

Indicaciones antes de comenzar el tratamiento

- La preparación y el uso de CytoSorb deben realizarse siempre en condiciones higiénicas.
- Antes de la conexión de CytoSorb, el sistema de tubos de entrada debe cebarse previamente con solución salina isotónica estéril sin aire.
- **Bajo ninguna circunstancia debe entrar aire en el CytoSorb.**
- Durante la instalación de CytoSorb debe observarse siempre la dirección del flujo indicada en la etiqueta.
- La tasa del flujo de sangre debería ser de 150-700 ml/min, pero como mínimo de 100 ml/min.
- El tiempo de funcionamiento máximo de una columna de adsorción CytoSorb no debe exceder las 24 horas.
- Puede ser conveniente sustituir la columna de adsorción antes si hay indicios de una capacidad de eliminación agotada.
- Revise el circuito extracorpóreo a intervalos regulares para estar seguro de que no haya signos de coagulación, así como el ajuste seguro de las conexiones y corroborar la ausencia de aire en el circuito.
- El procedimiento de cebado de la columna de adsorción deberá ser realizado de acuerdo a las instrucciones del manual de operaciones del equipo CRRT en uso.

Anticoagulación

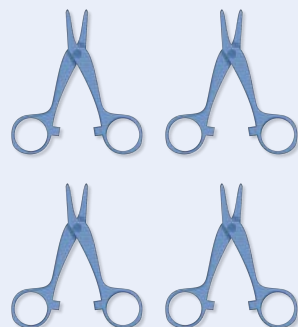
- La anticoagulación debe ser efectiva al iniciar el tratamiento.
- En general, adaptaciones especiales de los protocolos para CytoSorb no son necesarias. Deben observarse las especificaciones del fabricante del dispositivo.
- Heparinización sistémica
 - Un tiempo de tromboplastina parcial activada (TTPa) de 60 a 80 segundos o un tiempo de coagulación activada (TCA) de 160 a 210 segundos en general son suficientes para CytoSorb. El TTPa y el TCA deben comprobarse regularmente.
- La decisión sobre la dosis y los valores objetivo es responsabilidad del médico tratante.

Material necesario

Soporte para CytoSorb



4 pinzas tipo tijera



Solución salina fisiológica
2 litros, estéril



Set de hemoperfusión

Columna de adsorción



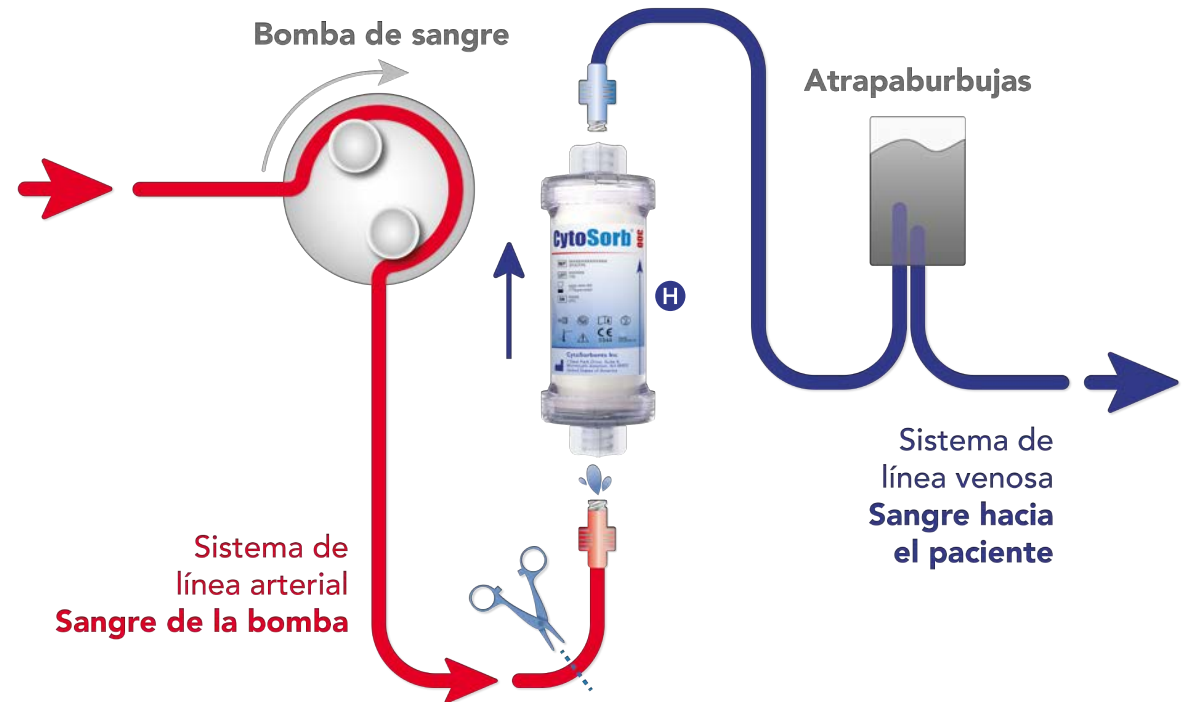
H Columna de adsorción

Instalación

1. Equipar (en seco) el dispositivo conforme a las instrucciones de uso del fabricante del mismo.
2. Fijar el CytoSorb **H** verticalmente en el soporte.
3. Poner en marcha la bomba de sangre y purgar el **sistema de línea arterial** (la línea de entrada hacia la columna de adsorción debe estar cebada previamente sin burbujas).
4. Detener la bomba de sangre y pinzar el **sistema de línea arterial** en **||** con una **pinza tipo tijera**.
5. Retirar solo el tapón de la entrada de sangre de CytoSorb **H** (abajo).
6. Conectar el CytoSorb **H** con **el sistema de línea arterial** sin burbujas. ¡Observar la dirección del flujo!

Atención: nunca se deberá permitir la entrada de aire en la columna CytoSorb.

7. Retirar solo el tapón de la salida de sangre (arriba) y conectar el CytoSorb **H** con **el sistema de línea venosa**.
8. Retirar la **pinza tipo tijera** del **sistema de línea arterial**.
9. Poner en marcha la bomba de sangre (aprox. 100 ml/min) y purgar el sistema con 2 litros de solución salina.
10. Retirar el CytoSorb **H** del soporte y eliminar el aire golpeando suavemente con la palma de la mano.
11. Iniciar el tratamiento del paciente según lo prescrito.



CytoSorbents Europe GmbH

Müggelseedamm 131
12587 Berlin | Alemania

T +49 30 65 49 91 45
F +49 30 65 49 91 46
support@cytosorbents.com

Vea el vídeo completo de la instalación: [cytosorb.com/setup](https://www.cytosorb.com/setup)

Los datos y resultados clínicos y preclínicos adquiridos con la columna de adsorción CytoSorb no son transferibles a otros productos. CytoSorb sólo debe ser utilizado por personal debidamente formado en el uso de tratamientos extracorpóreos. CytoSorb no está disponible comercialmente en Estados Unidos.

CytoSorb y CytoSorbents son marcas de CytoSorbents Corporation, EE. UU.
© Copyright 2020, CytoSorbents Europe GmbH. Reservados todos los derechos. B1100R01SPA2019