



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN N° 5923

BUENOS AIRES, 01 JUN. 2016

VISTO el Expediente N° 1-47-3110-005107-15-3 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A., solicita la autorización de modificación del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-961-233, denominado: Catéter para Ablación, marca St. Jude Medical.

Que lo solicitado se encuadra dentro de los alcances de la Disposición ANMAT N° 2318/02, sobre el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM).

Que la documentación aportada ha satisfecho los requisitos de la normativa aplicable.

Que la Dirección Nacional de Productos Médicos ha tomado la intervención que le compete.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y Decreto N° 101 del 16 de diciembre de 2015.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorízase la modificación del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-961-233 denominado: Catéter para Ablación, marca St. Jude Medical.

[Handwritten signature]



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN N° 5923

ARTÍCULO 2º.- Acéptase el texto del Anexo de Autorización de Modificaciones el cual pasa a formar parte integrante de la presente disposición y el que deberá agregarse al Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-961-233.

ARTÍCULO 3º.- Regístrese; por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágasele entrega de copia autenticada de la presente Disposición conjuntamente con su Anexo, Rótulos e Instrucciones de uso autorizados, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica para que efectúe la agregación del Anexo de Modificaciones al certificado. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-47-3110-005107-15-3

DISPOSICIÓN N° 5923

MA.

178

Dr. ROBERTO LEDE
Subadministrador Nacional
A.N.M.A.T.



Ministerio de Salud
 Secretaría de Políticas,
 Regulación e Institutos
 A.N.M.A.T.

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES

El Administrador Nacional de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición N° **5923** a los efectos de su anexo en el Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-961-233 y de acuerdo a lo solicitado por la firma ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A., la modificación de los datos característicos, que figuran en la tabla al pie, del producto inscripto en RPPTM bajo:

Nombre genérico aprobado: Catéter para Ablación

Marca: St. Jude medical

Disposición Autorizante de (RPPTM) N° 8284/15

Tramitado por expediente N° 1-47-3110-606-15-5

DATO IDENTIFICATORIO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACIÓN / RECTIFICACIÓN AUTORIZADA
Fabricantes	St. Jude Medical 5050 Nathan Lane North, Plymouth, MN 55442, Estados Unidos	1- St. Jude Medical 5050 Nathan Lane North, Plymouth, MN Estados Unidos, 55442. 2-St. Jude Medical Costa Rica Ltda. Edificio #44 Calle 0, Ave. 2 Zona Franca Coyol, El Coyol, Alajuela Costa Rica 1897-4050.



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

Proyecto de Rótulos	Proyecto aprobado por Disposición 8284/15	A fojas 8.
Proyecto de Instrucciones de Uso	Proyecto aprobado por Disposición 8284/15	A fojas 9 a 15.

El presente sólo tiene valor probatorio anexo al certificado de Autorización antes mencionado.

Se extiende el presente Anexo de Autorización de Modificaciones del RPPTM a la firma ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A., Titular del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-961-233, en la Ciudad de Buenos Aires, a los días... **01 JUN. 2016**

Expediente N° 1-47-3110-005107-15-3

DISPOSICIÓN N°

5923

Dr. ROBERTO LEDE
Subadministrador Nacional
A.N.M.A.T.

PROYECTO DE ROTULO

5923

1. Razón Social y Dirección/es del Fabricante e Importador

Fabricantes

1)- St. Jude Medical

5050 Nathan Lane North, Plymouth, MN Estados Unidos, 55442

2)- St. Jude Medical Costa Rica Ltda.

Edificio #44 Calle 0, Ave. 2

Zona Franca Coyol, El Coyol, Alajuela Costa Rica 1897-4050.

Importador

St. Jude Medical Argentina S.A

Cerrito 836, piso 11°, Viamonte 1617 PB y Subsuelo, y Viamonte 1621 9° piso,

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

TEL/ Fax: 3723-3700 y rotativas / 3723-3701

E-mail: lgiommi@sjm.com

2. Nombre del Producto Médico: Catéter para Ablación

Marca: St Jude Medical

Modelo/s: Según corresponda

3. "ESTÉRIL"

4. LOTE # SERIE #

5. FECHA DE FABRICACIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO 3 años desde su fecha de fabricación

6. "PRODUCTO MÉDICO DE UN SOLO USO"

7. Condiciones de Almacenamiento y Conservación A temperatura ambiente.

8. Instrucciones especiales de operación y uso Ver "Instrucciones para Uso"

9. Precauciones y Advertencias "No utilizar si el envase está dañado". Ver Instrucciones para Uso

10. Esterilizado por óxido de etileno

11. Director Técnico -Sebastián Antonicelli - Farmacéutico- UBA- MN 14853

12. PM autorizado por A.N.M.A.T "PM-961-233"

13. Condición de Venta "Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias"



ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
ALEJANDRA LOZZA
APODERADA

ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
Sebastián Antonicelli
Director Técnico



PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO

1. Razón Social y Dirección/es del Fabricante e Importador

Fabricantes

1)- St. Jude Medical

5050 Nathan Lane North, Plymouth, MN Estados Unidos, 55442

2)- St. Jude Medical Costa Rica Ltda.

Edificio #44 Calle 0, Ave. 2

Zona Franca Coyol, El Coyol, Alajuela Costa Rica 1897-4050.

Importador

St. Jude Medical Argentina S.A

Cerrito 836, piso 11°, Viamonte 1617 PB y Subsuelo, y Viamonte 1621 9° piso,

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

TEL/ Fax: 3723-3700 y rotativas / 3723-3701

E-mail: lgiommi@sjm.com

2. Nombre del Producto Médico: Catéter para Ablación

Marca: St Jude Medical

Modelo/s: Según corresponda

3. "ESTÉRIL"

6. "PRODUCTO MÉDICO DE UN SOLO USO"

7. **Condiciones de Almacenamiento y Conservación** A temperatura ambiente.

8. **Instrucciones especiales de operación y uso** Ver "Instrucciones para Uso"

9. **Precauciones y Advertencias** "No utilizar si el envase está dañado". Ver Instrucciones para Uso

10. **Esterilizado por óxido de etileno**

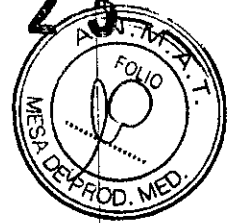
11. **Director Técnico** -Sebastián Antonicelli - Farmacéutico- UBA- MN 14853

12. **PM autorizado por A.N.M.A.T "PM-961-233"**

13. **Condición de Venta** "Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias"


ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
ALEJANDRA LOZZA
APODERADA


ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
Sebastián Antonicelli
Director Técnico


Descripción

El catéter de ablación FlexAbility™ es un catéter estéril de un solo uso, con un cuerpo de 7,5 F y una sección distal de 8 F. Está fabricado con un material elastómero termoplástico y electrodos de metal noble. El catéter cuenta con un novedoso electrodo de punta flexible. Tiene un lumen para líquidos conectado a conductos abiertos situados en el electrodo de punta flexible para la irrigación con solución salina durante el procedimiento de ablación. En los catéteres tanto bidireccionales como unidireccionales, la curvatura de la punta se manipula mediante el mecanismo de control situado en el mango del extremo proximal del catéter. Para ajustar la curva de la punta distal del catéter unidireccional, apriete o tire del control digital situado en el mango. Para ajustar la curva de la punta distal del catéter bidireccional, utilice el accionador para deflectar el catéter en cualquier dirección.

Los catéteres de ablación FlexAbility™ se encuentran disponibles en ocho configuraciones de la curva distal que se enumeran en la tabla a continuación. La curva se identifica en la etiqueta del catéter.

Catéter	Configuración de la Curva
Catéter de ablación FlexAbility (unidireccional)	D
	F
	J
Catéter de ablación FlexAbility (bidireccional)	D-D
	F-F
	J-J
	D-F
	F-J

El catéter se conecta a un generador de ablación cardíaca por RF y a una bomba de irrigación compatibles. Consulte el Manual del operador incluido con el generador y la bomba para obtener una descripción de las operaciones del generador y la bomba, y de los accesorios relacionados.

INDICACIÓN

El catéter de ablación FlexAbility™ está previsto para su uso con una bomba de irrigación y un generador de ablación cardíaca por RF compatibles. El catéter está diseñado para crear lesiones endocárdicas focales durante los procedimientos de ablación cardíaca (mapeo, estimulación y ablación) para el tratamiento de arritmias.

Contraindicaciones

El catéter de ablación FlexAbility™ está contraindicado para:

- Pacientes con infección sistémica activa.
- Pacientes con válvulas protésicas.
- Pacientes que tengan un trombo o mixoma intracardiaco, o bien un parche o drenaje interauricular mediante abordaje transeptal.
- Pacientes que no puedan recibir heparina o una alternativa aceptable como método anticoagulante adecuado.

ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
ALEJANDRA LOZZA
APODERADA

ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
Sebastian Antonicelli
Director Técnico

ADVERTENCIAS

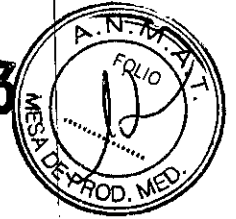
- Los procedimientos de ablación cardiaca deben ser realizados únicamente por médicos entrenados en las técnicas de ablación mediante catéter con radiofrecuencia en un laboratorio electrofisiológico totalmente equipado.
- Los datos de la temperatura transmitidos por el sensor en este catéter son representativos solo del electrodo irrigado y no proporcionan datos sobre la temperatura del tejido.
- Los procedimientos de ablación con catéter presentan el riesgo potencial de una importante exposición a rayos X que, a su vez, puede provocar una lesión aguda por radiación o un mayor riesgo de efectos somáticos y genéticos (tanto para los pacientes como para el personal del laboratorio), debido a la intensidad del haz de rayos X y a la duración de las imágenes fluoroscópica. La ablación con catéter solo deberá realizarse tras haber prestado la adecuada atención a la posible exposición a radiación asociada al procedimiento, y deben tomarse las medidas necesarias para reducir al mínimo esta exposición. Los riesgos a largo plazo que presenta la fluoroscopia prolongada no se han establecido con claridad. En consecuencia, deberá sopesarse con detenimiento el uso de este dispositivo en mujeres embarazadas y niños con edades cercanas a la pubertad.
- Las señales de RF pueden afectar negativamente a los marcapasos y a los desfibriladores/cardioversores implantados. Es importante:
 - a) contar con fuentes externas temporales de electroestimulación y desfibrilación durante la ablación,
 - b) desactivar los desfibriladores intracardiacos (DCI), ya que podrían descargarse y lesionar al paciente o resultar dañados por el procedimiento de ablación,
 - c) proceder con sumo cuidado durante la ablación cuando se esté cerca de los cables de electroestimulación o desfibrilación permanentes y
 - d) realizar un análisis completo de los dispositivos implantables en todos los pacientes después de finalizar la ablación.
- Se debe tener precaución al crear las lesiones cerca del sistema de conducción especializado.
- Los riesgos a largo plazo de las lesiones de ablación por RF no se han establecido, especialmente en lo relativo a las lesiones próximas al sistema de conducción especializado.
- La ablación en la vasculatura arterial coronaria y en las proximidades se ha asociado con el infarto de miocardio y la muerte.
- Según el protocolo de su hospital, controle el equilibrio hídrico del paciente durante todo el procedimiento para evitar una sobrecarga de líquidos.
- Verifique siempre que los tubos y el catéter hayan sido correctamente purgados de aire antes insertar el catéter en la vasculatura, ya que el aire atrapado puede causar lesiones e incluso la muerte.
- Los materiales del catéter no son compatibles con la resonancia magnética (MRI).
- La compresión del catéter dentro del corazón o los vasos sanguíneos es una posible complicación de los procedimientos de electrofisiología.
- La perforación o la disección vascular es un riesgo inherente a la colocación de electrodos. El catéter debe manipularse con cuidado para no ocasionar danos, perforación o taponamiento cardiacos.
- No debe ejercerse fuerza excesiva para hacer avanzar o retirar el catéter si se encuentra resistencia.
- Al utilizar un sistema de registro electrofisiológico (EF), el equipo debe mantenerse aislado del paciente o tener un cable de paciente aislado.



ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
ALEJANDRA LOZZA
APODERADA



ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
Sebastián Antonicelli
Director Técnico



- La ablación por la vena cava podría causar daños al nervio frénico derecho.
- Este dispositivo se ha diseñado para un único uso. No se debe reprocesar ni reutilizar. La reutilización puede producir el fallo del dispositivo, lesiones al paciente y/o la transmisión de enfermedades infecciosas de un paciente a otro.

PRECAUCIONES:

- No intente utilizar el dispositivo antes de leer y comprender las instrucciones de uso en su totalidad.
- Si suena la alarma de la bomba de irrigación Cool Point™ (PM-961-125), la energía de RF terminará. Habrá que evaluar la comunicación y el flujo del líquido. Inspeccione el tubo de irrigación para ver si presenta obstrucciones, como secciones retorcidas o burbujas de aire. Retire el catéter del paciente y examine el catéter y los electrodos. Si es necesario, limpie los electrodos con solución salina estéril y gasa. Asegúrese de que los puertos de irrigación sean permeables y lave el catéter antes de volver a insertarlo.
- La pantalla de la impedancia del catéter del generador de ablación cardiaca debe monitorizarse continuamente durante la aplicación de energía de RF. Si se observa un aumento repentino de la impedancia que no exceda el límite preestablecido, o bien una explosión de vapor, se deberá interrumpir manualmente el suministro de energía. Evalúe clínicamente la situación. Si es necesario, se deberá retirar el catéter del paciente y limpiar la punta distal de este para eliminar cualquier coágulo. Si el catéter presenta algún defecto, cámbielo por uno nuevo. Asegúrese de que el líquido fluya desde los puertos de irrigación antes de volver a insertarlo en el paciente. Cambie de posición el catéter e intente otra aplicación de RF.
- Es posible que se produzca una mayor incidencia de explosiones de vapor con niveles de potencia que superen los 40 vatios y un mayor daño colateral cuando se utilicen ajustes de potencia máxima (50 vatios). Solamente se deberá incrementar la potencia a estos niveles si un nivel de energía más bajo no logra el resultado previsto.
- Al hacer avanzar el catéter deberá usarse siempre orientación fluoroscópica junto con electrogramas internos y monitorización de la impedancia para minimizar el riesgo de daños, perforación o taponamiento cardiacos.
- Enderece siempre el catéter antes de su inserción o retirada.
- Mantenga siempre una irrigación constante para evitar la coagulación dentro y alrededor de los electrodos.
- No utilice el catéter si parece dañado o doblado, o si resulta difícil deflectar la sección distal para conseguir la curva deseada. No utilice el catéter si no mantiene su curva o si alguno de los puertos de irrigación está bloqueado.
- Puede dañar el catéter si lo dobla o lo tuerce excesivamente. El premoldeado manual de la curva distal puede dañar el mecanismo de orientación y causar lesiones al paciente.
- Se ha demostrado que los sistemas de ablación irrigada crean lesiones mayores que los catéteres de ablación por radiofrecuencia estándar. Se debe tener cuidado al realizar la ablación cerca de estructuras arteriales eléctricamente vulnerables, de paredes finas o de otro tipo.
- Debe utilizarse una filtración adecuada de los sistemas de mapeo para permitir la monitorización continua de los electrocardiogramas de superficie o intracardiacos durante las aplicaciones de radiofrecuencia. Se recomienda utilizar sistemas de monitorización que incluyan dispositivos de limitación de la intensidad de alta frecuencia.
- No se recomiendan los electrodos de monitorización de agujas.

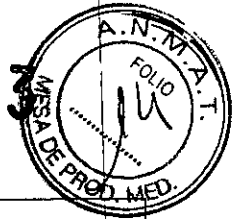
- No sumerja el mango proximal ni los conectores de cables en líquidos, ya que el Coloque los cables de conexión de forma que se evite el contacto con el paciente o con otras derivaciones eléctricas.
- Si se interrumpe el flujo de irrigación, revise inmediatamente y vuelva a lavar el catéter una vez retirado del paciente. Restablezca el flujo de irrigación antes de colocar el catéter en el cuerpo.
- No intente realizar la ablación sin utilizar la bomba de irrigación Cool Point™.
- No retuerza ni tire del electrodo distal. Si se aplica una fuerza excesiva se puede aflojar el electrodo del cuerpo del catéter.
- Después de utilizarlo, deseché el producto y el embalaje de acuerdo con las normas locales, administrativas o del hospital.
- No exponga el catéter a disolventes orgánicos como el alcohol. El funcionamiento eléctrico podría verse afectado.

MODO DE EMPLEO SUGERIDO

1. Verifique que el generador y los accesorios relacionados estén preparados según el diagrama que aparece en el Manual del operador del generador de RF. No conecte el cable 1641 hasta que el catéter esté conectado y preparado tal como se indica en el paso 7. Asegúrese de aislar las clavijas del conector que no se utilicen del cable de electrograma 1804-S, ya que esto reducirá la probabilidad de que se formen vías de corriente accidentales hacia el corazón.
2. Inspeccione el envase del catéter antes de su uso. No utilice el dispositivo si el envase está abierto, dañado o caducado.
3. Saque el catéter del envase. Revise atentamente la integridad y el estado general de los electrodos y el catéter.
4. Conecte una jeringa luer-lock estéril llena con solución salina a la conexión luer del catéter. Haga pasar el contenido de la jeringa al catéter para confirmar que todos los puertos de irrigación estén abiertos.
5. Conecte el catéter al sistema de irrigación utilizando el conector luer estándar. La bomba debe ser capaz de funcionar con una presión mínima de inyección de 15 psi (103,4 kPa).
6. Asegúrese de purgar los tubos y el catéter de burbujas de aire antes de la inserción. Lave el catéter utilizando el ajuste de alta velocidad de flujo de la bomba. Añada heparina a la solución salina según las características de coagulación del paciente.
7. Conecte el cable 1641 al catéter. Observe la polaridad del conector; no fuerce los conectores o podrían dañarse sus clavijas. Conecte a continuación el cable 1641 al conector con la etiqueta ISOLATED PATIENT CONNECTOR (Conector de paciente aislado) situado en el panel frontal del generador.
8. ENCIENDA el generador e inicialice la bomba. Consulte la sección Secuencia de funcionamiento del Manual del operador del generador de RF para obtener una descripción completa de la reparación del generador y la bomba, y de la comunicación entre los dos instrumentos.

Ajustes durante el procedimiento de ablación

AJUSTE DE LA BOMBA	
Velocidad de flujo de irrigación durante la ablación	600-999 ml/h (10-17 ml/min)
Velocidad de flujo mínimo continuo	120 ml/h (2ml/min)
AJUSTE DEL GENERADOR DE RF	



Ajuste de potencia máxima	50 W
Ajuste de temperatura máxima	45°C
Tiempo de ablación continua máxima en una sola ubicación	60 segundos
Modo predeterminado	Control de temperatura

9. Antes de introducir los parámetros de ablación en el generador, asegúrese de que el electrodo neutro este correctamente colocado en el cuerpo del paciente.

10. Establezca el nivel de potencia inicial a 20 vatios.

11. Establezca la temperatura inicial a 40 °C.

NOTA: La temperatura representa solo la temperatura de la punta del electrodo y no refleja la temperatura del tejido.

12. Asegúrese de que el catéter este en la posición neutra (recta) antes de la inserción. Se puede utilizar una vaina introductora de un mínimo de 8,5 F para facilitar la inserción. Con el fin de evitar la oclusión de los conductos de irrigación, el catéter debe irrigarse continuamente mientras este en el interior de la vasculatura. La irrigación solo debe detenerse tras la retirada del catéter del cuerpo.

13. El catéter debe pasar de un vaso periférico a la posición endocárdica deseada con la ayuda de fluoroscopia.

14. Para ajustar la curva de la punta distal del catéter unidireccional, apriete o tire del control digital situado en el mango. Para ajustar la curva del extremo distal del catéter bidireccional, utilice el accionador para deflectar el catéter en cualquier dirección. No tire del conector o luer de la solución salina.

NOTA: El mango bidireccional dispone de un mando de control de tensión ajustable que permite al operador utilizar el accionador y la parte orientable sin bloquear, o bien ajustar la tensión allá donde el accionador y la parte orientable se encuentren bloqueados. La cantidad de fricción aumenta a medida que se gira el mando en el sentido de las agujas del reloj hasta llegar a la posición máxima, indicada por el signo "+".

NOTA: El mango unidireccional dispone de un mando de control de tensión ajustable que permite al operador utilizar el accionador y la parte orientable sin bloquear, o bien ajustar la tensión allá donde el accionador y la parte orientable se encuentren bloqueados. Fuera del envase, el mando se encontrara en posición bloqueada. En caso necesario, el mando de control de tensión se puede girar para aumentar o reducir la tensión.

15. Monitoree la pantalla de la impedancia del generador de RF antes, durante y después de la aplicación de energía de RF. Si se observa un aumento repentino de la impedancia durante la aplicación de RF que no exceda el límite preestablecido, interrumpa manualmente el suministro de energía. Evalúe clínicamente la situación. Si es necesario, retire el catéter y limpie la punta distal para eliminar cualquier coagulo si lo hubiera.

16. Pulse la tecla START (Iniciar) del generador para empezar la terapia de RF (ablación). La bomba pasará automáticamente de la velocidad de flujo basal a la velocidad de flujo alta.

17. Si se va a crear una lesión de arrastre, mueva el catéter de forma lineal sin permanecer en una ubicación más de 60 segundos.

18. Partiendo del ajuste de potencia inicial (20 vatios) se puede incrementar la potencia según sea necesario hasta el ajuste máximo (50 vatios) para crear una lesión efectiva. Deberán evaluarse los electrogramas intracardiacos y la impedancia antes de cambiar el ajuste de potencia. Al existir la posibilidad de que se produzca una mayor incidencia de explosiones de vapor con niveles de potencia a partir de 40 vatios, solamente se deberá incrementar la potencia a estos niveles si un nivel de energía más bajo no logra los resultados previstos.

ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
ALEJANDRA LOZZA
APODERADA

ST. JUDE MEDICAL ARGENTINA S.A.
Ing. Juan Antonelli
Ingeniero Técnico



19. Si se alcanza la temperatura inicial (40 °C), pero no el resultado de potencia preestablecido, se puede aumentar el ajuste de temperatura al ajuste máximo (45 °C). Deberán evaluarse los electrogramas intracardiacos y la impedancia antes de cambiar los ajustes de temperatura.
20. Si se produce una explosión de vapor, interrumpa la RF.
21. Si se produce una explosión de vapor o un apagado automático, retire el catéter para examinarlo visualmente y compruebe la existencia de coágulos, carbonización o algún otro defecto. Limpie los puertos antes de volver a insertarlo en el paciente. Si el catéter presenta algún defecto, cámbielo por uno nuevo. Cambie de posición el catéter e intente otra aplicación de RF.
22. Si suena la alarma de la bomba y se detiene la irrigación, retire inmediatamente el catéter del paciente, examínelo y vuelva a lavarlo (consulte el Manual del operador del generador y el Manual del operador de la bomba). Al finalizar cada periodo de ablación, la bomba volverá automáticamente a la velocidad de flujo basal en función de la demora programada.
23. Cuando termine el procedimiento, asegúrese de llevar el catéter a la posición neutra (recta) antes de retirarlo del paciente.

Conexión a otros equipos

Este dispositivo se puede conectar a un polígrafo de EF disponible en el mercado utilizando un cable de conexión con conectores en la configuración de la clavija correspondiente a este catéter. Se recomienda el uso de cables con clavijas recubiertas y en algunos países, como Estados Unidos, es obligatorio. Dicho equipo debe estar "aislado del paciente", o bien tener un cable de paciente aislado. La fuga de corriente del polígrafo de EF conectado no debe superar los 10 microamperios para electrodos intracardiacos.

Especificaciones para generadores compatibles

Termometría	Termopar
Límite de temperatura, máximo	90°C
Modos	Control de temperatura
Capacidad de potencia de salida mínima	50 vatios
Frecuencia de salida de RF	485 kHz
Corte de impedancia	Alta: 300 ohmios / Baja: 25 ohmios

Embalaje y caducidad

El envase del catéter está diseñado para evitar el aplastamiento del producto, reducir al mínimo su exposición a la atmosfera y permitir su transferencia aséptica. Se recomienda que el producto se guarde en su envase cerrado hasta su uso. El contenido es estéril si el envase está cerrado e intacto.

No lo vuelva a esterilizar. No utilice el dispositivo si la barrera estéril del envase está abierta o dañada.

La fecha de caducidad está marcada en el exterior del envase. El producto debe guardarse en un lugar fresco y seco. Las instrucciones de uso son reciclables. Deseche el producto usado y el envase de acuerdo con los procedimientos estándar para residuos sólidos biopeligrosos.

MEDICAL ARGENTINA S.A.
ALEJANDRA LOZZA
 APODERADA

MEDICAL ARGENTINA S.A.
Antonio Antonicelli
 Director Técnico