



*Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
S.A.M.A.T.*

DISPOSICIÓN N° 6 1 0 7

BUENOS AIRES, 06 JUN 2017

VISTO el Expediente N° 1-47-3110-4758-16-8 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma FILOBIOSIS S.A. solicita la revalidación y modificación del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-338-79, denominado: Cables epicardicos, marca MEDTRONIC.

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.- Revalídese la fecha de vigencia del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-338-79, correspondiente al producto médico denominado: Cables epicardicos, marca MEDTRONIC, propiedad de la firma FILOBIOSIS S.A. obtenido a través de la Disposición ANMAT N° 5955 de fecha 01 de Septiembre de 2011, según lo establecido en el Anexo que forma parte de la presente Disposición.



*Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
S.A.M.A.T.*

DISPOSICIÓN N° 6107

ARTÍCULO 2º.- Autorízase la modificación del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-338-79, denominado: Cables epicardicos, marca MEDTRONIC.

ARTÍCULO 3º.- Acéptese 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-338-79.

ARTÍCULO 4º.- Regístrese; por el Departamento de Mesa de Entrada, notifíquese al interesado y hágasele entrega de copia autenticada de la presente Disposición conjuntamente con su Anexo, rótulos e instrucciones de uso autorizadas; gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica para que efectúe la agregación del Anexo de Modificaciones al certificado. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-47-3110-4758-16-8

DISPOSICIÓN N°

sao

6107

E

Dr. ROBERTO LEE
Subadministrador Nacional
S.A.M.A.T.



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

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES

El Administrador Nacional de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición N° **6107** a los efectos de su anexado en el Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-338-79 y de acuerdo a lo solicitado por la firma FILOBIOSIS S.A., la modificación de los datos característicos, que figuran en la tabla al pie, del producto inscripto en RPPTM bajo:

Nombre genérico aprobado: Cables epicardicos.

Marca: MEDTRONIC.

Disposición Autorizante de (RPPTM) N° 5955/11

Tramitado por expediente N° 1-47-18890-10-1.

DATO IDENTIFICATORIO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACIÓN / RECTIFICACIÓN AUTORIZADA
Vigencia del Certificado de Autorización y Venta de Productos Médicos	01 de Septiembre de 2016	01 de Septiembre de 2021
Fabricante/s	Medtronic, Inc. (modelo 1 y 2) 710 Medtronic Parkway, Minneapolis, MN 55432, Estados Unidos. Medtronic, Inc., Cardiac Rhythm Disease Management (modelo 1 y 2) 7000 Central Ave., N.E. Minneapolis, MN 55432- 3576, Estados Unidos. Medtronic Puerto Rico Operations Co., Villalba. (modelo 1 y 2) Road 149, Km 56.3, Call	Medtronic, Inc. 710 Medtronic Parkway, Minneapolis, MN 55432, Estados Unidos. Medtronic Puerto Rico Operations Co., Villalba. Road 149, Km 56.3, Call Box 6001, Villalba PR 00766, Estados Unidos.



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

	Box 6001, Villalba, Puerto Rico 00766. Medtronic, Inc. (modelo 1) 8200 Coral Sea St, Mounds View MN 55112 Estados Unidos. Medtronic Bakken Research Center B.V. (modelo 1) Endepolsdomein 5, 6229 GW Maastricht, Países Bajos.	
Rótulos	Aprobado por Disposición ANMAT N° 5955/11.	A fs. 117.
Instrucciones de Uso	Aprobado por Disposición ANMAT N° 5955/11.	A fs. 118 a 129.

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

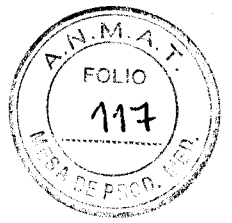
Se extiende el presente Anexo de Autorización de Modificaciones del RPPTM a la firma FILOBIOSIS S.A., Titular del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-338-79, en la Ciudad de Buenos Aires, a los días... **06 JUN 2017**

Expediente N° 1-47-3110-4758-16-8

DISPOSICIÓN N°

6107

Dr. ROBERTO LEDESMA
 Subadministrador Nacional
 ANMAT



6107

PROYECTO DE RÓTULO

Medtronic Inc.

710 Medtronic Parkway, Minneapolis, MN 55432 Estados Unidos

Medtronic Puerto Rico Operations Co

Villalba Road 149, km 56.3 Call Box 6001, Villalba PR 00766, Estados Unidos

06 JUN 2017

Importado por Filobiosis S.A

Tucumán 1438 P 5º Of. 501 CP: 1050 CABA

Tel. +54-11-4372-3421/26

Nombre genérico: Cables epicardicos

Marca: Medtronic

Modelo: según corresponda

CONDICIÓN DE VENTA: "Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias"

PRODUCTO ESTÉRIL

SERIE Nº

FECHA DE VENCIMIENTO

PRODUCTO DE UN SOLO USO. No reutilizar.

No utilizar si el envase está dañado

Conservar por debajo de 40º C.

Lea las Instrucciones de Uso.

Esterilizado por óxido de etileno.

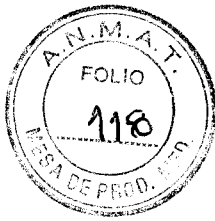
DT: Graciela Rey, Farmacéutica M.N. 12620

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM-338-79

FILOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE

Dra. GRACIELA REY
DIRECTORA TÉCNICA
FILOBIOSIS S.A.
MN: 12620

6107



PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO

Medtronic Inc.

710 Medtronic Parkway, Minneapolis, MN 55432 Estados Unidos

Medtronic Puerto Rico Operations Co

Villalba Road 149, km 56.3 Call Box 6001, Villalba PR 00766, Estados Unidos

Importado por **Filobiosis S.A**

Tucumán 1438 P 5º Of. 501 CP: 1050 CABA

Tel. +54-11-4372-3421/26

Nombre genérico: Cables epicardicos

Marca: Medtronic

Modelo: según corresponda

CONDICIÓN DE VENTA: "Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias"

PRODUCTO ESTÉRIL

PRODUCTO DE UN SOLO USO. No reutilizar.

No utilizar si el envase está dañado

Conservar por debajo de 40º C.

Lea las Instrucciones de Uso.

Esterilizado por óxido de etileno.

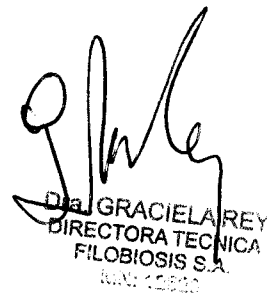
DT: Graciela Rey, Farmacéutica M.N. 12620

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM-338-79

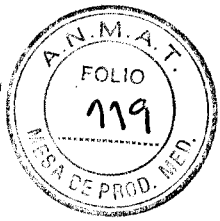
DESCRIPCIÓN:

Los cables epicárdicos, bipolares o monopolares, con dilución de esteroides Medtronic Capsure Epi modelo 4968 y modelo 4965, respectivamente, han sido diseñados para estimulación y la detección ya sea en la aurícula o en el ventrículo.


FILIOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE


DRA. GRACIELA REY
DIRECTORA TÉCNICA
FILOBIOSIS S.A.
M.N. 12620

6107



Pueden emplearse dos cables modelo 4965 para la estimulación bipolar.

Las superficies porosas de los electrodos están platinizadas con negro de platino y se ha recubierto con el esteroide fosfato sódico de dexametasona.

El electrodo contiene un máximo de 1,0 mg de fosfato sódico de dexametasona, una parte del cual está en un aglutinante de caucho siliconado. Al exponerse a los fluidos corporales, el esteroide eluye del electrodo. El esteroide suprime la respuesta inflamatoria que se cree que causa aumentos de umbral normalmente asociados a los electrodos de estimulación implantados.

Las placas de sutura de silicona son de forma triangular y tienen dos agujeros de sutura y ranuras. El cable también comprende conductores de aleación de níquel MP35N, con aislamiento de caucho siliconado, y un conector bipolar (IS-1 BI)¹ ó monopolar (IS-1 UNI)¹, según modelo.

¹IS-1 se refiere a la norma de conectores internacional (ISO 5841-3) según la cual los estimuladores y cables así diseñados tienen una adaptación garantizada.

INDICACIONES:

La familia de cables CapSure[®] Epi modelo 4968 y modelo 4965 está diseñada para su uso con un generador de impulsos como parte de un sistema de estimulación cardíaca. El cable es aplicable cuando los sistemas de estimulación monocamerales o bicamerales, auriculares o ventriculares epicárdicos estén indicados.

CONTRAINDICACIONES:

El cable no debe emplearse en pacientes con miocardio fibrótico o muy infartado. También puede estar contraindicado en pacientes cuyo miocardio esté cubierto de grasa.

No utilizar este dispositivo en pacientes en los que pueda existir contraindicación para una dosis única de 1,0 mg de fosfato sódico de dexametasona.

ADVERTENCIAS:

Un cable implantado constituye un paso de corriente continua y de baja resistencia al miocardio. Durante la implantación del cable y las pruebas, emplear solamente equipos accionado con pilas o conectados a tomas de corriente específicamente diseñados para este fin, con el objetivo de proteger contra la fibrilación que puede ser causada por

FILOBIOSIS S.A.
Carlos Martínez
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE

Graciela Rey
Dra. GRACIELA REY
DIRECTORA TÉCNICA
FILOBIOSIS S.A.
MN: 12620

6107



corrientes alternas. El equipo conectado a la red, utilizado en la proximidad del paciente, debe conectarse a tierra debidamente. Las patillas de conexión del cable deben aislarse de cualquier corriente de fuga que pueda proceder del equipo conectado a la red.

Los pacientes con implantes metálicos tales como marcapasos, desfibriladores automáticos implantables (DAI) y sus cables respectivos, no deben recibir tratamiento con diatermia. La interacción entre el implante y la diatermia puede producir daños en el tejido, fibrilación o daños en los componentes del dispositivo que podrían provocar graves lesiones, pérdida de la terapia y/o la necesidad de reprogramar o sustituir el dispositivo.

PRECAUCIONES:

Equipo de hospital necesario

Debe tenerse a mano un equipo desfibrilador para su uso inmediato durante la prueba aguda del sistema de cable, el procedimiento de implantación y siempre que las arritmias sean posibles o se induzcan de forma intencionada durante las pruebas posteriores a la implantación.

Inspección del envase

Inspeccione detenidamente el envase estéril antes de abrirlo. Si el precinto o el envase están dañados, póngase en contacto con el representante local de Medtronic.

Dispositivos concurrentes

Los impulsos de salida, en especial los procedentes de dispositivos monopares, pueden afectar de forma negativa a las funciones de detección del dispositivo. Si un paciente necesita otro sistema de estimulación, permanente o temporal, deje espacio suficiente entre los cables de los dos sistemas para evitar interferencias en las funciones de detección de los dispositivos. Generalmente deben explantarse los generadores de impulsos y los desfibriladores automáticos implantables previamente implantados.

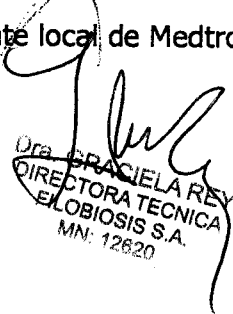
Manipulación del cable

Antes de implantar el cable, retire los protectores del extremo.

El cable deberá manipularse con precaución en todo momento.

Cualquier curvado, enroscado o estirado grave o su manipulación con instrumentos quirúrgicos puede causar daños permanentes al cable. Si el cable está dañado, no debe implantarse. Devuelva el cable al representante local de Medtronic.


EILOBISIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE


Dra. GRACIELA REY
DIRECTORA TECNICA
EILOBISIS S.A.
MN: 12820

6107



Proteja el cable de los materiales que desprenden pequeñas partículas tales como pelusa o polvo. Los aislantes del cable atraen tales sustancias.

Maneje el cable con guantes quirúrgicos estériles que hayan sido enjuagados con agua estéril o una sustancia equivalente.

No sumerja los cables en aceite mineral o de silicona ni en ningún otro líquido, con excepción de la sangre en el momento de la implantación.

Elución de esteroide

No se ha determinado si las advertencias, precauciones o complicaciones normalmente asociadas al fosfato sódico de dexametasona inyectable, se aplican al uso de este dispositivo de liberación controlada altamente localizado.

Para una lista de posibles efectos secundarios, consulte la información de prescripción del fabricante de fosfato de sodio dexametasona o el *Physician's Desk Reference* (manual de consulta del médico).

No permita que las superficies del electrodo entren en contacto con contaminantes superficiales. No restriegue ni sumerga los electrodos en líquido. Este tratamiento del cable de dilución de esteroide reducirá la cantidad de esteroide disponible cuando se implante el cable y puede perjudicar la actuación a bajo umbral.

Reposición crónica

No se recomienda el reposicionado crónico o la retirada del cable después de haber sido implantado en el paciente. Si la retirada es inevitable, devuelva el cable a Medtronic.

Si se abandona un cable, debe taponarse el extremo para evitar que transmita señales eléctricas de la patilla al corazón. Al cable cortado se le debe hermetizar el extremo restante y suturarse al tejido adyacente para evitar una migración.

Recolocar el cable después de la implantación puede perjudicar su actuación a bajo umbral.

Vea algunas precauciones adicionales en el apartado titulado "Indicaciones para su uso".

Verificación de la integridad del producto

Este cable ha sido esterilizado con óxido de etileno antes de su enrió.

Inspeccione cuidadosamente el envase esterilizado antes de abrirlo.

No utilizar este producto después de la fecha de caducidad.

ca
FILOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE

Dra. GRACIELA REY
DIRECTORA TÉCNICA
FILOBIOSIS S.A.
MN: 12620

6107



Si no está seguro de la integridad del envase esterilizado antes de la fecha de caducidad del producto, ponga el contenido en un envoltorio permeable al gas reesterilícelo adelante con óxido de etileno tal como se describe más abajo.

Precaución: Emplear solamente óxido de etileno. No lo reesterilice más de una sola vez. Utilizar los protectores de la punta durante la nueva esterilización para impedir que los electrodos del cable sufran daños.

El proceso no debe sobrepasar la temperatura de 55 °C. Dejar que los residuos de óxido de etileno se aireen debidamente antes de la implantación. Emplear algún método aceptable para determinar la eficacia del esterilizador, como un indicador biológico, por ejemplo.

Debido a la variabilidad entre esterilizadores, no pueden facilitarse instrucciones concretas para la esterilización. Para obtener más información sobre los procedimientos de esterilización, póngase en contacto con su fabricante de esterilizadores.

POSIBLES COMPLICACIONES:

Las posibles complicaciones relacionadas con el uso de los cables epicárdicos incluyen, pero sin limitarse a ello, las siguientes condiciones:

- Fibrilación
- Lesiones en la pared cardíaca
- Taponamiento cardíaco
- Estimulación muscular o nerviosa
- Roce pericárdico
- Infección

Además, el cable puede no funcionar óptimamente en pacientes con miocardios de pared delgada.

Las complicaciones potenciales arriba mencionadas pueden ocurrir con mayor frecuencia cuando estos cables se utilizan en pacientes pediátricos.

Complicaciones típicas que producen síntomas en pacientes pueden resolverse a menudo como se señala en el siguiente diagrama.


FILOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE


GRACIELA REY
DIRECTORA TECNICA
FILOBIOSIS S.A.
MN: 12620

6107

Complicación	Síntoma	Acción correctora a considerar
Desplazamiento del cable	Pérdida intermitente o continua de captura o detección ^a	Cambiar el cable
Rotura del conductor del cable o fallo del aislamiento	Pérdida intermitente o continua de captura o detección ^a	Cambiar el cable
Elevación del umbral o bloque de salida	Pérdida de captura ^a	Ajustar la salida del generador de impulsos o cambiar el cable

^a Puede producirse una pérdida transitoria de captura o detección durante un corto periodo de tiempo después de una operación quirúrgica hasta que tenga lugar la estabilización del cable. Si no se produce la estabilización, debe sospecharse un desplazamiento del cable.

Esterilizado por óxido de etileno.

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM-338-79

INSTRUCCIONES PARA LA IMPLANTACIÓN:

Fijación de los electrodos al epicardio

El punto de fijación debe ser una zona avascular libre de infartos, grasa o fibrosis. Una separación mínima de 1,0 cm debe separar los electrodos (a menos que se precise una separación distinta para un generador de impulsos determinado).

En el modelo 4968, una banda blanca en la plantilla del electrodo indica el cátodo (este electrodo se conecta con la patilla de conexión del cable).

Pueden utilizarse diversos métodos quirúrgicos, incluyendo la colocación subxifoidea, toracotomía izquierda, esternotomía media, colocación transxifoidea o transmediastínica (Figura 1).

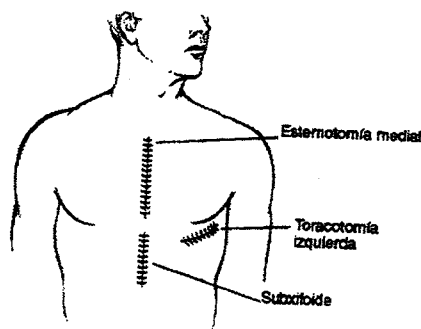


Figura 1. Entiques quirúrgicos

FILIOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE

Dra. GRACIELA REY
DIRECTORA TECNICA
FILIOBIOSIS S.A.
MAY 1988

Las técnicas recomendadas y las instrucciones se detallan a continuación:

Procedimiento quirúrgico del método subxifoideo:

1. Descubra al máximo la superficie epicárdica.

Nota: Debe volver a atarse el saco pericardiaco para maximizar la exposición al miocardio.

2. Antes de la implantación, el cable epicárdico puede utilizarse como una sonda de tanteo dejándolo descansar contra el epicardio. Los umbrales de estimulación y las amplitudes de la señal de detección pueden medirse en varias posiciones a fin de encontrar el lugar de conexión adecuado (Figura 2). Cada vez que el electrodo toca el epicardio, se diluye cierta cantidad de esteroide. Por ello, **cuando determine la mejor posición eléctrica para el electrodo, conviene desplazarlo lo menos posible.**

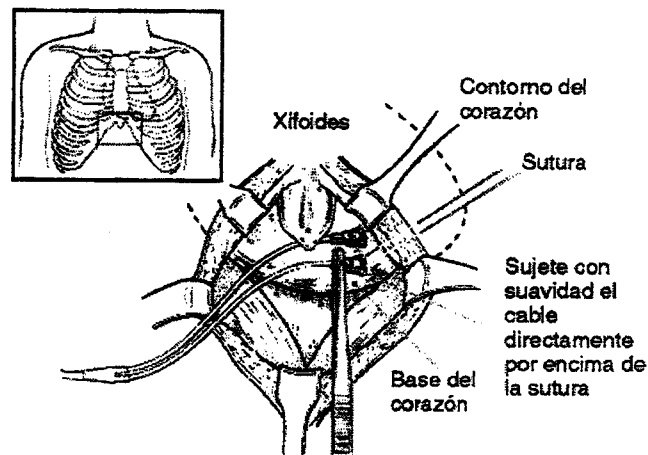


Figura 2. Exposición de la superficie epicárdica y utilización del cable como sonda de tanteo.

3. Una vez confirmada la posición óptima del electrodo en la aurícula o el ventrículo, la fijación estable por medio de la sutura adecuada de los electrodos es esencial para el mantenimiento de un buen funcionamiento crónico del electrodo. Los agujeros de sutura sirven de guía y permiten diversas opciones de sutura (Figura 3).

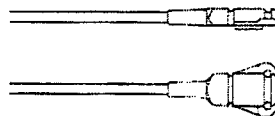


Figura 3. Las plantillas de sutura del Modelo 4968 tienen dos agujeros de sutura para su conexión al epicardio. Las vistas superior y lateral de los electrodos muestran los agujeros de sutura y las ranuras que permiten muchas posibilidades de sutura.

ca
 FILOBIOSIS S.A.
 CARLOS MARTINEZ
 PRESIDENTE

Graciela Rey
 Dña. GRACIELA REY
 DIRECTORA TÉCNICA
 FILOBIOSIS S.A.
 MN: 12620

La técnica de sutura recomendada es la de doble aguja, utilizando suturas no absorbibles para suturar a través del epicardio (Figura 4).

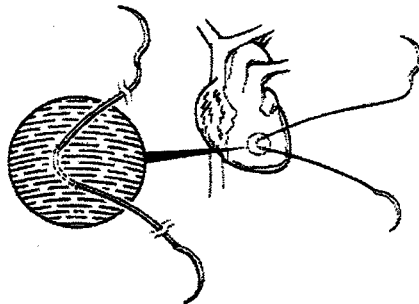


Figura 4. Utilización del método de doble aguja

Inserte ambas agujas a través de los agujeros distales de sutura en la cabeza del electrodo. Suture a través del epicardio y átelo (Figura 5).

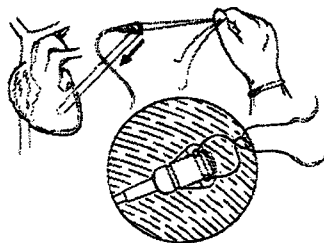


Figura 5. Sutura a través del epicardio y atado.

La sutura correcta de los electrodos es esencial para el mantenimiento de un buen funcionamiento eléctrico crónico (Figura 6). **Los electrodos mal conectados pueden permitir cierto movimiento, por lo que irritan el epicardio y causan finalmente unos niveles de estimulación elevados.**

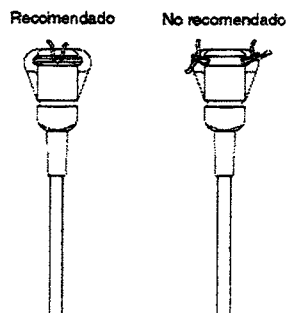


Figura 6. Sutura correcta de un cable

FILOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE

DR. GRACIELA REY
DIRECTORA TECNICA
FILOBIOSIS S.A.
A.M. 12620

Para evitar que se produzcan traumas en el tejido próximo a los electrodos, que podría dar como resultado umbrales más altos, suture los electrodos perpendiculares a la superficie del corazón (Figura 7).

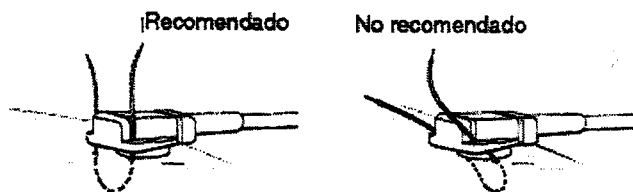


Figura 7. Suturas aceptables del electrodo

Nota: La sutura no debe pasar por debajo de los electrodos.

Para evitar la deformación del electrodo, ate la sutura firmemente, sin ejercer una presión indebida sobre el cable (Figura 8).

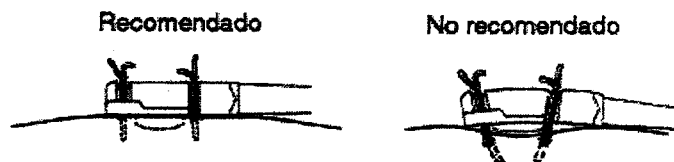


Figura 8. Atados aceptables de suturas

4. Suture a través de la ranura proximal para asegurar una fijación estable de tres puntos (Figura 9).

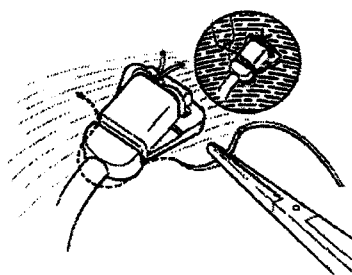


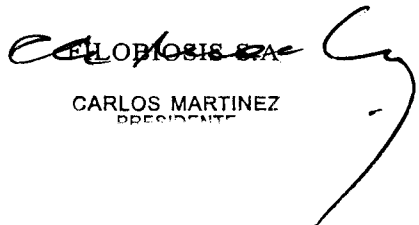
Figura 9. Sutura a través de la ranura proximal.

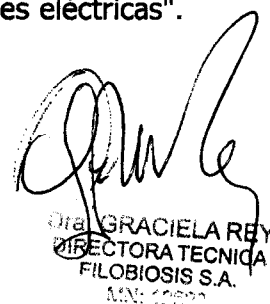
5. Confirme las medidas eléctricas. Consulte la sección "Mediciones eléctricas".

Instrucciones para el método de toracotomía izquierda:

1. Utilice la técnica de sutura descrita en la sección previa:

"Técnica quirúrgica para el abordaje subxifoideo".


 CARLOS MARTINEZ
 ESPECIALISTA


 Dra. GRACIELA REY
 DIRECTORA TÉCNICA
 FILOBIOSIS S.A.
 ANN 12523

2. Deje una moderada cantidad de cable a ambos lados del punto de salida del tórax para evitar el estiramiento del cuerpo del cable (Figura 10).

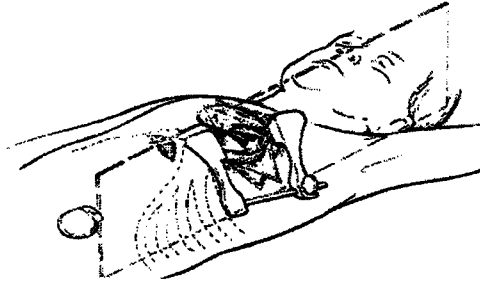


Figura 10. Utilización del método de toracotomía izquierda.

3. Dejando el cuerpo de cable profundamente insertado en la musculatura abdominal, salga del tórax a través del espacio subxifoideo. Salga del tórax formando un ángulo, no paralelo, hasta el plano medio sagital para reducir el sangrado agudo del cable en el borde subcostal. Si se tuneliza el cable lateralmente o se sale del tórax cerca del área subxifoidea, se reducen las posibilidades de fracturas del conductor (Figura 11).

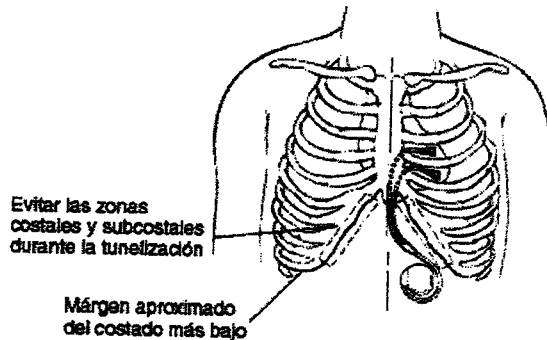


Figura 11. Tunelización el cable

Mediciones eléctricas

Los bajos umbrales de estimulación y la detección adecuada de las amplitudes de la señal intracardíaca indican una situación satisfactoria del cable. Medtronic recomienda el empleo de una fuente de tensión tal como un analizador del sistema de estimulación para efectuar mediciones eléctricas.

Un bajo umbral de estimulación proporciona un conveniente margen de seguridad, permitiendo un posible aumento de los umbrales que puede producirse en un plazo de dos meses a partir de la implantación.

FILOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE

Dr. GRACIELA REY
DIRECTORA TÉCNICA
FILOBIOSIS S.A.
M.V. 12522

Unas amplitudes de detección adecuadas garantizan que el cable detecte debidamente señales cardíacas intrínsecas. Las necesidades de señales mínimas dependen de las capacidades de sensibilidad del generador de impulsos. Las amplitudes de señales agudas aceptables para el cable deben ser superiores a las capacidades de detección mínimas del generador de impulsos, incluyendo un margen de seguridad adecuado para tener en cuenta la madurez del cable.

Mediciones eléctricas recomendadas en una implantación

	Empleo de un analizador del sistema de estimulación:		Empleo de un generador de impulsos exterior:	
	Ventr.	Aurícula	Ventr.	Aurícula
Umbrales máximos de estimulación aguda ^a	1,5 Va	1,5 Va	3,0 mA	3,0 mA
Amplitudes mínimas de detección aguda	4,0 mV	2,0 mV		

^a A una duración de los impulsos de 0,5 ms.

Las mediciones eléctricas iniciales pueden desviarse de las recomendaciones debido a un traumatismo celular agudo. En este caso, esperar de 5 a 15 minutos y repetir la prueba. Los valores pueden variar según el tipo de cable, la graduación del generador de impulsos, el estado del tejido cardíaco y las interacciones farmacológicas.

Si las mediciones eléctricas no se estabilizan en niveles aceptables, puede ser necesario resituarse el cable y repetir el procedimiento de ensayo.

Para más información sobre las mediciones eléctricas, consultar el manual técnico que se suministra con el dispositivo de pruebas.

Conexión del cable al generador de impulsos

Si se crea una bolsa aparte para el generador de impulsos, **el cable debe tunelizarse entre fascias musculares hasta la bolsa evitando curvaturas de ángulo muy cerrado al cuerpo del cable.**

Fijar el extremo de conexión del cable a la cánula y pasar ésta a la incisión de la bolsa. Al retirar el cable de la cánula, mantener el conector del cable muy cerca de la patilla, tirar suavemente y girar.

FILOBIOSIS S.A.
CARLOS MARTINEZ
PRESIDENTE

DR. GRACIELA RES
DIRECTORA TÉCNICA
FILOBIOSIS S.A.
MN: 12620

Conectar el cable al generador de impulsos de acuerdo con las instrucciones que se facilitan en el manual del generador de impulsos. No haga mucha fuerza para conectar el cable.

El conector del Modelo 4968 es bipolar (IS-1 BI) y el conector del Modelo 4965 es monopolar (IS-1 UNI). Los cables IS-1 Monopolar (UNI) e IS-1 Bipolar (BI) siempre tienen la identificación de etiqueta "IS-1 UNI" o "IS-1 BI" en el conector.

En el modelo 4965, el manguito ajustable de 5 mm (Modelo 5866-45) que se incluye en el envase, permite utilizar el cable con un generador de impulsos monopolar Medtronic®, que tiene un bloque de conexión de 5/6 mm.

Si se fija un manguito dimensionador y se precisa un conector IS-1 UNI, coger la zona de antitirones del conector del cable y tirar suavemente del manguito (Figura 12).

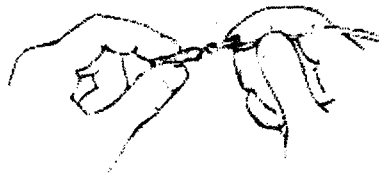


Figura 12. Aplicar o retirar del manguito

Para aplicar un manguito al conector del cable, introducir el conector en el manguito hasta que la patilla del cable quede a la vista en aproximadamente 5 mm. Si se necesita un lubricante, emplear solamente agua estéril.

Precaución: Para evitar un retorcimiento indeseado del cuerpo del cable, enrollar flojamente el cable sobrante debajo del generador de impulsos y colocar ambos en la bolsa subcutánea (Figura 13).

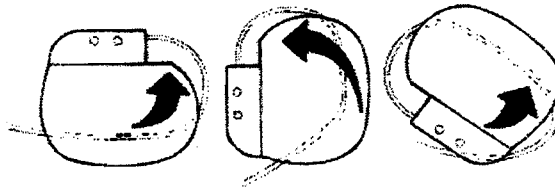


Figura 13. Girando el generador de impulsos, enrollar flojamente el cable sobrante y colocarlo debajo del generador de impulsos.

Precaución: Al poner el generador de impulsos y el cable en la bolsa subcutánea

Car
 FILOBIOSIS S.A.
 CARLOS MARTINEZ
 PRESIDENTE

Graciela
 GRACIELA REY
 DIRECTORA TÉCNICA
 FILOBIOSIS S.A.
 MN: 12620