

**CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CON
INTRODUCTOR PEEL-OFF Y CABLE GUÍA-GMI**

CUIDADOS ESPECIALES

- En caso de obstrucción del catéter, no aplique una presión excesiva ya que esto podría provocar su rotura.
- Nunca retire el catéter mientras el introductor "peel-off" esté en su lugar, ya que podría romper el catéter.
- Nunca abra el introductor despegable antes de fijar el catéter con el apósito.
- No use pinzas de ningún tipo en el catéter.

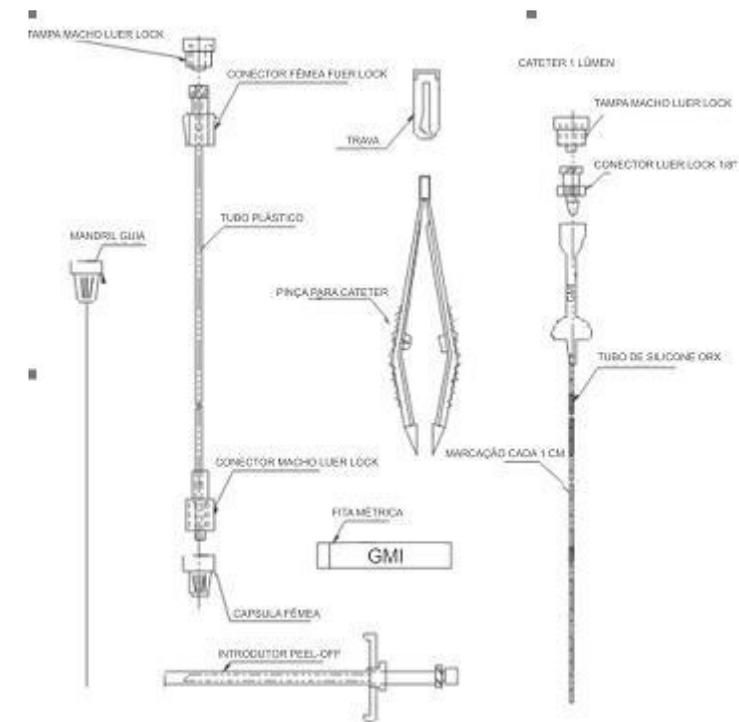


RECOMENDACIONES

- Verifique la integridad del envase.
- Verifique las fechas de esterilización y vencimiento.
- Mantenga el producto en un lugar fresco y ventilado protegido de la luz solar.
- Respete la distancia marcada en el catéter para cada caso.
- Las especificaciones descritas en este folleto son una forma esquemática de explicar su uso. Debe ir acompañado de la formación profesional de quien realiza el procedimiento y la bibliografía sobre el tema.

PRESENTACIONES

- **Catéter que contiene 1 Lumen**



ESQUEMA DEL PRODUCTO



Esterilizado por óxido de etileno.



Prohibido reprocessar

Este producto no se puede reesterilizar ni reutilizar, ya que puede dañar el producto y/o poner en riesgo la salud del paciente.

ENVASE

El **CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CO INTRODUCTOR PEEL-OFF Y CABLE GUÍA-PICC**

GMI se presenta en envases termosellados formados por blister y papel Tyvek.

DESECHO

Después de su uso, deseche todos los materiales usados en un lugar apropiado para materiales potencialmente contaminados. Producto de un solo uso. No reprocessar.

EFFECTOS COLATERALES

No se han observado reacciones adversas con el uso de productos 100% de silicona, sin embargo se reportan efectos secundarios relacionados con el uso de catéteres venosos, tales como: Flebitis mecánica, dermatitis, arritmia e infección del sitio de inserción.

Resp. Técnica - Dra. Josimara S. A. Possidonio – CRF - SP 54659
REG ANVISA: 80423540011



GABISA MEDICAL INTERNATIONAL SA
Rua Tapiraí, 39 – Comp. 51/63/75 – Jardim Leocádia
CEP 18085-300 Sorocaba – SP
CNPJ 08.633.431/0001-05 Tel/fax: 15 3238-4100

Se presentan en las siguientes dimensiones y códigos:

CÓDIGO	Fr/Ch	Indicador o Introdutor	Lumen	Longitud (mm)	D.Int. x D.Ext. (mm)	Volumen del Prime	Velocidad * (ml / hr)	Volumen máximo (ml/seg)	Presión (PSI)
650-03-50 G	3.0	20 G	1	500	0.50 x 1.00	0.30	> 100	1	75
650-04-65 G	4.0	18 G	1	650	0.75 x 1.35	0.45	> 200	3	100

* Velocidad de flujo por gravedad con solución salina - La velocidad de flujo puede variar según la viscosidad del fluido y la longitud del catéter.

DESCRIPCIÓN Y COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

EL CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CON INTRODUTOR PEEL-OFF Y CABLE GUÍA - PICC

GMI, está compuesto por:

- Catéter 100% de silicona, demarcado cada cm, radiopaco, en el extremo proximal del conector luer lock - este producto ofrece bio y hemocompatibilidad.
- En el extremo proximal del tubo de silicona hay un conector fijo con un adaptador para luer lock con tapa oburadora.
- Extensor de tubo de PVC de diámetro externo de 2,00 mm por 1,00 mm de diámetro interno y termina en el extremo proximal en un conector universal con tapa de jeringa. Hay un clamp en el prolongador de PVC para cancelar el flujo de fluido a través del tubo.
- Introdutor "peel-off" que ofrece una perfecta inserción de aguja/catéter en la introducción a la red venosa.
- Guía metálica en acero inoxidable liso con diferentes diámetros en función del FR (calibre) de cada tubo de silicona.
- Pinzas de inserción que facilitan la introducción del catéter.
- Cinta métrica para medir el catéter y que sirva de referencia para el corte.
- Vaina de plástico - para proteger el catéter, presenta perforaciones que facilitan su apertura.

FINALIDAD/INDICACIONES

Se utiliza para permitir el acceso venoso central a largo plazo, la punción periférica o cualquier otra técnica de elección, realizada por un profesional calificado, indicada para uso adulto, pediátrico y neonatal. Indicado para pacientes que necesitan un uso prolongado de terapia intravenosa, evitando múltiples pinchazos. Permite la medicación intravenosa, quimioterapias, electrolitos y hemoderivados, y también puede realizar la extracción de sangre en catéteres con un tamaño superior a 3.0 FR (French).

INSTRUCCIONES DE USO

En cuanto a las técnicas de inserción, cuidado y retirada del catéter percutáneo, que pueden variar según las características específicas de cada caso, se sugieren las siguientes instrucciones: Reúna los materiales necesarios para el procedimiento y la ubicación

adecuada. Selección de ubicación de inserción:

El catéter se puede insertar periféricamente a través de la vena Cefálica, Cubital Media o Basílica.

Procedimiento de inserción:

- Coloque al paciente en una posición cómoda. Realice el procedimiento de acuerdo con el protocolo;
- Evaluar las condiciones del sitio de punción y elegir el mejor sitio de inserción;
- Abra la funda protectora de plástico a través de los pasadores para retirar el catéter. No introduzca el catéter en la vaina de plástico;
- Mida con una cinta métrica la longitud aproximada entre el sitio de inserción y la vena cava superior (tercer espacio intercostal derecho, entre el pezón y el esternón) y anótelos;
- Prepare el área de perforación alrededor del punto de inserción. Se requiere una compresa estéril con solución aséptica;
- Fije el extensor al catéter a través del conector luer lock, para la introducción de la terapia intravenosa;
- Salinice el catéter con solución salina o agua destilada;

- Cuando sea necesario, corte el catéter a la medida indicada, teniendo cuidado de tirar de la guía 01 o 02 cm antes de la medida del corte;
- Garrotear la extremidad para distender el vaso sanguíneo (utilice el torniquete de silicona disponible en el conjunto).
- Perfore la vena con el introdutor peel-off;
- Retire la aguja de punción del introdutor peel-off después de visualizar el retorno de sangre;
- Suelta el garrote del miembro;
- Introduzca lentamente el catéter a través del introdutor con la ayuda de unas pinzas metálicas. En caso de resistencia, retírese e intente progresar nuevamente;
- Durante la introducción del catéter observar cuántos centímetros habrá dentro de la vena del paciente, medidos previamente al inicio del procedimiento;
- Se recomienda que la punta del catéter se coloque en la vena cava superior unos 3 a 4 cm, antes de ingresar a la aurícula derecha;
- Aspire el catéter para observar el reflujo;
- Retirar el introdutor despegable (romper el introdutor y romperlo en dos, dejando solo el catéter en la vena);
- Retire lentamente la guía del catéter;
- Fijar el catéter;
- Aplicar el apósito de acuerdo con el protocolo estandarizado de la institución;
- Solicite una radiografía para confirmar la posición del catéter.

CONTRA INDICACIONES

- Cambios en el lugar de la punción.
- Pacientes con trastornos de la coagulación.
- Administración de grandes volúmenes "en bolus" y bajo presión;
- Acceso venoso periférico difícil debido a punciones repetidas con formación de hematoma y trombo;
- Lesiones cutáneas en el sitio de inserción.
- Atrofia en el miembro elegido.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- El procedimiento debe ser realizado por profesionales debidamente capacitados y calificados.
- Seleccione una vena de gran calibre siempre que sea posible;
- Evaluar constantemente la condición del paciente;
- El paciente que se somete al procedimiento debe estar hemodinámicamente estable.
- Durante el procedimiento, conecte al paciente al monitor de saturación y frecuencia cardíaca.
- Salinice la vía del catéter antes y después de administrar los medicamentos.
- La colocación incorrecta del catéter puede provocar arritmias cardíacas.
- Realice el procedimiento bajo estrictos estándares de asepsia, la contaminación del catéter durante el procedimiento puede causar flebitis, infección, sepsis.

CUIDADOS ESPECIALES

- En caso de obstrucción del catéter, no aplique una presión excesiva con jeringas o bombas de infusión ya que puede provocar la rotura del catéter, preferiblemente utilice una llave de 3 vías.
- Se tiene especial cuidado al medir la distancia necesaria para llegar a la ubicación final del catéter en la vena cefálica, a través del cubital medio o a través de la basílica.
- Tenga cuidado al usar el catéter en una vena de menor calibre, debido a complicaciones como la disminución del flujo sanguíneo y la dilución significativamente reducida de los líquidos infundidos, que pueden causar una irritación comúnmente llamada **flebitis**.
- No utilice una jeringa de menos de 10ml, debido al riesgo de rotura del catéter.
- Tenga cuidado con el material de perforación y corte cerca del catéter.
- Almacene a temperatura ambiente en un lugar fresco, seco y limpio, lejos de la luz y la humedad excesivas.
- La estadía máxima recomendada para el catéter PICC GMI es de hasta 29 días.