



# Terapia de reemplazo renal con CytoSorb - Post-filtro

## Guía rápida de configuración

# CytoSorbents™

### Indicaciones antes de comenzar el tratamiento

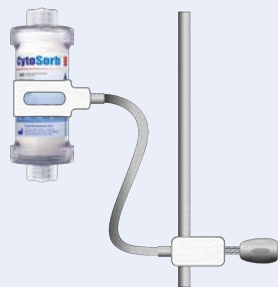
- La preparación y el uso de CytoSorb deben realizarse siempre en condiciones higiénicas.
- Antes de la conexión de CytoSorb, el sistema de línea de entrada debe cebarse previamente con solución salina isotónica estéril sin aire.
- **Bajo ninguna circunstancia debe entrar aire en el CytoSorb.**
- Durante 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.

### 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.
- Anticoagulación regional con citrato
  - Dosis inicial, flujo de sangre, control y adaptación de calcio y citrato de conformidad con el protocolo utilizado. El citrato y el calcio se añaden en los puntos habituales de la CRRT.
  - Se recomienda un control del calcio ionizado (circuito de CRRT y paciente) unos minutos después de iniciar el tratamiento y a intervalos regulares de entre 2 y 4 horas.
- La decisión sobre la dosis y los valores objetivo es responsabilidad del médico tratante.

### Material necesario

Soporte para CytoSorb



Solución salina fisiológica 2 litros, estéril



4 pinzas tipo tijera

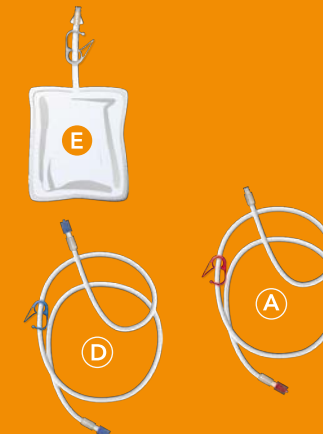


Columna de adsorción



**H** Columna de adsorción

Priming Adapter 2 (2a)



**A** Conector Luer rojo - Conector Luer rojo

**D** Conector Luer azul - Conector Luer azul

**E** Bolsa de residuos de 2 litros

Adaptador 2 (2b)



**B** Conector Luer color neutro - Conector DIN color neutro

**C** Conector DIN color neutro - Conector Luer azul

# Terapia de reemplazo renal con CytoSorb - Post-filtro

# CytoSorbents™

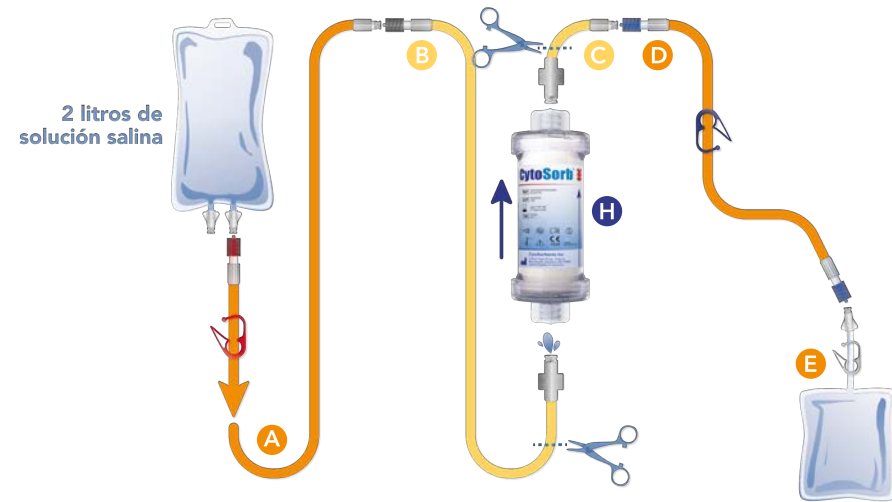
## Guía rápida de configuración

### Paso 1 - cebar antes de la integración

Preparar el dispositivo completamente según las instrucciones del fabricante (cebedo incluido). Si es necesario, interrumpir primero la terapia de reemplazo renal en curso (retornar la sangre y desconectar al paciente conforme a las instrucciones del fabricante de cada dispositivo).

1. Conectar la solución salina con **A** y **B**, purgar y cerrar el **clamp rojo** de **A**.
2. Conectar **B** sin burbujas con la entrada de sangre de CytoSorb **H** (abajo). ¡Observar la dirección del flujo!
3. Conectar la salida de sangre de CytoSorb **H** (arriba) con **C**, **D** y **E**.
4. Abrir el **clamp rojo** de **A** y enjuagar el CytoSorb **H** por gravedad con 2 litros de solución salina, golpeando suavemente con la palma de la mano para eliminar el aire.
5. Cerrar el **clamp rojo** de **A** y el **clamp azul** de **D**. Pinzar **B** antes del CytoSorb y **C** después del CytoSorb **H** respectivamente ¡ con la **pinza tipo tijera**.

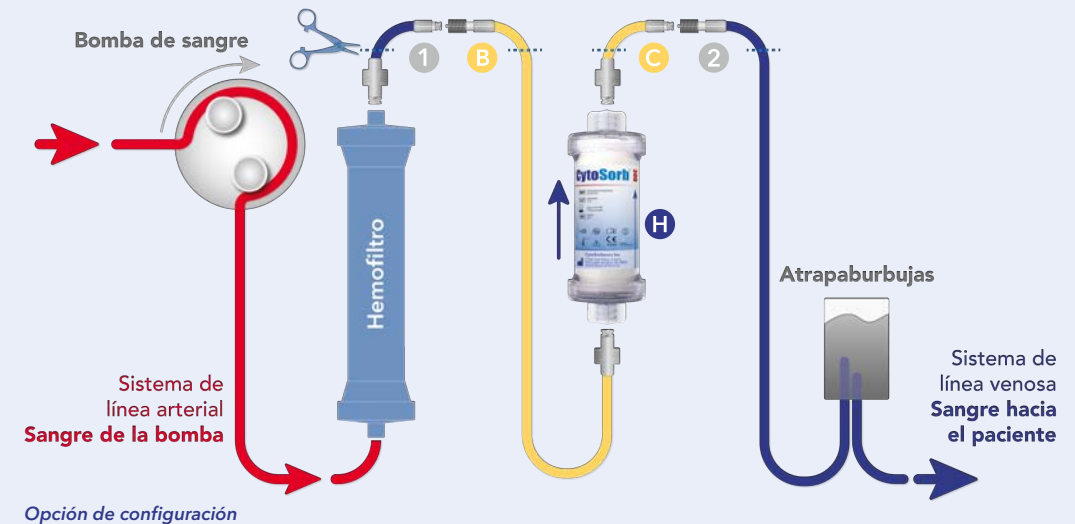
Atención: nunca se deben retirar los dos tapones a la vez.



### Paso 2 - instalación post-filtro

6. Detener la bomba de sangre.
7. Pinzar las líneas de sangre de la salida de sangre del dializador **1** y antes del atrapaburujas venoso **2** con las **pinzas tipo tijera** en ¡.
8. Desconectar la solución salina y **A** de **B** y desecharla.
9. Conectar **B** con la línea de sangre en la salida de sangre del dializador **1**.
10. Conectar **C** en la salida de sangre de **H** (arriba) con la línea hacia el atrapaburujas venoso **2**.
11. Retirar todas las **pinzas tipo tijera** de ¡ y poner en marcha la bomba de sangre.

Atención: El CytoSorb se integra después del dializador, la postdilución, en combinación con un flujo de sangre bajo, puede causar la coagulación de la sangre. Debe observarse el flujo mínimo del protocolo de citrato correspondiente. Para esta configuración se recomienda la predilución.



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. B1101R01SPA2019