

Formulario para ingreso de bases de datos relacionadas con el sistema respiratorio en aplicación web

El siguiente formulario contiene las especificaciones necesarias para describir su base de datos. Escriba la información solicitada en los espacios en blanco y marque con una X los recuadros según corresponda.

Información general	
Nombre de la base de datos	Base de datos CO2
Autor	Isabel Cristina Muñoz
Fecha de realización	2018
Tipo de archivo de las señales	.mat
Descripción archivos anexos	matriz con datos de mecanica ventilatoria (.mat)
Descripción general de la base de datos	Cambios en el porcentaje de FiCO2

Información sobre sujetos registrados	
Cantidad de sujetos	30
Cantidad registros / sujeto	4
Género	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Ambos
Rango de edad <small>*Si el rango es, por ej. 10 – 30 años, marque 10-20 y 20-30 años.</small>	<input type="checkbox"/> <10 años <input type="checkbox"/> 10 – 20 años <input checked="" type="checkbox"/> 20 – 30 años <input checked="" type="checkbox"/> 30 – 40 años <input type="checkbox"/> 40 – 50 años <input type="checkbox"/> >50 años
Promedio de peso (kg)	74.9
Promedio de IMC (kg/m ²)	27.2
Característica	<input checked="" type="checkbox"/> Sanos <input type="checkbox"/> Ejercicio <input type="checkbox"/> EPOC <input type="checkbox"/> Toxicados organofosforados <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Patologías cardiovasculares <input type="checkbox"/> Otro(s): _____

Información específica	
Naturaleza de señales	<input type="checkbox"/> ECG <input checked="" type="checkbox"/> Ventilatorias <input checked="" type="checkbox"/> EMG <input type="checkbox"/> Otra(s): _____
Músculos registrados	<input checked="" type="checkbox"/> Intercostales <input checked="" type="checkbox"/> Esternocleidomastoideo <input checked="" type="checkbox"/> Diafragma <input type="checkbox"/> Otro(s): _____
Signos vitales reportados	<input checked="" type="checkbox"/> Saturación O ₂ <input type="checkbox"/> Presión sistólica <input checked="" type="checkbox"/> FC <input checked="" type="checkbox"/> Presión media <input type="checkbox"/> Presión diastólica
Pruebas diagnósticas	<input checked="" type="checkbox"/> Espirometría <input type="checkbox"/> Electrocardiograma <input type="checkbox"/> Rx <input type="checkbox"/> Resonancia <input type="checkbox"/> Gases arteriales <input type="checkbox"/> Otra(s): _____
Parámetros ventilatorios	<input checked="" type="checkbox"/> Compliancia <input checked="" type="checkbox"/> Volumen <input type="checkbox"/> Flujo <input checked="" type="checkbox"/> Resistencia <input checked="" type="checkbox"/> Presión muscular <input checked="" type="checkbox"/> WOB <input checked="" type="checkbox"/> FiCO ₂ <input checked="" type="checkbox"/> Frecuencia respiratoria <input type="checkbox"/> PetCO ₂ <input checked="" type="checkbox"/> FiO ₂ <input type="checkbox"/> Modo ventilatorio <input checked="" type="checkbox"/> PEEP <input checked="" type="checkbox"/> I:E <input type="checkbox"/> P control <input checked="" type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> V control <input type="checkbox"/> ETS <input type="checkbox"/> Trigger <input type="checkbox"/> Otro(s): _____
Maniobras implementadas	<input type="checkbox"/> Decremento C <input type="checkbox"/> Incremento PEEP <input type="checkbox"/> Incremento R <input type="checkbox"/> Incremento PS <input type="checkbox"/> Decremento C <input checked="" type="checkbox"/> Incremento FiCO ₂ <input type="checkbox"/> Ejercicio <input type="checkbox"/> Decremento CO ₂ <input type="checkbox"/> Otra(s): _____

Divulgación	
Patentes relacionadas	<ul style="list-style-type: none"> • • • • •
Artículos relacionados	<ul style="list-style-type: none"> • Induced-Hypercapnia Effects in Ventilatory Mechanics and Work of Breathing