



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

DISPOSICIÓN N° 1914

BUENOS AIRES, 18 MAR 2011

VISTO el Expediente N° 1-47-1748-10-4 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones Barraca Acher Argentina S.R.L., solicita se autorice la inscripción en el Registro Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de esta Administración Nacional, de un nuevo producto médico.

Que las actividades de elaboración y comercialización de productos médicos se encuentran contempladas por la Ley 16463, el Decreto 9763/64, y MERCOSUR/GMC/RES. N° 40/00, incorporada al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT N° 2318/02 (TO 2004), y normas complementarias.

Que consta la evaluación técnica producida por el Departamento de Registro.

Que consta la evaluación técnica producida por la Dirección de Tecnología Médica, en la que informa que el producto estudiado reúne los requisitos técnicos que contempla la norma legal vigente, y que los establecimientos declarados demuestran aptitud para la elaboración y el control de calidad del producto cuya inscripción en el Registro se solicita.

Que los datos identificatorios característicos a ser transcritos en los proyectos de la Disposición Autorizante y del Certificado correspondiente, han sido convalidados por las áreas técnicas precedentemente citadas.

Que se ha dado cumplimiento a los requisitos legales y formales que contempla la normativa vigente en la materia.

Que corresponde autorizar la inscripción en el RPPTM del producto médico objeto de la solicitud.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por los Artículos 8º, inciso II) y 10º, inciso I) del Decreto 1490/92 y por el Decreto 425/10.

(LR-TELSST001, LR-TELSST002, LR-TELSST003) Vainas Dilatadoras Byrd de Acero Inoxidable, telescópicas.

(LR-TRPSST002) Vaina Dilatadora Byrd de tres luces de acero inoxidable

LR-CEX001 Expansor de cables

LR-OFA01 Estilete de Fijación Universal LIBERATOR®

LR-CLP001 Alicata para derivaciones

LR-PVI001 Mandril de ajuste de precisión

LR-SGH001 Hemostato blando para sujeción delicada

LR-STS001 Alambres estilete

LR- HDG001 Manija con Punta Deflectora

LR-DWG001 Alambre Guía con Punta Deflectora

LR-PAD001 Almohadilla para Sujeción de vainas

LR-LED01 Extensor para Derivaciones BULLDOG

Período de vida útil: tres (3) años

Condición de expendio: venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante: Cook Vascular Inc.


Lugar/es de elaboración: 1186 Montgomery Lane, Vandergrift,, PA 15690, Estados Unidos.

Se extiende a Barraca Acher Argentina S.R.L. el Certificado PM 696-474, en la Ciudad de Buenos Aires, a 18 MAR 2011, siendo su vigencia por cinco (5) años a contar de la fecha de su emisión.

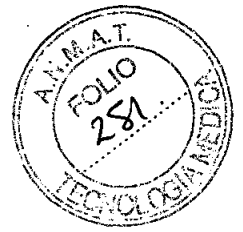
DISPOSICIÓN N°

1914

sd


DR. OTTO A. ORSINGER
SUB-INTERVENIOR
A.N.M.A.T.

1914



Rótulo

Equipo de Vainas Dilatadoras Mecánicas

Ref:

Medidas:

**Fabricado por:
Cook Vascular Inc.**

1186 Montgomery Lane, Vandergrift, PA 15690.
Estados Unidos

Importado por:

BARRACA ACHER ARGENTINA S.R.L.

Doblas 1510. (1424) Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina

**Producto estéril. Esterilizado por oxido de etileno.
Producto de un solo uso**

Lote: _____

Fecha de Fabricación: AAAA / MM

Fecha de caducidad: AAAA / MM

Modo de uso, Advertencias y Precauciones: Ver Instrucciones de uso.

Condición de venta: " _____ "

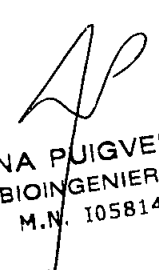

Director Técnico: Bioing. Ana Puigvert MN:5814

Autorizado por la ANMAT PM - 696 - 474

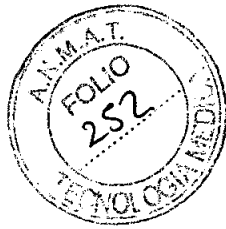


BCA. ACHER ARGENTINA S.R.L.

JUAN GONZALEZ MAUREIRA
APODERADO



ANA PUIGVERT
BIOINGENIERA
M.N. 105814



Rótulo para accesorios

Expansor de cables LR-CEX001
Estilete de Fijación Universal LIBERATOR® LR-OFA01
Alicate para derivaciones LR-CLP001
Mandril de ajuste de precisión LR-PVI001
Hemostato blando para sujeción delicada LR-SGH001
Alambres estilete LR-STS001
Manija con Punta Deflectora LR- HDG001
Alambre Guía con Punta Deflectora LR-DWG001
Almohadilla para Sujeción de vainas LR-PAD001
Extensor para Derivaciones BULLDOG LR-LED01
 (según corresponda)

Ref:

Medidas:

Fabricado por:
Cook Vascular Inc.
 1186 Montgomery Lane, Vandergrift, PA 15690.
 Estados Unidos

Importado por:
BARRACA ACHER ARGENTINA S.R.L.
 Doblas 1510. (1424) Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina

Producto estéril. Esterilizado por oxido de etileno
Producto de un solo uso

Lote: _____
Fecha de Fabricación: AAAA / MM
Fecha de caducidad: AAAA / MM

Modo de uso, Advertencias y Precauciones: Ver Instrucciones de uso.

Condicion de venta: " _____ "

Director Técnico: Bioing. Ana Puigvert MN:5814

Autorizado por la ANMAT PM - 696- 474

BCA. ACHER ARGENTINA S.R.L.
 JUAN GONZALEZ MAUREIRA
 APODERADO

ANA PUIGVERT
 BIOINGENIERA
 M.N. 105814

1914



Instrucciones de Uso

Equipo de Vainas Dilatadoras Mecánicas

**Fabricado por:
Cook Vascular Inc.**

1186 Montgomery Lane, Vandergrift, PA 15690.

Estados Unidos

Importado por:

BARRACA ACHER ARGENTINA S.R.L.

Doblas 1510. (1424) Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina

**Producto estéril. Esterilizado por oxido de etileno
Producto de un solo uso**

Condición de venta: " _____ "

Director Técnico: Bioing. Ana Puigvert MN:5814

Autorizado por la ANMAT PM - 696 - 474

BCA. ACHER ARGENTINA S.R.L.
JUAN GONZALEZ MAUREIRA
APODERADO

1- Descripción del dispositivo

Los equipos de vainas dilatadoras mecánicas están fabricados con tubos que encajan uno dentro de otro de manera coaxial. Están indicados para ser usados en pacientes que necesitan la dilatación percutánea del tejido adyacente a cables de derivaciones cardíacas, catéteres permanentes y objetos extraños.

Los Equipos telescópico de vainas dilatadoras Byrd (de acero inoxidable, Teflon y polipropileno) constan de vainas que se utilizan de forma telescópica. Las vainas internas de acero inoxidable tienen una longitud nominal de 25 cm y se fabrican con diámetros internos nominales de 9, 10 y 12 Fr. Las medidas nominales de las vainas Teflon y polipropileno (diámetro interno de la vaina interna) son de 7,0, 8, 5, 10, 11.5 y 13 Fr, con unas longitudes nominales de 38 o 46 cm.

Los equipos de vainas dilatadoras mecánicas Evolution® y Evolution®-Shortie está compuesto por una vaina interior de polímero conectada a un mango capaz de hacerla girar mecánicamente y de una vaina exterior telescópica de polímero. La vaina interior tiene una punta de acero inoxidable en su extremo distal.

2- Indicaciones

Los Equipos de vainas dilatadoras están indicados en pacientes que requieran la dilatación percutánea del tejido que rodea los electrodos cardíacos, catéteres permanentes y objetos extraños.

Uso con otros productos

ANA PUIGVERT
BIOINGENIERA
M.N. 105814

Página 1 de 10



El Equipo telescópico de vainas dilatadoras Byrd de acero inoxidable puede utilizarse junto con los siguientes productos de Cook Vascular™ Incorporated para la extracción de catéteres/electrodos:

Estilete de fijación

Vaina dilatadora Byrd de acero inoxidable

Para las vainas Byrd de acero inox y EVOLUTION®-Shortie: Equipo de vainas dilatadoras Byrd - Polipropileno o Teflón

Para las vainas Byrd de acero polipropileno o teflón y EVOLUTION®/EVOLUTION®-Shortie: Equipo telescópico de vainas dilatadoras Byrd de acero inoxidable

Vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico

Asa NEEDLE'S EYE™

Byrd WORK STATION™

Asegúrese de seguir rigurosamente las "Instrucciones de uso recomendadas" para cada producto.

3- Contraindicaciones

Se Desconocen.

S.A. ACHER ARGENTINA S.R.L.

JUAN GONZALEZ MAUREIRA

4- Advertencias y Precauciones

ADVERTENCIAS

El Equipo de Vaina para Dilatación Polipropileno Byrd 7 Fr no es compatible con el mango de los 'Estiletos de Fijación' originales (REF: LR-LSTOI 3, LR-LST014-LR-LST030). Siendo lo adecuado, utilizar estiletos de fijación WILKOFF " o LIBERATOR " con el Equipo de Vaina para Dilatación Polipropileno Byrd 7 Fr.

No introduzca en la vena más de una vaina o equipo de vainas dilatadoras a la vez, ya que podría causar graves daños en el vaso, incluyendo una laceración de la pared venosa, que requieran reparación quirúrgica.

No utilice la vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico para ejercer contracción miocárdica.

Al utilizar el estilete de fijación:

No abandone en el paciente un catéter/electrodo con el estilete de fijación colocado en su interior, ya que pueden producirse graves daños en la pared endocárdica o del vaso como consecuencia de la rigidez del catéter/electrodo, o de la ruptura y migración del estilete abandonado en su interior.

No ejerza una tracción con contrapeso sobre el estilete de fijación una vez introducido, puesto que puede producirse avulsión miocárdica, hipotensión o desgarro de la pared venosa.

Tenga en cuenta que los electrodos con una **guía de retención en forma de J situada en su interior** pueden no ser compatibles con el estilete de fijación. La introducción del estilete de fijación en un electrodo de este tipo puede provocar una protrusión y la posible migración de la guía de retención en forma de J.

Sopese los riesgos y beneficios relativos de los procedimientos de extracción de catéteres/electrodos en aquellos casos en que:

- el elemento que se desea extraer tenga una forma o configuración peligrosa,
- exista una elevada probabilidad de que se desintegre el catéter/electrodo con la subsiguiente formación de émbolos,
- existan vegetaciones unidas directamente al catéter/electrodo.

Los productos para extracción de catéteres/electrodos sólo deberían utilizarse en centros que dispongan de los medios adecuados para realizar cirugía torácica.

Los productos para extracción de catéteres/electrodos sólo debería ser utilizados por médicos que conozcan bien las técnicas y productos para extracción de catéteres/electrodos.

ANA PUIGVERT
BIOINGENIERA
M.N. 105814

PRECAUCIONES

1914



Al activar el equipo de vainas dilatadoras mecánicas Evolution®-Shortie, tenga cuidado de no cortar o atrapar los lazos de sutura de los cables que están fijados al cable que se está inmovilizando con un estilete de retención o a los cables complementarios.

Coloque la punta distal del equipo de vainas dilatadoras mecánicas Evolution®-Shortie de forma que no prenda cables complementarios durante la activación.

Antes de utilizar este producto para extracción de catéteres/electrodos, los médicos deberían consultar la siguiente bibliografía:

Interventional Lead Extraction: Concepts, Tools, and Techniques (videotape, 1992).

Brodell GK, et al. Chronic transvenous pacemaker lead removal using a unique, sequential transvenous system. Am J Cardiol 1990; 66:964-966.

Byrd CL, et al. Lead extraction: indications and techniques. Cardiol Clin 1992; 10:735-748.

Byrd CL, et al. Intravascular techniques for extraction of permanent pacemaker leads. J Thorac Cardiovasc Surg 1991; 101:989-997.

Byrd CL, et al. Intravascular lead extraction using locking wire guide stylets and sheaths. PACE 1990; 13:1871-1875.

Fearnot NE, et al. Intravascular lead extraction using locking wire guide stylets, sheaths, and other techniques. PACE 1990; 13:1864-1870.

Smith HJ, et al. Five-years experience with intravascular lead extraction. PACE 1994; 17:2016-2020.

Para obtener más copias de este material informativo, que se suministra junto con el LEAD EXTRACTION™ System, póngase en contacto con COOK Vascular™ Incorporated, al teléfono +1-724-845-8621, o al fax +1-724-845-2848.

Antes de iniciar el procedimiento, compare el tamaño del catéter/electrodo con el de los productos LEAD EXTRACTION™ a fin de determinar posibles incompatibilidades.

Si desea efectuar una extracción selectiva de catéteres/electrodos dejando implantados e intactos uno o más catéteres/electrodos crónicos, éstos deberán probarse posteriormente para confirmar que no han sufrido daños ni se han desplazado durante el procedimiento de extracción.

La vaina dilatadora Byrd de acero inoxidable, si se emplea, debe utilizarse junto con una vaina externa de plástico (polipropileno o teflón) de tamaño normal (no XL) del tipo adecuado, formando un equipo de vainas telescópicas.

La vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico, si se emplea, debe utilizarse junto con una vaina externa de plástico (polipropileno o teflón) del tamaño adecuado, formando un equipo de vainas telescópicas.

La vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico **no debe reesterilizarse.**

Ante el riesgo de complicaciones, médicos con una dilatada experiencia en el uso de este procedimiento aconsejan tomar las siguientes precauciones:

Preparación

Obtenga una historia clínica detallada del paciente, incluyendo la determinación del grupo sanguíneo. En caso de necesidad, debería poder disponerse rápidamente de los productos sanguíneos adecuados.

Identifique el nombre del fabricante, el modelo y la fecha de implantación del catéter/electrodo que se desea extraer.

BCA. ACHER ARGENTINA S.R.L.

JUAN GONZALEZ MAUREIRA

ANA PUIGVERT
BIOINGENIERA
M.N. 105814

Página 3 de 10



Efectúe una evaluación radiográfica/ecocardiográfica para determinar las condiciones en que se halla el catéter/electrodo, el tipo y la posición.

Efectúe el procedimiento en una sala dotada con equipo para fluoroscopia de alta calidad, estimulador cardíaco, desfibrilador, bandeja para toracotomía y bandeja para pericardicentesis. En caso de necesidad, debería poderse practicar rápidamente una ecocardiografía y cirugía cardiotorácica.

Prepare/cubra el tórax del paciente para una posible toracotomía; prepare/cubra la ingle del paciente para un abordaje femoral.

Utilice estimulación cardíaca de apoyo, si es necesario.

Tenga disponible un amplio surtido de vainas, estiletes de fijación, estiletes para desenroscar derivaciones fijas, asas y accesorios.

Procedimiento

Efectúe TODAS las manipulaciones de las vainas, catéteres/electrodos o asas bajo control fluoroscópico.

Controle el ECG y la tensión arterial de forma continua durante el procedimiento y la recuperación.

Si utiliza vainas o equipos de vainas dilatadoras, debería tomar las siguientes precauciones:

Antes de utilizar las vainas dilatadoras, es esencial inspeccionar cuidadosamente el segmento extravascular del catéter/electrodo para comprobar que se han retirado todos los manguitos de sutura, suturas y elementos de sujeción.

El Equipo de vainas dilatadoras telescópicas EVOLUTION-Shortie, Byrd de acero inoxidable o la Vaina dilatadora Byrd de acero inoxidable sólo deben utilizarse para penetrar **mínimamente** el vaso. No intente hacer pasar el equipo de vainas dilatadoras mecánicas Evolution®-Shortie por una curva del vaso, ya que podría causar lesiones en la pared vascular o daños en el revestimiento aislante del cable de derivación cardíaca.

Tenga en cuenta que, al introducir una vaina dilatadora de acero inoxidable sobre una vaina de plástico (teflón o polipropileno), esta última puede resultar dañada.

Para avanzar las vainas dilatadoras, utilice la técnica adecuada para el tipo de vaina utilizada y **mantenga el catéter/electrodo suficientemente tenso** (con la ayuda de un estilete de fijación o bien directamente) a fin de prevenir daños en las paredes del vaso.

Si la presencia masiva de tejido cicatricial o calcificación impide hacer avanzar la(s) vaina(s) de forma segura, considere la posibilidad de utilizar una vía de acceso alternativa.

Si se ejerce demasiada fuerza con la(s) vaina(s) introducida(s) intravascularmente, pueden producirse daños en el sistema vascular que requieran reparación quirúrgica.

Para la ablación mecánica del tejido cicatricial con la vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico, la vaina deberá manipularse ejerciendo pequeños movimientos rotatorios para atrás y para adelante (± 45 grados) a fin de reducir al mínimo la tensión mecánica sobre el producto.

Si el catéter/electrodo se rompe, evalúe el fragmento y retírelo si conviene.

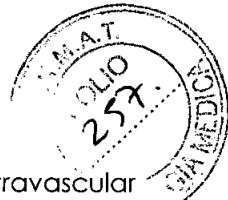
Si el paciente sufre una hipotensión, evalúelo de inmediato e instaure el tratamiento apropiado.

Dado que la tecnología de catéteres/electrodos evoluciona con gran rapidez, puede que este producto no sea adecuado para extraer todo tipo de catéteres/electrodos. Si tiene preguntas o dudas acerca de la compatibilidad de este producto con determinados catéteres/electrodos, póngase en contacto con el fabricante de tales catéteres/electrodos.

BCA. ACHER ARGENTINA S.R.L.

JUAN GONZALEZ MAUREIRA
APROBADO

ANA PUIGVERT
BIOINGENIERA
M.N. 105814



Efectos adversos potenciales

Entre los efectos adversos potenciales relacionados con el procedimiento de extracción intravascular de los catéteres/electrodos destacan los siguientes (se enumeran por orden de incremento de gravedad del efecto potencial):

- desplazamiento o daños a los catéteres/derivaciones que no se deseaban extraer
- hematoma de la pared torácica
- trombosis
- arritmias
- bacteriemia aguda
- hipotensión aguda
- neumotórax
- accidente cerebrovascular
- migración de un fragmento de catéter/objeto
- embolia pulmonar
- laceración o desgarro de estructuras vasculares o del miocardio
- hemopericardio
- taponamiento cardíaco
- hemotórax
- muerte

BCA. ACHER ARGENTINA S.R.L.

JUAN GONZALEZ MAUREIRA
APODERADO

5- Instrucciones de uso

NOTA: Además de seguir estrictamente las "Instrucciones de uso recomendadas" para este producto, consulte las "Consideraciones clínicas para extraer electrodos o catéteres a través de una vía de acceso superior"

El equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable debe usarse sólo para penetrar mínimamente el vaso. Si el equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable se utiliza junto con un equipo de vainas dilatadoras Byrd de plástico (polipropileno o teflón), cuando las vainas de acero inoxidable han penetrado mínimamente en el vaso, deben ser reemplazadas por el equipo de vainas de plástico. Una vez introducido en el vaso el equipo de vainas dilatadoras Byrd de plástico, las vainas se hacen avanzar telescópicamente sobre el catéter/electrodo, manteniendo siempre una tensión constante.

Si se utilizan vainas o equipos de vainas dilatadoras, deberían tomarse las siguientes precauciones: El Equipo de Vaina para Dilatación Polipropileno Byrd 7 Fr no es compatible con el mango de los 'Estiletes de Fijación' originales (REF: LR-LST01 3, LR-LST014—LR-LST030). Siendo lo adecuado, utilizar estiletes de fijación WILKOFF " o LIBERATOR " con el Equipo de Vaina para Dilatación Polipropileno Byrd 7 Fr.

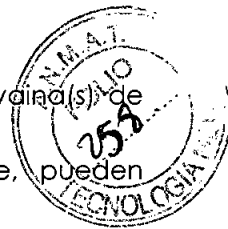
Antes de utilizar las vainas dilatadoras, es esencial inspeccionar cuidadosamente el segmento extravascular del catéter/electrodo para comprobar que se han retirado todos los manguitos de sutura, suturas y elementos de sujeción.

El Equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable o la Vaina dilatadora Byrd de acero inoxidable sólo deben utilizarse para penetrar mínimamente el vaso.

Tenga en cuenta que, al introducir una vaina dilatadora de acero inoxidable sobre una vaina de plástico (teflón o polipropileno), esta última puede resultar dañada.

Para avanzar las vainas dilatadoras, utilice la técnica adecuada para el tipo de vaina utilizada y mantenga el catéter/electrodo suficientemente tenso (con la ayuda de un estilete de fijación o bien directamente) a fin de prevenir daños en las paredes del vaso.

ANA PUIGVERT
BIOINGENIERA
M.N. 105814



Si la presencia masiva de tejido cicatricial o calcificación impide hacer avanzar la(s) vaina(s) de forma segura, considere la posibilidad de utilizar una vía de acceso alternativa. Si se ejerce demasiada fuerza con la(s) vaina(s) introducida(s) intravascularmente, pueden producirse daños en el sistema vascular que requieran reparación quirúrgica.

ADVERTENCIA: Cuando utilice vainas o equipos de vainas dilatadoras, no debe introducir en la vena más de un equipo de vainas a la vez, dado que, de lo contrario, causará graves daños al vaso, pudiendo producir incluso una laceración de la pared venosa que requiera reparación quirúrgica.

1. Con la vaina interna colocada dentro de la vaina externa telescópicamente, avance las vainas sobre el electrodo tal como se describe en la Parte III de las "Consideraciones clínicas para extraer electrodos o catéteres a través de una vía de acceso superior" reproducida en la próxima sección.

NOTA: Si se desea una mayor proximidad entre el diámetro de la vaina interna y el diámetro del catéter/electrodo (para electrodos de 8 Fr y menores), puede utilizarse la vaina dilatadora interna triple Byrd de acero inoxidable junto con el equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable (convirtiéndose en un sistema telescópico triaxial de tres piezas).

Para EVOLUTION /EVOLUTION Shortie: Para girar la vaina dilatadora mecánica Evolution-Shortie interior, apriete y suelte lentamente el mango de disparo de activación (apretando una vez cada uno o dos segundos como máximo). Repita la operación las veces que sea necesario.

Para EVOLUTION Shortie: Deje de utilizar el dispositivo inmediatamente cuando se haya conseguido una entrada mínima en el interior del vaso o cuando la monitorización fluoroscópica confirme que se ha llegado a una posición medioclavicular a lo largo del cable de derivación cardíaca. Sustituya el equipo de vainas dilatadoras mecánicas Evolution-Shortie por el equipo de vainas dilatadoras mecánicas Evolution del tamaño adecuado.

ADVERTENCIA: No Intente hacer pasar el equipo de vainas dilatadoras mecánicas Evolution - Shortie por una curva del vaso, ya que podría causar lesiones en la pared vascular o daños en el revestimiento aislante del cable de derivación cardíaca.

Para liberar el catéter/cable de una encapsulación tisular consulte la parte III del apartado «Consideraciones clínicas para la extracción de cables o catéteres: acceso superior»

2. Una vez se ha comprobado que las vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable han penetrado mínimamente en el vaso, deben reemplazarse por el equipo de vainas dilatadoras Byrd de plástico (polipropileno o teflón) apropiado (del mismo tamaño o más pequeño) tal como se describe a continuación.

Retire la vaina interna del equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable y sustitúyala por la vaina interna de un equipo de vainas de plástico de un tamaño igual o menor (tamaños A, B o C, por ejemplo).

Introduzca ligeramente la vaina interna de plástico en el vaso. Una vez introducida en el vaso la vaina interna de plástico, retire la vaina externa de acero inoxidable y sustitúyala por la vaina externa de plástico.

Si es necesario sustituir un equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable de tamaño más pequeño por un equipo de vainas de plástico de tamaño mayor, tras penetrar en la vena, retire la vaina dilatadora telescópica Byrd de acero inoxidable e inserte el equipo de vainas de plástico más grandes.

3. Siga las "Instrucciones de uso recomendadas" para el equipo de vainas dilatadoras de plástico y consulte la Parte III de las "Consideraciones clínicas para extraer electrodos o catéteres a través de una vía de acceso superior" reproducida en la próxima sección.

Consideraciones clínicas para extraer electrodos o catéteres a través de una vía de acceso SUPERIOR

La experiencia clínica acumulada con la extracción de electrodos de 2.338 pacientes ha permitido identificar diversos aspectos que deben tenerse en cuenta a la hora de poner en práctica las

técnicas de extracción de electrodos por vía superior o femoral. Médicos con una dilatada experiencia en el uso de las técnicas de extracción de electrodos recomiendan los siguientes pasos para su extracción a través de una vía de acceso superior.

Parte I. Consideraciones generales para acceder al catéter/electrodo

1. Exponga quirúrgicamente el extremo proximal del catéter/electrodo permanente y libere el catéter/electrodo de sus conexiones (si las hay).

2. Retire todas las suturas y elementos de sujeción.

NOTA: Dado que los procedimientos de implantación varían mucho entre sí, los catéteres/electrodos pueden sujetarse de formas diversas al implantarlos. Inspeccione cuidadosamente la zona para comprobar que se han retirado todos los manguitos de sutura, suturas y elementos de sujeción que puedan estar ocultos o tapados.

3. Corte todas las conexiones proximales, si las hay, utilizando para ello tijeras u otros instrumentos para cortar. Es importante cortar el catéter/electrodo muy cerca del conector (pero más allá de un ensamblaje estrechado), dejando la porción más larga posible de catéter/electrodo con la que poder trabajar. Evite cerrar la luz interna del catéter/electrodo al seccionarlo.

NOTA: No tire del catéter/electrodo porque puede elongarse, deformarse o romperse y dificultar así su extracción. Si el electrodo resulta dañado, ello puede impedir el paso de un estilete de fijación por su interior y/o dificultar la dilatación del tejido cicatricial.

Parte II. Consideraciones generales para usar un estilete de fijación

4. Considere la posibilidad de pasar un estilete de fijación (COOK Vascular™ Incorporated) por el interior del catéter/electrodo para estabilizarlo durante la dilatación de los tejidos circundantes. Siga estrictamente las "Instrucciones de uso recomendadas" para el estilete de fijación:

A. Exponga el espiral interior del catéter/electrodo

B. Compruebe la permeabilidad del espiral

C. Determine el tamaño correcto del estilete de fijación que debe utilizar basándose en el diámetro interno del catéter/electrodo

D. Avance el estilete de fijación hasta el extremo distal del catéter/electrodo

E. Bloquee el estilete de fijación una vez colocado correctamente.

ADVERTENCIA: Tenga en cuenta que los electrodos con una guía de retención en forma de J situada en su interior pueden no ser compatibles con el estilete de fijación. La introducción del estilete de fijación en una derivación de este tipo puede provocar una protrusión y la posible migración de la guía de retención en forma de J.

5. Salvo que el revestimiento aislante del catéter/electrodo esté dañado, degradado o gastado, efectúe una ligadura en el extremo proximal del catéter/electrodo, comprimiendo el revestimiento aislante contra el espiral y el estilete de fijación a fin de intentar prevenir que el espiral y el revestimiento aislante se elongen. La ligadura puede sujetarse al asa de lazo.

6. En el caso de un catéter/electrodo fijado, intente liberarlo haciendo girar el catéter/electrodo (y el estilete de fijación, si se utiliza) en sentido antihorario.

7. Tire con suavidad del catéter/electrodo para ver si sigue atrapado entre el tejido. Si el catéter/electrodo está suficientemente suelto, tire suavemente del estilete de fijación (si se está utilizando) y del catéter/electrodo para extraerlo.

NOTA: Si no ha utilizado un estilete de fijación, tenga en cuenta que, si el catéter/electrodo resulta dañado al tirar de él, ello impedirá posteriormente el paso de un estilete de fijación por su interior y/o dificultará la dilatación del tejido cicatricial.

ARGENTINA S.R.L.

MAUREIRA

ANA PUIGVERI
BIOINGENIERA
M.N. 105814

NOTA: Al retirar un electrodo crónico, debe tener en cuenta que, si éste se libera espontáneamente durante el procedimiento de extracción, la punta del electrodo puede quedar atrapada en la vasculatura superior. A menudo se hace necesario utilizar vainas dilatadoras, introducidas por lo menos hasta la vena innominada, para extraer la punta del electrodo a través del tejido cicatricial en el punto de entrada en la vena y evitar así una flebotomía.

8. Si tirando suavemente del catéter/electrodo, no logra extraerlo del vaso, puede utilizar vainas dilatadoras y otros productos para liberar al catéter/electrodo del tejido circundante del modo siguiente:

Colapse el asa proximal del estilete de fijación (si se está utilizando uno)

Haga avanzar las vainas dilatadoras (u otro producto extractor) sobre el asa proximal colapsada del estilete de fijación (si se está utilizando uno).

NOTA: Puede usar un estilete de gancho o una cesta pequeña para ayudar a tirar del asa proximal colapsada a través del equipo de vainas dilatadoras (u otro producto extractor)

NOTA: Si utiliza vainas o equipos de vainas dilatadoras (COOK Vascular™ Incorporated), consulte las "Consideraciones generales" que se muestran a continuación y, además, siga estrictamente las **"Instrucciones de uso recomendadas" para cada tipo de vaina o equipo de vainas en particular.**

Parte III. Consideraciones para el uso de vainas dilatadoras Consideraciones generales

Las vainas dilatadoras pueden ser de acero inoxidable, de plástico (polipropileno o teflón) o flexibles con refuerzo metálico. Las vainas o equipos de vainas dilatadoras de acero inoxidable se emplean para **penetrar mínimamente** el vaso. A continuación, deben ser reemplazadas por un equipo de vainas de plástico (o por una vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico, utilizada junto con una vaina de plástico externa). Una vez introducido en el vaso el equipo de vainas dilatadoras Byrd de plástico (o una vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico y una vaina de plástico externa), las vainas se hacen avanzar telescópicamente sobre el catéter/electrodo, manteniendo siempre una tensión constante.

Las vainas dilatadoras de acero inoxidable constan de:

Un equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable

Las vainas dilatadoras Byrd de acero inoxidable **deben usarse junto con la vaina externa de un equipo de vainas de plástico (teflón o polipropileno)**

Las vainas dilatadoras de plástico constan de:

Un equipo de vainas dilatadoras Byrd - Polipropileno

Un equipo de vainas dilatadoras Byrd - Teflón

La vaina dilatadora flexible con refuerzo metálico **debe usarse junto con la vaina externa de un equipo de vainas dilatadoras de plástico (teflón o polipropileno).**

Si la presencia de tejido cicatricial dificulta la entrada en el vaso de un equipo de vainas dilatadoras Byrd de plástico (polipropileno o teflón), considere la posibilidad de usar el equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable para acceder al vaso (consulte las "Instrucciones de uso recomendadas" para el equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable). Las vainas dilatadoras que se empleen deberán ser lo bastante grandes como para poder hacerlas avanzar sobre el catéter/electrodo sin que éste se curve o sin que su revestimiento aislante se arrugue, y sin que las vainas queden demasiado holgadas.

Introduzca siempre las vainas dilatadoras bajo control fluoroscópico. No use nunca vainas en más de un catéter o electrodo a la vez.

Mantenga siempre el catéter/electrodo suficientemente tenso para poder maniobrar las vainas dilatadoras y guiarlas adecuadamente dentro del vaso. Si el catéter/electrodo está poco tenso, las vainas pueden llegar a romper la vena, mientras que si lo está demasiado, puede producirse una avulsión del miocardio.

ALFA ARGENTINA S.R.L.

JUAN GONZALEZ MAUREIRA
APODERADO

ANA FUIGVERT
BIOINGENIERA
M.N. 105814



NOTA: Siga estrictamente las "Instrucciones de uso recomendadas" para el tipo de vaina o equipo de vainas en particular que vaya a utilizar.

9. Una vez colocada la vaina interna dentro de la correspondiente vaina externa de forma telescópica, introduzca el extremo libre proximal del catéter/electrodo en el extremo distal del equipo de vainas telescópicas. Haga avanzar el catéter/electrodo hasta que salga por completo por el extremo opuesto (proximal) del equipo de vainas.

NOTA: Puede utilizar un estilete de gancho o una cesta pequeña para ayudar a tirar del catéter/electrodo a través del equipo de vainas.

10. Ejercer una presión o tensión retractora adecuada sobre el catéter/electrodo y/o su guía o estilete de fijación (si se está utilizando uno). **Ello es esencial para lograr que el equipo de vainas pase de forma segura sobre el catéter/electrodo. Si el catéter/electrodo no está suficientemente tenso, puede curbarse e impedir que el equipo de vainas avance correctamente.**

NOTA: Si el catéter/electrodo se enreda, pueden utilizarse otros productos para extracción como forceps, guías en forma de J, catéteres deflectores o cestas para asir y enderezar el catéter/electrodo antes de usar las vainas dilatadoras.

11. Con el catéter/electrodo suficientemente tenso, y bajo control fluoroscópico, avance la vaina interna a lo largo del catéter/electrodo e introdúzcanla, si es posible, en el vaso sanguíneo. Avance la vaina externa sobre la interna, manteniéndola dentro del vaso.

12. Si utiliza una vaina o un equipo de vainas dilatadoras de acero inoxidable, una vez **compruebe que éstas han penetrado mínimamente el vaso, sustituya la(s) vaina(s) dilatadora(s) de acero inoxidable por el equipo de vainas de plástico adecuado** (Teflón o polipropileno), tal como se describe en las "Instrucciones de uso recomendadas" para la vaina dilatadora Byrd de acero inoxidable o el equipo de vainas dilatadoras telescópicas Byrd de acero inoxidable.

13. De forma telescópica, haga avanzar alternativamente la vaina interna y después la externa, mientras mantiene suficientemente tensos el catéter/electrodo y/o su guía o estilete de fijación, hasta que el catéter/electrodo se desprenda del tejido circundante. Por lo general, la vaina interna no debe introducirse más de 4 cm por delante de la externa.

NOTA: Controle siempre fluoroscópicamente el avance de las vainas para evitar que se rompan el catéter/electrodo o el vaso. Mantenga en todo momento suficientemente tenso el catéter/electrodo (o el estilete de fijación). Ajuste el ángulo de entrada de forma que las vainas estén alineadas con el catéter/electrodo en el vaso y se reduzca al mínimo la curvatura de la vaina durante su introducción. Rotar las vainas durante su avance facilita el paso a través del tejido cicatricial abundante.

NOTA: Si el revestimiento aislante se ha desprendido del espiral interno, dejándolo al descubierto, compruebe que las puntas de las vainas no se abran ni se desgarran, porque, de otro modo, el vaso resultaría dañado. Si es necesario, introduzca un catéter o una vaina pequeña del mismo tamaño que el revestimiento aislante sobre el alambre descubierto.

NOTA: Si no consigue hacer avanzar más las vainas después de haberlas introducido en el vaso, o si éstas avanzan pero con dificultad, retírenlas una detrás de la otra e inspeccione las puntas; si las puntas están deformadas, utilice un equipo nuevo.

NOTA: Al seguir la trayectoria del electrodo en una curva, mantenga la punta (si se trata de una punta en ángulo) por el lado interno de la curva.

NOTA: Al intentar pasar la vaina interna por el electrodo anular de una derivación bipolar, tenga cuidado ya que, si queda atrapada, la derivación puede romperse.

14. En el caso de los electrodos estimuladores, si éstos no se han liberado para cuando las vainas están cerca del miocardio, coloque la vaina externa de forma que el extremo romo apunte hacia el miocardio. Traccione de la vaina interna varios centímetros. Ejercer una contracción con la vaina externa del modo siguiente:

Sostenga firmemente la vaina externa a un centímetro de la pared del corazón y tire a un ritmo constante del estilete de fijación; la punta del electrodo estimulador será arrastrado dentro de la vaina. Rotando la vaina puede lograr desalojar la punta.

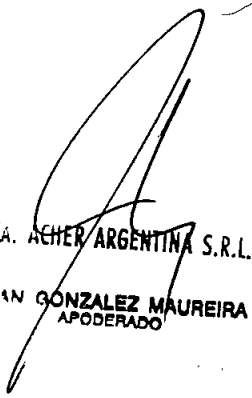
15. Una vez desenredados y liberados del tejido circundante, retire el catéter/electrodo, el estilete de fijación, si lo ha utilizado, y las vainas dilatadoras (u otros productos para extracción) si los ha utilizado.


1914



6- Presentación

Este producto se suministra estéril y es válido para un solo uso.


BCA. ACHER ARGENTINA S.R.L.
JUAN GONZALEZ MAUREIRA
APODERADO


ANA PUIGVERT
BIINGENIERA
M.N. 105814

