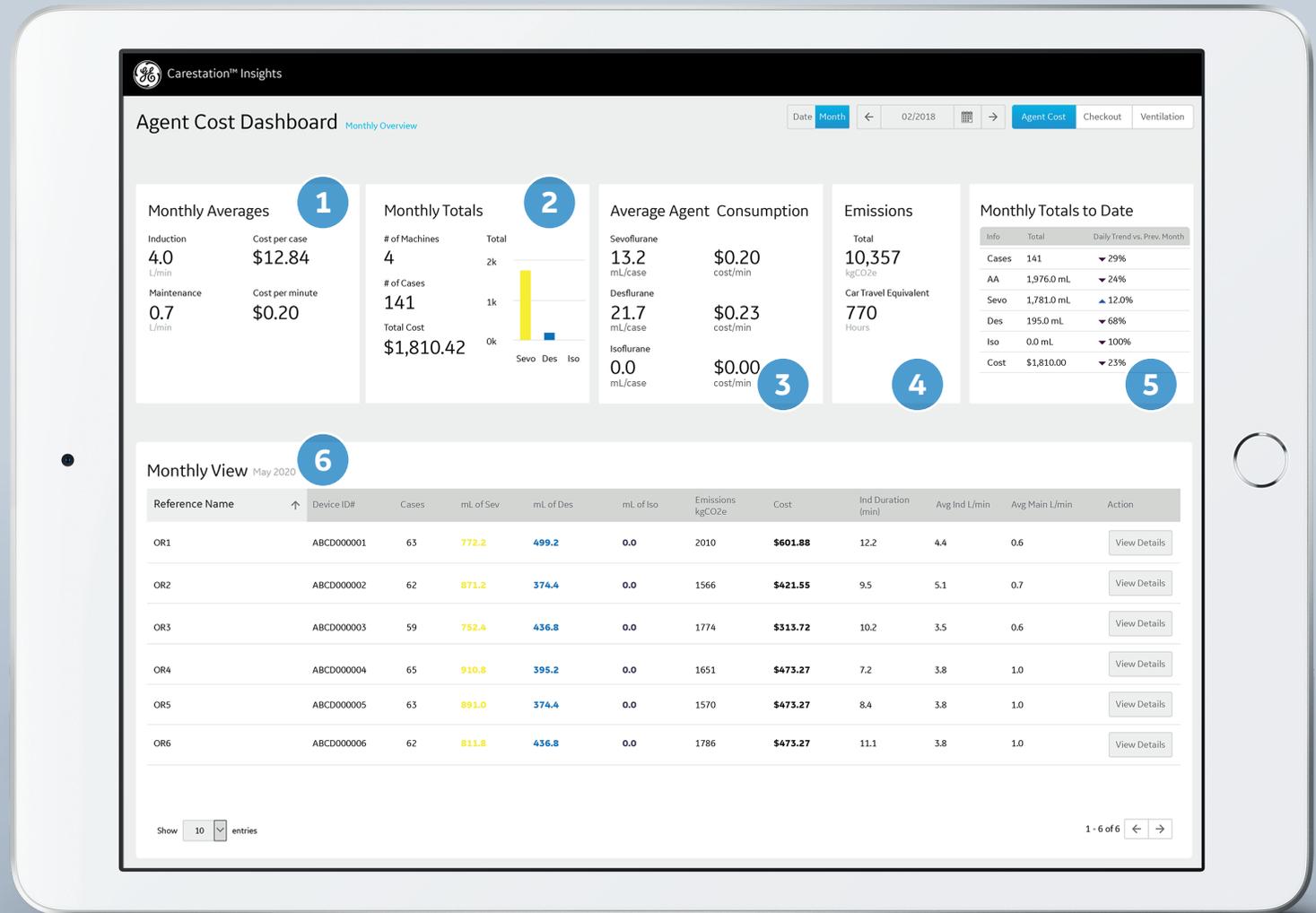
1. Se muestra el flujo de gas fresco promedio ponderado en el tiempo total del caso, y para las fases de inducción y mantenimiento. Se muestra la duración promedio de inducción (duración del período inicial de alto flujo). Coste del agente por caso y por minuto computado para el período de tiempo.
2. El agente anestésico total y el coste total del agente se muestran para el período de tiempo.

3. Se computa el consumo medio de agente por fármaco por caso y el coste del agente/min por fármaco.

4. El coste ambiental del uso del agente se traduce en un equivalente en CO₂ y en un número de horas viajando en coche.

5. Tendencias de uso del agente y costes mostrados para el período de tiempo.

6. Flujos de gas fresco y costes del agente mostrados por quirófano. El detalle a nivel de caso está disponible desglosando.



Aplicación flujo de trabajo de quirófano

Mejorar la productividad perioperatoria

Desafío

Los problemas en el flujo de trabajo y la programación pueden reducir la utilización del quirófano en un 10 % al año.¹⁰ Incluso los sistemas más avanzados, si dependen de la introducción de datos manual o la comunicación manual, pueden dejar margen para los errores y ralentizar el flujo de trabajo. Además, los retrasos en el quirófano cuestan más de 60 \$ por minuto,¹¹ por lo que la ineficacia puede convertirse en una carga.

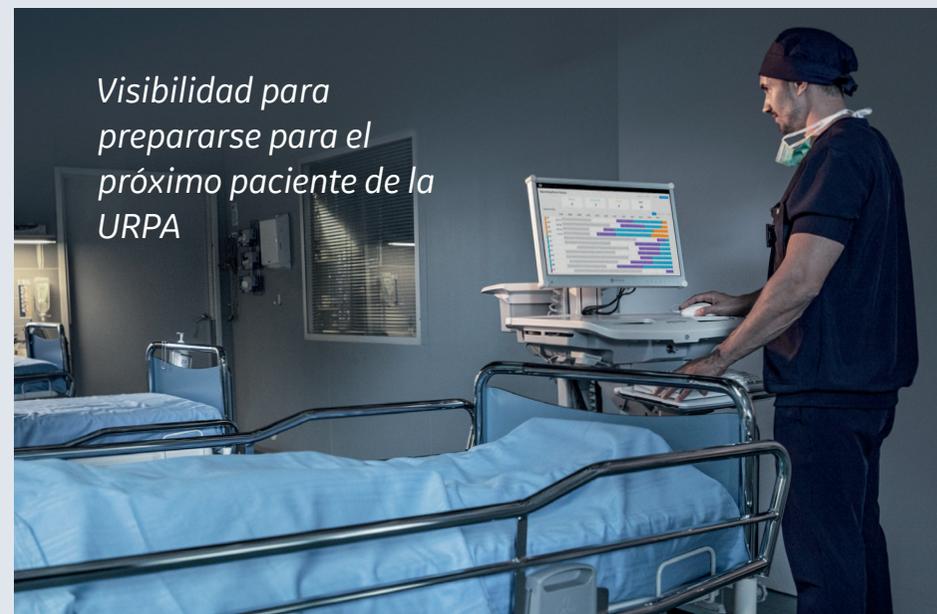
Solución

Esta aplicación de Insights determina algorítmicamente la fase del caso y el estado del quirófano casi en tiempo real sin la necesidad de introducir datos manualmente.

También se utiliza un marcador para calcular la eficiencia del quirófano en función de sus objetivos, para ayudar a realizar un seguimiento de las mejoras a lo largo del tiempo.

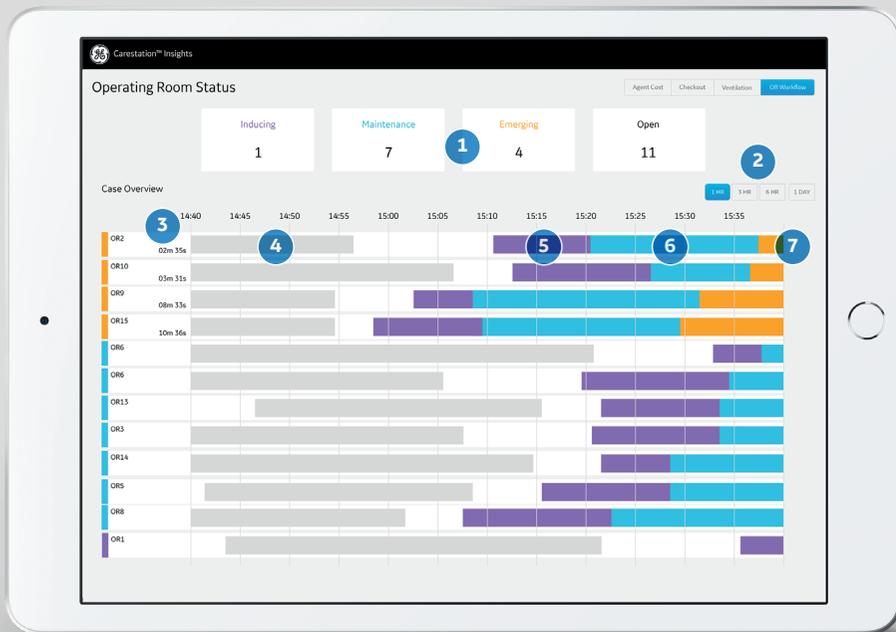
Resultados

- **Aumentar el uso del quirófano y los ingresos por caso**
- **Priorizar de manera eficaz el movimiento de pacientes en quirófano**
- **Asegurarse de que las camas de la URPA están listas cuando sea necesario**
- **Visualizar fácilmente la fase del caso**



¹⁰ NHS Institute for Innovation and Improvement. The Productive Operating Theatre. http://www.institute.nhs.uk/images//documents/Quality_and_alue/Productive%20Operating%20Theatre/Finance%20leaflet.pdf

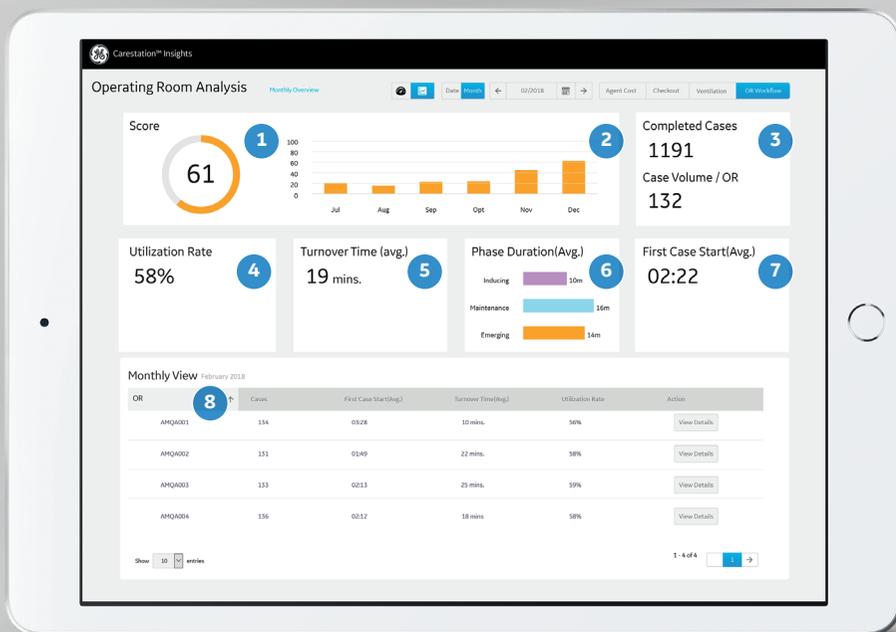
¹¹ Improving the economy of surgical services, Part 4. Strate, Cody. *The Cost of a Lost Minute in the OR*. 22 de junio de 2018. <https://www.accessfsm.com/blog/the-cost-of-a-lost-minute-in-the-or>



Aplicación flujo de trabajo de quirófano

Estado del quirófano: Vista en tiempo real de la fase del caso en quirófano

1. Resumen de la fase actual y el estado de los quirófanos conectados.
2. Períodos de tiempo para ver el estado actual de los quirófanos en formato gráfico.
3. Quirófanos ordenados automáticamente al principio de la lista con un temporizador que indica la duración actual de la fase de despertar.
4. Período de tiempo para casos finalizados en gris.
5. Período de tiempo para el caso actual en fase de inducción en morado.
6. Período de tiempo para el caso actual en fase de mantenimiento en azul.
7. Período de tiempo para el caso actual en fase de despertar en naranja.



Análisis del quirófano: Marcador de eficiencia del quirófano

1. Puntuación global de eficiencia personalizada según los objetivos del centro.
2. Evolución de la puntuación de eficiencia a lo largo del tiempo.
3. Total de casos finalizados y casos por quirófano.
4. Índice de aprovechamiento de los equipos.
5. Tiempo medio de rotación entre casos.
6. Duración de las etapas para todos los casos.
7. Tiempo medio de inicio del primer caso.
8. Características de cada quirófano.

Aplicación LIVE

Supervisa múltiples quirófanos en tiempo real*

Desafío

Supervisar múltiples quirófanos, priorizar actividades y ofrecer dirección médica, mientras está fuera del quirófano y constantemente desde cualquier lugar, es desafiante para un médico. No hay una forma simple de acceder rápidamente a los datos de anestesia y paciente relevantes cuando no se está dentro del quirófano.

Solución

La aplicación LIVE captura datos de alta fidelidad del equipo de anestesia y del monitor del paciente y los organiza en una pantalla simplificada en un dispositivo móvil. Los médicos reciben datos de cada respiración en tiempo real* desde múltiples quirófanos, por lo que pueden revisar el estado del paciente y cómo se está suministrando el tratamiento de anestesia. Pueden determinar si un quirófano necesita ayuda adicional. La interfaz de usuario ofrece notificaciones personalizables y acceso a datos del paciente detallados.

Resultados

- **Supervisar múltiples quirófanos con seguridad**
- **Permitir a los médicos priorizar la dirección médica**
- **Ayudar a los médicos a cumplir con los protocolos en tiempo real***

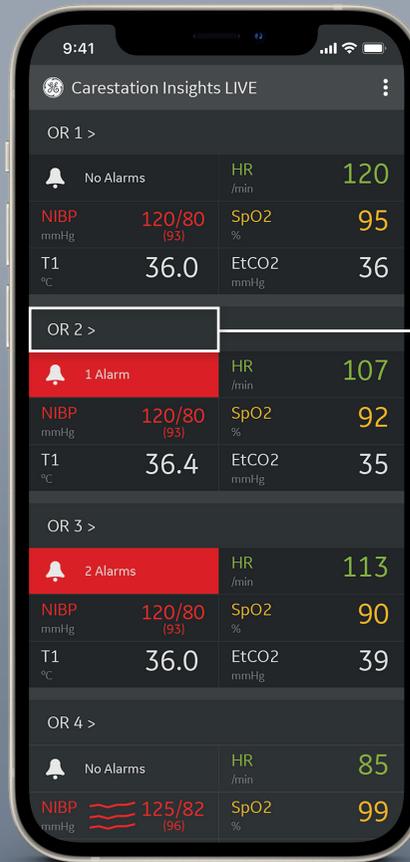


*El tiempo real puede variar ligeramente debido a la red del hospital y los tiempos de procesamiento.

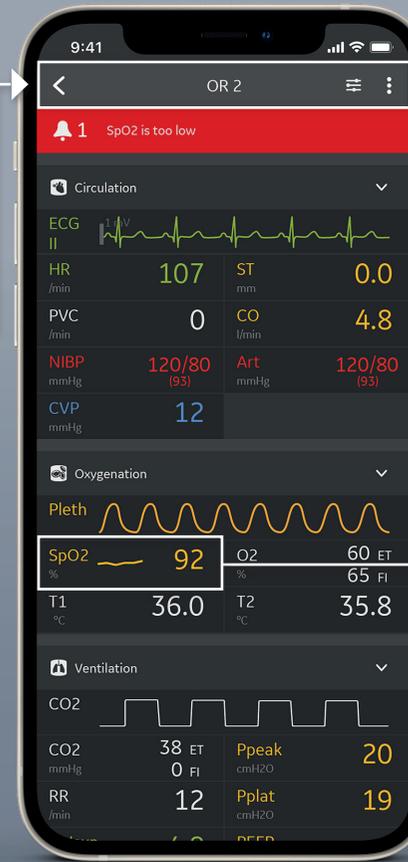
Aplicación LIVE

Manténgase conectado a sus quirófanos desde cualquier lugar

Vista de la estación de trabajo de anestesia Aisys CS² y de los datos del monitor del paciente CARESCAPE™ combinados en su dispositivo móvil para ayudar a supervisar múltiples quirófanos y responder a los eventos en tiempo real*.



Vista de múltiples quirófanos



Vista de un único quirófano



Información de las tendencias de los pacientes

*El tiempo real puede variar ligeramente debido a la red del hospital y los tiempos de procesamiento.

Próximamente

Aplicación Adecuación de la Anestesia (AoA) que ofrece información para el cumplimiento del protocolo AoA

Reto

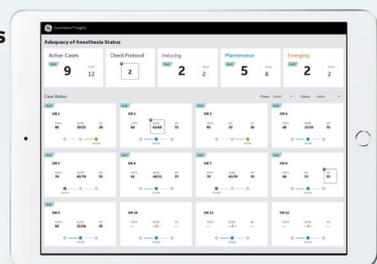
El concepto de Adecuación de la Anestesia (AoA) utiliza una combinación de parámetros clínicos únicos para ofrecer una visión holística de la respuesta del paciente a la anestesia. Las estrategias de AoA efectivas pueden reducir en gran medida los efectos secundarios¹² durante y después de la anestesia general y ayudar a reducir los tiempos de despertar¹³ para pacientes en la URPA. Sin embargo, los médicos carecen de una herramienta eficaz para revisar la adopción de prácticas de AoA y asociar estas prácticas a resultados medibles.

Solución

La aplicación de Carestation Insights AoA combina datos de los monitores del paciente y de los equipos de anestesia⁺ para presentar los datos de una manera intuitiva, mostrando datos históricos y en tiempo real* medidos frente a objetivos de rendimiento personalizados. La aplicación muestra el impacto de las prácticas de la AoA en los tiempos de recuperación del paciente analizando las tendencias del tiempo de despertar. Esta aplicación incluye la capacidad de monitorizar los costes del agente anestésico y los agentes liberados a la atmósfera, ayudándole a cumplir sus objetivos financieros y medioambientales.

Resultados

- **Ganar visibilidad en las respuestas del paciente a fármacos inhalados e intravenosos**
- **Optimizar las prácticas de la AoA para ayudar a reducir la variabilidad en varios quirófanos**
- **Analizar el uso de agente anestésico, su coste y su impacto ambiental**



Herramientas de parámetros clínicos AoA

Consiga la información que necesita con la aplicación Carestation Insights AoA con datos de parámetros recopilados desde estas mediciones únicas de AoA del monitor CARESCAPE.

Parámetro Entropy™

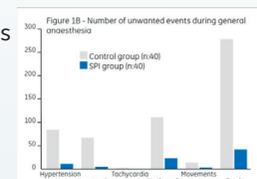
Al utilizar el algoritmo Entropy y las tecnologías patentadas de GE Healthcare, los datos del electroencefalograma (EEG) y de la electromiografía frontal (FEMG) se capturan durante la anestesia general. La monitorización de entropía ofrece dos índices:

- **La Entropía de Estado (SE)** es una estimación del efecto hipnótico de los fármacos anestésicos en el cerebro durante la anestesia general, puede basarse en el valor de SE.
- **La Entropía de Respuesta (RE)** es sensible a la activación de los músculos faciales (es decir, FEMG). Los músculos faciales también pueden ofrecer una indicación temprana del despertar, visto como un rápido aumento del valor de entropía de respuesta.



Parámetro SPI™**

Observando el valor y la tendencia SPI, los médicos pueden monitorizar en tiempo real* las respuestas del paciente adulto a los estímulos quirúrgicos y a los analgésicos, por lo tanto, ahorrar un tiempo valioso para optimizar la administración de analgésicos y posiblemente evitar eventos no deseados.¹⁴ El parámetro SPI se deriva de la información hemodinámica de la onda fotopletomográfica obtenida del dedo del paciente utilizando las tecnologías patentadas TruSignal™ SpO₂ de GE Healthcare.



Parámetro NMT

La monitorización cuantitativa NMT (transmisión neuromuscular) de la relajación/recuperación muscular ofrece una perspectiva precisa de los requisitos de dosificación individuales y facilita una administración óptima de bloqueantes neuromusculares (NMBAs) y sus antagonistas. Tanto los sensores de electromiografía (EMG) como de kinemiografía (KMG) se utilizan para evaluar las respuestas del músculo y del nervio a la terapia. Los estudios realizados han demostrado que la implementación de la monitorización neuromuscular cuantitativa con EMG reduce significativamente la incidencia de pacientes con una reversión incompleta en la URPA¹⁵.



* El tiempo real puede variar ligeramente debido a la red del hospital y los tiempos de procesamiento.

**SPI no está autorizado en todos los mercados y su uso no está aprobado en EE. UU.

La aplicación AoA⁺ recopila datos de los monitores del paciente CARESCAPE™ y del sistema de administración de anestesia Aisys CS²

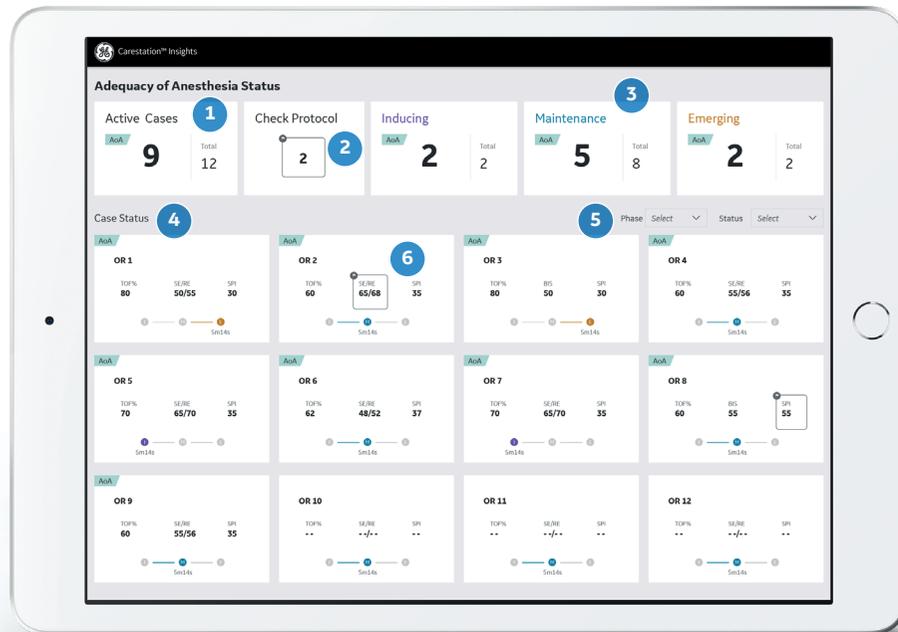
¹² Murphy, GS and Brull, SJ. Bloqueo neuromuscular residual Lección no aprendida. Parte1: Definiciones, incidencia, efectos psicológicos adversos del bloqueo neuromuscular residual. Anesth Analg 2010;111:120-128.

¹³ Vakkuri, A., et al, Spectral Entropy Monitoring Is Associated with Reduced Propofol Use and Faster Emergence in Propofol-Nitrous Oxide-Alfentanil Anesthesia. Anesthesiology 2005, Vol. 103, 274-279.

¹⁴ Chen X. et al. Comparison of Surgical Stress Index-guided Analgesia with Standard Clinical Practice during Routine General Anaesthesia. Anesthesiology 2010; 112:1175- 83.

¹⁵ Todd, MM. et al. The implementation of quantitative electromyographic neuromuscular monitoring in an academic anaesthesia department. Anesth Analg. 2014; 119(2):323-31.

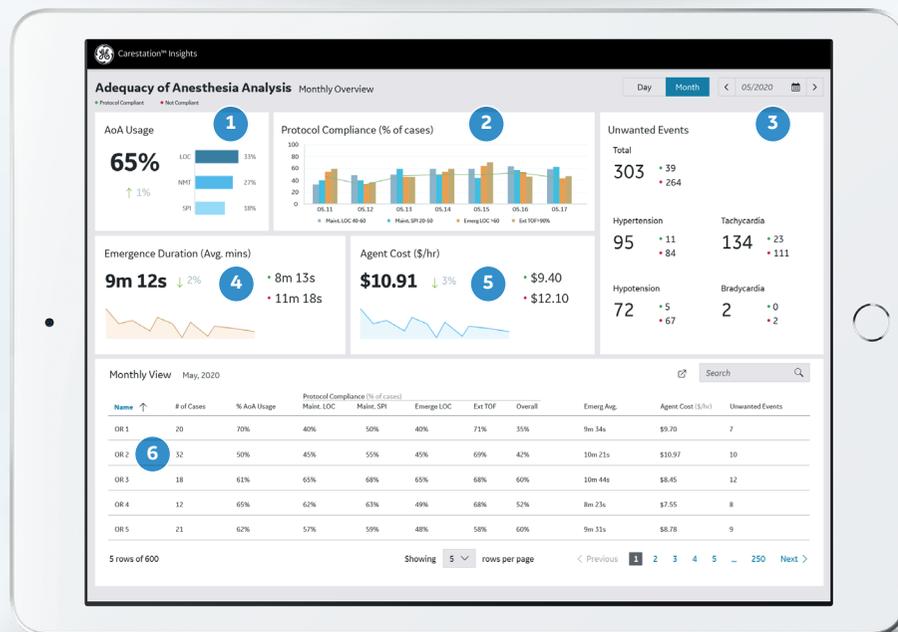
NOTA: Este producto está en desarrollo. Las representaciones de la aplicación AoA son ilustrativas, sujetas a cambio, y pueden no ser representativas del producto final. Póngase en contacto con su representante de GE Healthcare para obtener actualizaciones.



Aplicación AoA – Próximamente

Estado del quirófano: Vista en tiempo real de la fase del caso en quirófano

1. Casos totales activos y número de casos que utilizan los protocolos de AoA.
2. Número de protocolos actualmente fuera de cumplimiento.
3. Panel de casos totales por fase de anestesia y casos que están utilizando protocolos de AoA.
4. Panel de todos los casos activos que utilizan AoA.
5. Filtro de casos por fase o estado.
6. Información específica de quirófano de un vistazo. Los protocolos fuera de cumplimiento se indicarán con un cuadro.



Análisis del quirófano: Resumen de eventos y práctica de AoA en quirófano

1. % de casos que utilizan protocolos de AoA por parámetro monitorizado.
2. % de casos que utilizan parámetros de AoA en formato gráfico.
3. Número de efectos secundarios por tipo.
4. Tiempo medio de despertar en todos los casos para el periodo de tiempo.
5. Coste medio de los agentes anestésicos utilizados en todos los casos.
6. Información específica del quirófano por fecha – hacer clic para navegar por los detalles a nivel del quirófano.

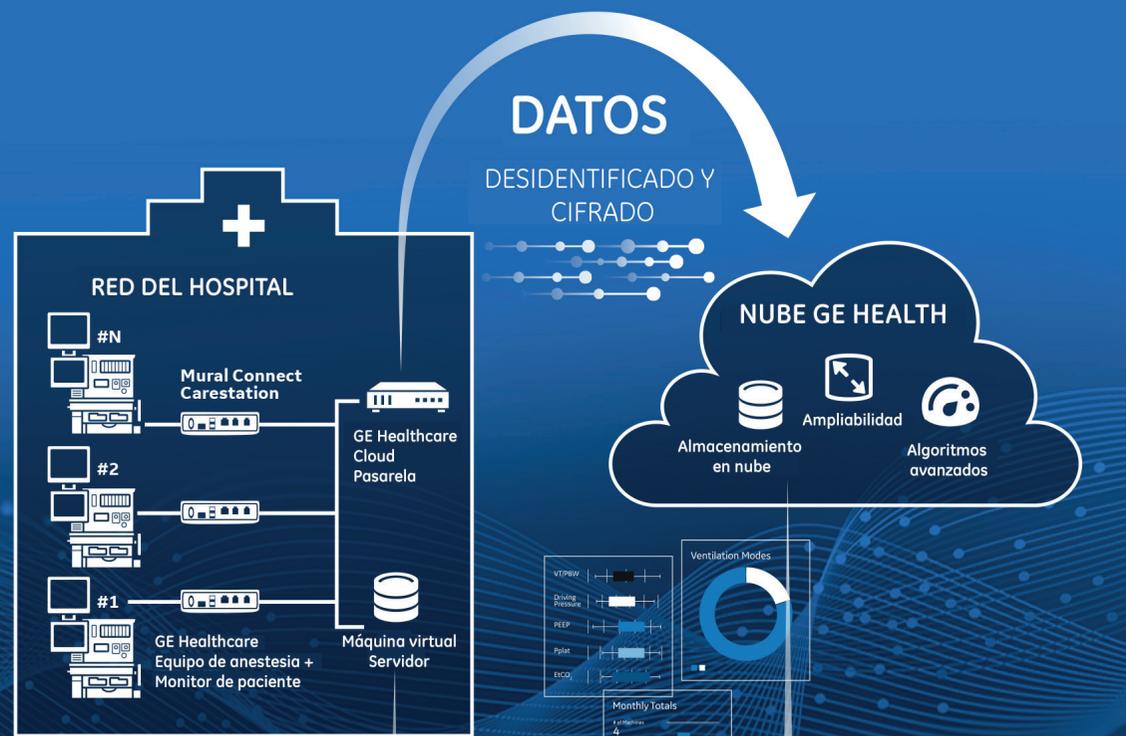
NOTA: Este producto está en desarrollo. Las representaciones de la aplicación AoA son ilustrativas, sujetas a cambio, y pueden no ser representativas del producto final. Póngase en contacto con su representante de GE Healthcare para obtener actualizaciones.

Infraestructura informática simple y segura

Las aplicaciones Carestation Insights basadas en la nube están diseñadas para tener un impacto limitado en la infraestructura informática del hospital. Los requisitos de instalación y mantenimiento se reducen al hacer uso de la tecnología en la nube con la flexibilidad de utilizar la red existente de los hospitales, o VLAN independiente, sin interferir con ninguna conectividad de máquina existente. Los datos de las máquinas de GE Healthcare conectadas son capturados por un pequeño dispositivo de pasarela hacia la nube que desidentifica y cifra los datos antes de enviarlos a GE Health Cloud donde tiene lugar el almacenamiento, análisis y visualización. Los usuarios acceden a las aplicaciones basadas en la nube desde su dispositivo personal a través de un navegador.

La aplicación Carestation Insights LIVE es similar ya que no interfiere con la conectividad existente de la máquina, esta solución se implementa como una máquina virtual (VM) en la red del hospital y utiliza el dispositivo de conectividad Mural™ Connect Carestation™ para obtener datos desde el equipo de anestesia GE Healthcare y el monitor del paciente. Los usuarios acceden a esta aplicación desde su dispositivo móvil al conectarse a la red del hospital.

La aplicación Carestation Insights basada en la nube y la aplicación Carestation Insights LIVE se pueden utilizar juntas. En este caso, (véase el diagrama) las máquinas ofrecen datos de manera simultánea tanto para la máquina virtual como para la pasarela hacia la nube utilizando el dispositivo Mural Connect Carestation.



La App **Carestation Insights LIVE** está disponible en su iPhone conectado a la red de su hospital

Las aplicaciones* **analíticas de Carestation Insights** están disponibles en su dispositivo personal u ordenador a través de un navegador



*No aplicable para la App Carestation Insights LIVE.

Familia de aplicaciones analíticas Carestation Insights

APLICACIÓN INSIGHTS	DESAFÍO	SOLUCIÓN	RESULTADOS
Chequeo	Asegurar que los equipos de anestesia estén listos para su uso	Fuente central con el estado del chequeo diario de los equipos para mejorar la programación del flujo de trabajo de los quirófanos	<ul style="list-style-type: none"> Ayudar a garantizar que se realiza el chequeo previo al uso Ayudar a proteger a los pacientes contra lesiones Respaldar la eficacia y la atención de calidad
Ventilación protectora pulmonar	Riesgo de costosas complicaciones pulmonares posoperatorias debido a una ventilación inadecuada durante la anestesia	Información sobre los criterios relacionados con las estrategias de VPP y cómo afectan a los resultados de los pacientes	<ul style="list-style-type: none"> Identificar oportunidades para respaldar iniciativas de protección pulmonar Medir los resultados que respaldan las estrategias de VPP Ayudar a los anestesiólogos a cumplir con las pautas de protección pulmonar
Coste del agente	Manejar de manera efectiva las estrategias de anestesia a bajos flujos	*Datos en tiempo real sobre el uso del agente, el coste y las emisiones de gases de efecto invernadero que respaldan las iniciativas de bajos flujos	<ul style="list-style-type: none"> Ahorrar en agentes anestésicos⁸ Reducir las emisiones de gases de efecto invernadero^{7,8}
Flujo de trabajo de quirófano	Minimizar los costosos retrasos en el quirófano y garantizar la disponibilidad de la PACU	Visibilidad en tiempo real de las fases del caso sin introducción manual de datos	<ul style="list-style-type: none"> Aumentar el uso del quirófano Priorizar el movimiento de pacientes en quirófano Visualizar fácilmente la fase del caso
LIVE	Supervisar múltiples quirófanos y priorizar la dirección médica	Acceso simple y en tiempo real* a los datos del paciente y el estado del equipo y sobre cómo se administra la anestesia desde cualquier lugar	<ul style="list-style-type: none"> Supervisar múltiples quirófanos con seguridad Ayudar a los médicos a priorizar la dirección médica Ayudar a cumplir con los protocolos en tiempo real*
Próximamente AoA	Imposibilidad de revisar las prácticas de AoA en los quirófanos y asociarlas con los resultados	Analizar los datos de parámetros de AoA desde el monitor del paciente y el equipo de anestesia en tiempo real* y ver las tendencias históricas†	<ul style="list-style-type: none"> Ver las respuestas del paciente a los fármacos Ayudar a cumplir los protocolos de AoA Analizar el uso de agente anestésico, su coste y su impacto ambiental

www.gehealthcare.com



* El tiempo real puede variar ligeramente debido a la red del hospital y los tiempos de procesamiento.

† NOTA: Este producto está en desarrollo. Las representaciones de la aplicación AoA son ilustrativas, sujetas a cambio, y pueden no ser representativas del producto final.

Es posible que el producto no se encuentre disponible en todos los países y regiones. Póngase en contacto con su representante de GE Healthcare para obtener más información.

Visítenos en www.gehealthcare.com. Datos sujetos a cambios.

© GE, 2021 - Todos los derechos reservados. iPhone es una marca registrada de Apple Inc. GE, el monograma de GE, Aisys, Carestation, CARESCAPE, TruSignal, Entropy y Mural son marcas registradas de GE. Queda prohibida la reproducción de cualquier tipo sin permiso previo por escrito de GE. Nada de lo expuesto en este material deberá usarse para diagnosticar o tratar cualquier enfermedad o afección. Los lectores deben consultar a un profesional médico.

JB01450ES Agosto de 2021

