

CytoSorb® Best Practice



Diagrama de flujo disfunción hepática



Selección de pacientes

- Bilirrubina > 10 mg/dl (> 170 $\mu\text{mol/l}$)
- Encefalopatía hepática de grado ≥ 2
- Insuficiencia hepática aguda o insuficiencia hepática aguda sobre crónica grado 2-3
- Shock vasoplegico concomitante que no responde al tratamiento estándar (mejor utilizarlo en las primeras 24 hrs.)
- Inicio de insuficiencia hepática tras cirugía o trasplante
- Prurito intratable



Tiempo

Integre CytoSorb® en hemoperfusión, CRRT o ECMO



Dosificación

Considere cambiar la columna después de 8 horas hasta que se observe una estabilización/mejoría clínica suficiente



Disfunción hepática en curso

sin lesiones orgánicas irreversibles

Reevaluación
a intervalos
periódicos

Terapia estándar
continuación

Criterios potenciales para decidir sobre CytoSorb®

- Bilirrubina ≥ 10 mg/dl (170 μ mol/l)
- Encefalopatía hepática grado ≥ 2
- Choque séptico / vasopléjico refractario
- Signos de respuesta hiperinflamatoria
(PCT $> 3\mu$ g/l, CRP > 100 mg/l)

NO

Integrar CytoSorb®

- ▶ Hemoperfusión
- ▶ CRRT
- ▶ ECMO

Considerar el estado de
coagulación complejo **

INICIAR
CytoSorb®



8 h*

Nueva
Columna

12-24 h*

2da
Columna



8 h*

3ra
Columna



8 h*

TERMINAR
CytoSorb®

SÍ

Signos de estabilización clínica insuficiente, p. ej.

- Bilirrubina < 8 mg/dl (136 μ mol/l)
- Mejora significativa de la HE
- Reversión del choque
- Control de la hiperinflamación

* Dependiendo del curso clínico del paciente (por ejemplo, reducción persistente y pronunciada de los niveles de bilirrubina) puede ser posible modificar los intervalos indicados a intervalos más largos o incluso finalizar la terapia antes. Si es factible, considere la toma consecutiva de muestras de sangre antes y después de la columna como ayuda para evaluar la saturación de la misma. El control suficiente de la causa subyacente es un requisito indispensable para el éxito terapéutico.

** La anticoagulación debe implementarse cuidadosamente. No se apoye únicamente en los valores de TP o INR.

