



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** 1-0047-3110-001862-24-6

---

VISTO el Expediente N° 1-0047-3110-001862-24-6 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y:

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones Becton Dickinson 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 Instituto Nacional de Productos Médicos, 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 corresponde autorizar la inscripción en el RPPTM del producto médico objeto de la solicitud.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello;

LA ADMINISTRADORA NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL  
DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

## DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorízase la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) del producto médico marca PeritX™ nombre descriptivo Sistema de drenaje peritoneal y nombre técnico Kits para Incisión y Drenaje , de acuerdo con lo solicitado por Becton Dickinson Argentina S.R.L. , con los Datos Identificatorios Característicos que figuran al pie de la presente.

ARTÍCULO 2°.- Autorízanse los textos de los proyectos de rótulo/s y de instrucciones de uso que obran en documento N° IF-2024-58583809-APN-DVPCYAR#ANMAT .

ARTÍCULO 3°.- En los rótulos e instrucciones de uso autorizados deberá figurar la leyenda "Autorizado por la ANMAT PM 634-357 ", con exclusión de toda otra leyenda no contemplada en la normativa vigente.

ARTICULO 4°.- Extiéndase el Certificado de Autorización e Inscripción en el RPPTM con los datos característicos mencionados en esta disposición.

ARTÍCULO 5°.- La vigencia del Certificado de Autorización será de cinco (5) años, a partir de la fecha de la presente disposición.

ARTÍCULO 6°.- Regístrese. Inscríbase en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica al nuevo producto. Por el Departamento de Mesa de Entrada, notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la presente Disposición, conjuntamente con rótulos e instrucciones de uso autorizados y el Certificado mencionado en el artículo 4°. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a los fines de confeccionar el legajo correspondiente.

Cumplido, archívese.

## DATOS IDENTIFICATORIOS CARACTERÍSTICOS

PM: 634-357

Nombre descriptivo: Sistema de drenaje peritoneal

Código de identificación y nombre técnico del producto médico, (ECRI-UMDNS):  
12-108 - Kits para Incisión y Drenaje

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): PeritX™

Modelos:

50-9050A Mini kit para catéter peritoneal PeritX™

50-9510 Kit de drenaje  
50-9210 Bolsa de drenaje

Clase de Riesgo: III

Indicación/es autorizada/s:

El sistema Mini kit de catéter peritoneal PeritX™ está indicado para el drenaje intermitente de larga duración de una ascitis maligna y no maligna sintomática recidivante que no responde al tratamiento médico de la enfermedad subyacente y para el tratamiento paliativo de los síntomas relacionados con la ascitis recidivante. El uso del catéter peritoneal PeritX™ para ascitis no maligna está limitado a pacientes intolerantes o resistentes al tratamiento médico máximo, resistentes a paracentesis de gran volumen (PGV) y que no sean candidatos para una derivación portosistémica intrahepática transyugular o una PGV. El catéter peritoneal PeritX™ está indicado para su uso únicamente en adultos.

El tubo de drenaje bloqueable se utiliza para drenar líquidos mediante un sistema de aspiración de pared estándar, un sistema de drenaje de sello de agua, una botella de vacío estándar u otro método apropiado.

Período de vida útil: 5 años

Condición de uso: Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Fuente de obtención de la materia prima de origen biológico: N/A

Forma de presentación: 50-9050A Mini kit para catéter peritoneal PeritX™ viene x1 y x 10 unidades, cada unidad contiene: 1 Catéter peritoneal PeritX™ de 15,5 Fr, 1 Introdutor guía con aguja, 1 Jeringa de 10 ml, 1 Guía con punta en J, 1 Introdutor desprendible de 16 Fr, 1 Tunelizador, 1 Tope de espuma para aguja, 1 Envoltorio azul, 1 Tubo de drenaje con punta de acceso bloqueable, 1 Aguja de 17 G x 2,5 cm (1"), 1 Adaptador 5 en 1 del tubo de drenaje, 1 Tapón de la válvula, 6 Compresas de gasa de 10,2 cm x 10,2 cm (4" x 4"), 1 Almohadilla de espuma del catéter y 1 Apósito autoadhesivo

50-9210 viene x1 y x 5 unidades: cada unidad contiene 1 bolsa x 2000 ml

50-9510 - viene x1 y x 5 unidades, cada unidad contiene: 1 Apósito autoadhesivo, 1 Envoltorio azul con 3 Toallitas impregnadas en alcohol, 1 Guantes, 1 Tapón de la válvula del catéter, 1 Pinza reguladora de emergencia azul, 4 Compresas de gasa de 10 cm x 10 cm (4" x 4") y 1 Almohadilla de espuma para catéter.

Método de esterilización: Esterilizado con óxido de etileno.

Nombre del fabricante:

Carefusion 2200, INC. (1 y 2)

Carefusion D.R. 203 Ltd. (3)

Lugar de elaboración:

1. Carefusion 2200, INC. 75 North Fairway Drive, Vernon Hills, IL, USA 60061

2. Carefusion 2200, INC. 400 East Foster Rd, Mannford, OK, USA 74044

3. Carefusion D.R. 203 Ltd. Zona Franca Las Américas, KM 22 E-1, Santo Domingo, Distrito nacional, Dominican Republic.

Nº 1-0047-3110-001862-24-6

N° Identificador Trámite: 57410

AM

Digitally signed by PEARSON Enriqueta María  
Date: 2024.06.06 18:02:38 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL  
ELECTRONICA - GDE  
Date: 2024.06.06 18:02:42 -03:00

# **CARÁTULA**

**DISPOSICIÓN 2318/02 (T.O. 2004)**

**ANEXO IIIB**

**RÓTULOS**

*Fabricado por:*

1. **Carefusion 2200, INC.** 75 North Fairway Drive, Vernon Hills, IL, USA 60061
2. **Carefusion 2200, INC.** 400 East Foster Rd, Mannford, OK, USA 74044
3. **Carefusion D.R. 203 Ltd.** Zona Franca Las Américas, KM 22 E-1, Santo Domingo, Distrito nacional, Dominican Republic.

*Importado por:*

**BECTON DICKINSON ARGENTINA S.R.L.**

Depósito: Av Otto Krausse N° 4.205/ Av. Ingeniero Eiffel N° 4.180, sector J/4250,  
El Triángulo, Partido de Malvinas Argentinas, Prov. Buenos Aires, Argentina.

Teléfono: 0800-444-5523

E-mail: [crc\\_argentina@bd.com](mailto:crc_argentina@bd.com)

**Mini kit para catéter peritoneal PeritX™**

Solo para colocación peritoneal










Modelo: 50-9050A

**Kit de drenaje**

Modelo: 50-9510

**Bolsa de drenaje**

Modelo: 50-9210

	Número de referencia
	Estéril/método óxido de etileno
	Lote
	Fecha de vencimiento
	Uso único
	Consultar Instrucciones de Uso
	No usar si está dañado
	No contiene látex
	contiene ftalatos

El dispositivo no requiere condiciones de almacenamiento o manipulación especiales.

USO EXCLUSIVO DE PROFESIONALES E INSTITUCIONES SANITARIAS

DT: Paula Rao, Farmacéutica MN N° 17.813

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM-634-357

# **CARÁTULA**

**DISPOSICIÓN 2318/02 (T.O. 2004)**

**ANEXO IIIB**

**INSTRUCCIONES DE USO**



*Fabricado por:*

1. **Carefusion 2200, INC.** 75 North Fairway Drive, Vernon Hills, IL, USA 60061
2. **Carefusion 2200, INC.** 400 East Foster Rd, Mannford, OK, USA 74044
3. **Carefusion D.R. 203 Ltd.** Zona Franca Las Américas, KM 22 E-1, Santo Domingo, Distrito nacional, Dominican Republic.

*Importado por:*

**BECTON DICKINSON ARGENTINA S.R.L.**

Depósito: Av Otto Krausse N° 4.205/ Av. Ingeniero Eiffel N° 4.180, sector J/4250,

El Triángulo, Partido de Malvinas Argentinas, Prov. Buenos Aires, Argentina.

Teléfono: 0800-444-5523

E-mail: [crc\\_argentina@bd.com](mailto:crc_argentina@bd.com)

**Mini kit para catéter peritoneal PeritX™**

Solo para colocación peritoneal








Modelo: 50-9050A

**Kit de drenaje**

Modelo: 50-9510

**Bolsa de drenaje**

Modelo: 50-9210

	Número de referencia
	Estéril/método óxido de etileno
 For Single Use Only	Uso único
 Consult instructions for use.	Consultar Instrucciones de Uso
	No usar si está dañado
	No contiene látex
 Contains phthalates DEHP	contiene ftalatos

USO EXCLUSIVO DE PROFESIONALES E INSTITUCIONES SANITARIAS

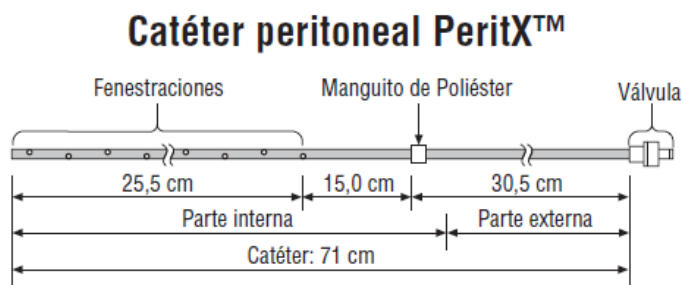
DT: Paula Rao, Farmacéutica MN N° 17.813

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM-634-357

**Lea todas las instrucciones minuciosamente. La información de las instrucciones de uso debe comentarse con el paciente, a discreción del médico.**

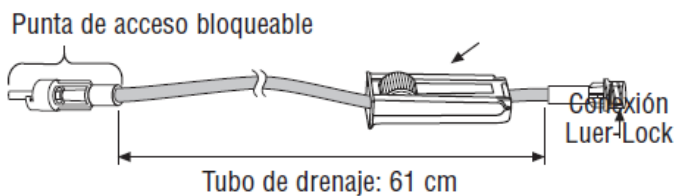
DESCRIPCIÓN**PeritX™**

El catéter peritoneal PeritX™ consta de un catéter de silicona fenestrado con un mecanismo de válvula y un manguito de poliéster. Una tira de sulfato de bario se extiende por toda la longitud del catéter. (Figura 1) La válvula ha sido diseñada para evitar el paso de aire o líquidos en ambas direcciones, a menos que se acceda con el tubo de drenaje específicamente diseñado para tal fin, con el kit de acceso o con las botellas de vacío suministradas por CareFusion. El catéter peritoneal PeritX™ está diseñado exclusivamente para el uso con las botellas de vacío PleurX™, botellas de vacío de vidrio y el tubo de drenaje bloqueable para la conexión al dispositivo de succión de pared o portátil.

INDICACIONES

El sistema **Mini kit de catéter peritoneal PeritX™** está indicado para el drenaje intermitente de larga duración de una ascitis maligna y no maligna sintomática recidivante que no responde al tratamiento médico de la enfermedad subyacente y para el tratamiento paliativo de los síntomas relacionados con la ascitis recidivante. El uso del catéter peritoneal PeritX™ para ascitis no maligna está limitado a pacientes intolerantes o resistentes al tratamiento médico máximo, resistentes a paracentesis de gran volumen (PGV) y que no sean candidatos para una derivación portosistémica intrahepática transyugular o una PGV. El catéter peritoneal PeritX™ está indicado para su uso únicamente en adultos. El tubo de drenaje bloqueable (Figura 2) se utiliza para drenar líquidos mediante un sistema de aspiración de pared estándar, un sistema de drenaje de sello de agua, una botella de vacío estándar u otro método apropiado.

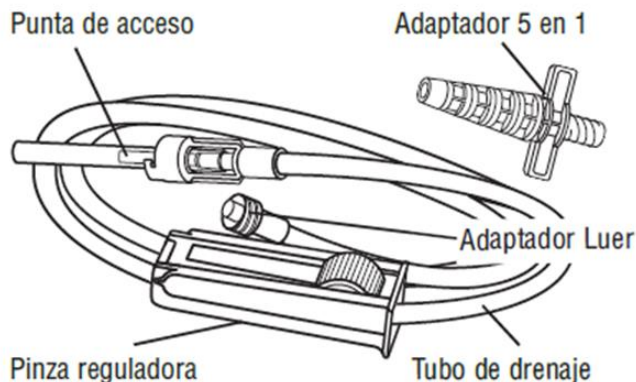
**Tubo de drenaje bloqueable**



(2)

La **bolsa de drenaje PeritX™** se ha diseñado para su uso exclusivo con el catéter peritoneal PeritX™ para el drenaje discontinuo.

El **tubo de drenaje bloqueable** está indicado exclusivamente para los catéteres PeritX™ empleados para el drenaje discontinuo. El tubo de drenaje bloqueable se utiliza para drenar líquidos con un dispositivo de aspiración de pared, un sistema de drenaje de sello de agua, una botella de vacío de vidrio estándar o cualquier otro método apropiado (dispositivo de aspiración portátil).



**Sistema PeritX™**

**CONTRAINDICACIONES**

El uso del sistema de catéter peritoneal PeritX™ está contraindicado en las siguientes situaciones:

1. Cuando la cavidad peritoneal esté multiloculada y no se espere que el drenaje de una sola loculación proporcione mejoría de la disnea o de otros síntomas.
2. Cuando exista coagulopatía.
3. Cuando la cavidad peritoneal esté infectada.

**PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO**

---

4. Cuando se sabe o se sospecha que el paciente es alérgico a los materiales con los que está fabricado el dispositivo.

**ADVERTENCIAS**

No introduzca nada en la válvula del catéter, excepto la punta de acceso del tubo de drenaje bloqueable, el kit de acceso del catéter o las botellas de vacío PleurX™, ya que cualquier otro dispositivo podría dañar la válvula. Una válvula dañada puede dejar que entre aire en el cuerpo o hacer que escape líquido a través de la válvula cuando no esté drenando.

Se debe realizar una paracentesis diagnóstica si el paciente muestra signos o síntomas de una posible peritonitis bacteriana espontánea (PBE), como fiebre o dolor abdominal. Si se observa una PBE, el tratamiento del paciente debe seguir las directrices institucionales, que incluyen los antibióticos sistémicos y la repetición de la paracentesis diagnóstica al final del tratamiento con antibióticos.

Si la PBE se resuelve, el tratamiento del paciente debe seguir las directrices institucionales, que incluyen los antibióticos profilácticos para ayudar a prevenir la PBE refractaria o recurrente. En el caso de infecciones refractarias o recurrentes, el catéter debe retirarse y reinsertarse a discreción del médico una vez que la PBE se haya resuelto.

No coloque el catéter peritoneal PeritX™ en el espacio pleural ya que podría dar lugar a una identificación errónea del catéter y/o a un tratamiento incorrecto del paciente.

**PRECAUCIONES:**

Para un solo uso. Si se reutiliza, puede que el producto no funcione correctamente o que contribuya a la contaminación cruzada.

Para la colocación y drenaje del catéter se debe usar una técnica de esterilización.

Tenga cuidado al introducir la aguja introductora de la guía para evitar puncionar o desgarrar el hígado o el intestino.

Si la aguja queda en su sitio con el introductor de la guía, este podría resultar dañado si se retira a través de la aguja.

Las fenestraciones deben estar completamente en el espacio peritoneal para evitar escapes en el tubo del túnel. Tenga en cuenta el tamaño del paciente, la longitud del túnel y la del catéter al colocar el catéter.

Entre las posibles complicaciones del acceso y drenaje de la cavidad peritoneal se incluyen, entre otras, las siguientes: desgarro del hígado o del intestino, hipotensión/colapso circulatorio, alteraciones electrolíticas, pérdida de proteínas, escape de ascitis, peritonitis, infección de la herida, adherencia

intraperitoneal, crecimiento tumoral por el túnel del catéter y formación de loculaciones en la cavidad peritoneal.

El drenaje de una ascitis quilosa puede agravar la pérdida de proteínas o las complicaciones nutricionales relacionadas.

### INSTRUCCIONES DE USO

#### PeritX™ Componentes para colocación

- 1 Catéter peritoneal PeritX™, 15,5 Fr
- 1 Introdutor guía con aguja
- 1 Jeringa, 10 ml
- 1 Guía con punta en J
- 1 Introdutor desprendible, 16 Fr
- 1 Tunelizador
- 1 Tope de espuma para aguja
- 1 Envoltorio azul

#### Componentes para drenaje

- 1 Tubo de drenaje con punta de acceso bloqueable
- 1 Aguja, 17 G x 2,5 cm (1")
- 1 Adaptador 5 en 1 del tubo de drenaje
- 1 Tapón de la válvula

#### Componentes para vendaje

- 6 Compresas de gasa, 10,2 cm x 10,2 cm (4" x 4")
- 1 Almohadilla de espuma del catéter
- 1 Apósito autoadhesivo

#### Directrices generales

1. La administración de profilaxis antibiótica sistémica puede estar indicada.
2. El procedimiento para la colocación peritoneal se puede realizar con anestesia local y sedación. No obstante, dependiendo de las necesidades del paciente, podrá realizarse utilizando otros métodos alternativos a la anestesia o a la sedación.
3. El catéter debería colocarse con ayuda de técnicas de guía por imagen, tomando todas las precauciones habitualmente empleadas en la colocación de catéteres tunelizados permanentes.

**PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO**

---

Preste atención para identificar y evitar lesionar los vasos próximos al punto de inserción de la guía.

4. El punto de inserción de la guía debe elegirse en función de la anatomía y posición del paciente y debe realizarse teniendo en cuenta las posibles adhesiones o bolsas de líquido loculadas. La parte fenestrada del catéter debería colocarse preferentemente en la parte inferior de la cavidad peritoneal para un mejor acceso al líquido.

5. A la hora de elegir el punto de salida del catéter también deberá tenerse en cuenta la facilidad de acceso del paciente.

6. El extremo fenestrado del catéter se puede cortar en función de la anatomía específica del paciente.

Nota: hay que dejar al menos una fenestración en el catéter.

7. Cuando se utilice el tubo de drenaje, se puede usar para drenar a un nivel de aspiración de -60 cm H<sub>2</sub>O o por debajo siempre que se extraigan 2.000 ml de líquido del abdomen al día.

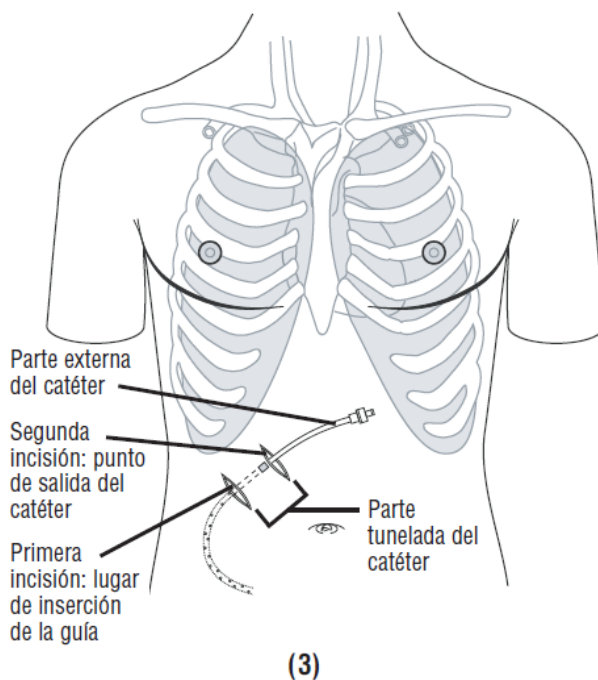
El volumen de líquido extraído debe basarse en el estado individual del paciente y considerando los riesgos de sobredrenaje, incluida la hipotensión.

8. El uso de este producto para ascitis no maligna refractaria debe limitarse a pacientes que no hayan superado un mes de tratamiento médico máximo y tres procedimientos de PGV en un plazo de tres meses.

9. Para garantizar que el catéter no se le coloca a un paciente con una infección preexistente, se debe realizar una paracentesis diagnóstica que evalúe si hay signos de infección (por ejemplo, con una tinción de Gram o un recuento absoluto de neutrófilos) antes de colocar el dispositivo.

10. En caso de ascitis tensa, se debe drenar la cavidad peritoneal antes de la colocación del catéter para proporcionar alivio inmediato y reducir la tensión de la pared abdominal. No es recomendable realizar un drenaje completo antes de colocar el catéter.

Procedimiento de colocación recomendado



Los procedimientos médicos y quirúrgicos adecuados son responsabilidad del médico. La idoneidad de cualquier proceso se debe basar en las necesidades del paciente. La Figura (3) ilustra la colocación del catéter peritoneal PeritX™, tal y como se describe en el procedimiento siguiente.

Precaución: la anatomía individual de cada paciente como, por ejemplo, una pared abdominal de poco espesor o débil podría exigir variaciones en el procedimiento con el fin de reducir el riesgo de que se produzca un escape en torno al catéter.

1. Coloque al paciente de la forma adecuada que le permita tener acceso al punto donde va a realizar la inserción de la guía.
2. Localice el punto de inserción adecuado por el que introducirá la guía. Normalmente, el punto de inserción de la guía es lateral a la línea media, a una distancia de 6 a 10 cm por debajo del margen costal y por encima de la cintura del paciente. Se puede utilizar ecografía para confirmar el punto de inserción de la guía.
3. Identifique la ubicación de la salida del catéter, que suele ser aproximadamente 5 y 8 cm desde el sitio de inserción de la guía.
4. Realice la preparación quirúrgica del paciente.
5. Coloque los paños y anestésie el punto de inserción y los túneles.



PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO

---

Nota: es importante que realice la inserción en sentido oblicuo mientras pasa la aguja introductora a través de la pared peritoneal con el fin de reducir al mínimo las posibilidades de que se produzca una fuga de líquido ascítico.

Precaución: tenga cuidado al introducir la aguja para evitar puncionar o desgarrar el hígado o el intestino.

6. Inserte el introductor guía con aguja, conectado a una jeringa, a través del peritoneo, con un ángulo oblicuo.

7. Asegúrese de que se efectúa una aspiración libre del líquido ascítico, a continuación, retire la aguja y la jeringa y deje el introductor guía insertado.

8. Pase la guía a través del introductor y haga avanzar el extremo distal dentro de la cavidad peritoneal. Precaución: no permita que la guía inadvertidamente avance por completo hacia el interior del paciente. Asegúrese de que la guía salga del extremo proximal de la aguja, del dilatador o de la vaina antes y durante la colocación de cada componente.

9. Retire el introductor y deje la guía insertada. Precaución: se debe evitar retirar la guía a través de la aguja, ya que podría dañarse.

10. Realice una incisión de 1 cm en el punto de inserción de la guía.

11. Realice una segunda incisión de 1-2 cm aproximadamente a 5-8 cm desde el sitio de inserción de la guía. Esta incisión será el punto de salida del catéter. Tenga en cuenta la facilidad de acceso del paciente a la hora de determinar su ubicación. (Figura 3)

Nota: una incisión más pequeña puede proporcionar mejor seguridad al catéter.

Nota: asegúrese de que se ha anestesiado el trayecto del túnel.

12. El extremo fenestrado del catéter se puede cortar en función de la anatomía específica del paciente. Si lo desea, corte un trozo del extremo fenestrado del catéter con un bisturí para realizar un corte simple entre fenestraciones. Deje al menos una (1) fenestración en el catéter.

13. Conecte el extremo fenestrado del catéter al tunelizador.

**Precaución:** extreme la precaución al colocar el catéter para evitar que entre en contacto con superficies tales como paños o toallas. La goma de silicona es altamente electrostática y atrae las partículas suspendidas en el aire y los contaminantes que se hallan en las superficies.

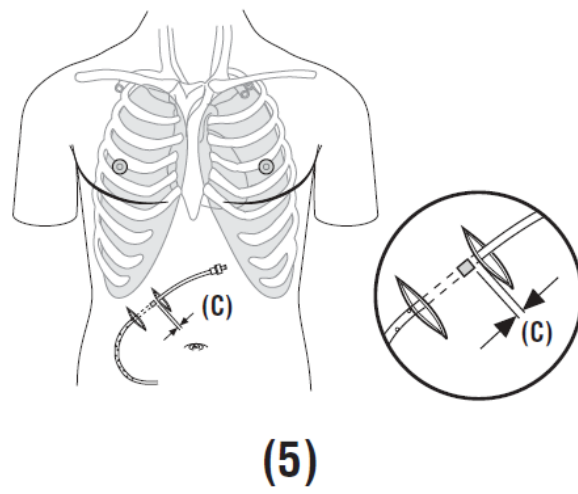
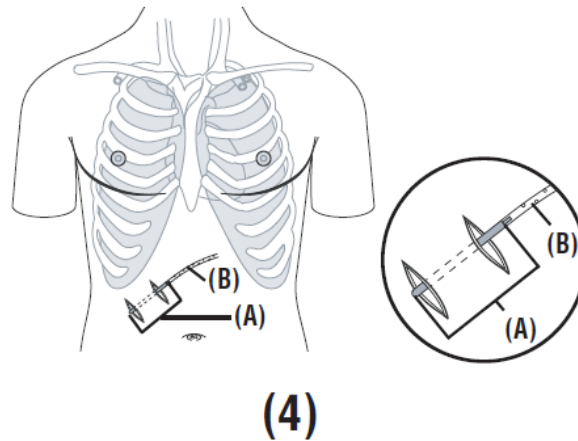
**Precaución:** utilice instrumentos que tengan una superficie lisa para manejar el catéter. Si no se utilizan, se pueden producir cortes o desgarraduras.

14. Pase el tunelizador (A) y el catéter (B) subcutáneamente desde la segunda incisión hacia abajo y extráigalos por la primera incisión en el punto de inserción de la guía. (Figura 4) Continúe pasando el

**PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO**

catéter por el túnel hasta que el manguito de poliéster se encuentre dentro del túnel, aproximadamente a 1 cm (C) de la segunda incisión. (Figura 5) Desconecte el tunelizador del catéter.

Nota: si se hace avanzar más el manguito dentro del túnel, esto podría dificultar la posterior retirada del catéter.



15. Pase la vaina desprendible del introductor de 16 Fr sobre la guía hacia dentro de la cavidad peritoneal.

16. Retire la guía y el dilatador en conjunto, dejando la vaina introductora desprendible de 16 Fr en su sitio.

**Precaución:** coloque el pulgar sobre el extremo de la vaina al retirar el dilatador para evitar que escape líquido peritoneal. Tenga cuidado de no doblar ni retorcer la vaina. Si se daña la vaina, puede impedir el paso del catéter.

17. Introduzca el extremo fenestrado del catéter en la vaina para hacerlo avanzar hasta que todas las fenestraciones se hallen dentro de la cavidad peritoneal. Esto se puede comprobar mediante fluoroscopia dado que las perforaciones están ubicadas a lo largo de la tira de sulfato de bario.

## PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO

---

18. Desprenda la vaina, comprobando que el catéter permanece en su sitio. Ajuste el catéter de modo que permanezca recto en el túnel sin ningún pliegue.

Precaución: no utilice pinzas en el introductor para romper el mango ni para retirar la vaina.

19. Suture la incisión del punto de inserción de la guía.

20. Suture la incisión alrededor del catéter y fije mediante sutura el catéter a la piel, cuidando de no estrechar el diámetro del catéter. Esta sutura deberá permanecer en su sitio al menos hasta que se produzca crecimiento de tejido alrededor del manguito.

**Precaución:** extreme la precaución al colocar ligaduras para no cortar ni ocluir el catéter.

**Nota:** tras realizar la sutura, se puede aplicar tópicamente el adhesivo cutáneo Dermabond™ (no incluido) sobre el punto de inserción de la guía y el punto de salida del catéter. De esta forma se evita la posibilidad de escape facilitando el cierre de la herida. Siga las instrucciones de uso proporcionadas por el fabricante.

### Procedimiento de drenaje

El procedimiento de drenaje puede llevarse a cabo utilizando:

a) Botella(s) de vacío PleurX™

b) Tubo de drenaje bloqueable con botella(s) de vacío de vidrio o con dispositivo de succión de pared

Si utiliza botella(s) de vacío PleurX™, consulte las Instrucciones de uso del kit de drenaje PleurX™.

**Precaución:** en pacientes con ascitis, la hipotensión relacionada con la paracentesis no suele ser habitual, aunque se han documentado casos. Se puede reducir el riesgo de hipotensión mediante la reposición intravenosa de líquidos y/o la administración de agentes coloidales. Además, el drenaje inicial no debe superar los 6 l durante las primeras 24 horas.

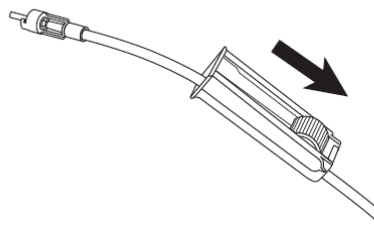
Conexión del tubo de drenaje al dispositivo de succión de pared

**Precaución:** mantenga limpias la válvula del catéter y la punta de acceso bloqueable del tubo de drenaje.

Manténgalas lejos de otros objetos para evitar que se contaminen.

**Precaución:** si se utiliza un dispositivo de succión de pared, se debe regular a una presión no superior a -60 cm H<sub>2</sub>O, o no drenar más de 400 ml de líquido por minuto (-60 cm H<sub>2</sub>O = -1.7 in Hg = -44 mm Hg = -0.8 psi).

1. Cierre por completo la pinza reguladora girando la rueda de esta hacia la fuente de aspiración. (Figura 6)

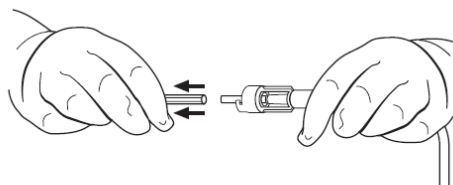


**(6)**

---

**Precaución:** la pinza reguladora se debe cerrar por completo para obstruir el tubo de drenaje. Cuando no esté conectada a una fuente de aspiración, compruebe que la pinza reguladora está completamente cerrada, ya que en caso contrario podría entrar aire en el cuerpo o dejar escapar líquido por el tubo de drenaje.

2. Conecte el adaptador 5 en 1 al adaptador Luer del tubo de drenaje.
3. Conecte el adaptador 5 en 1 a la fuente de aspiración.
4. Retire la cubierta de la punta de acceso bloqueable girando y tirando con suavidad. Deseche la cubierta. (Figura 7)

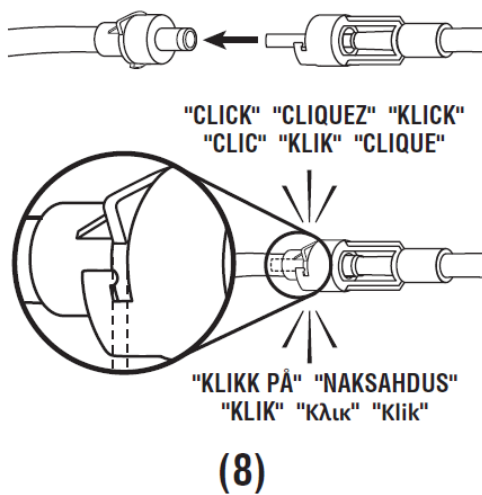


**(7)**

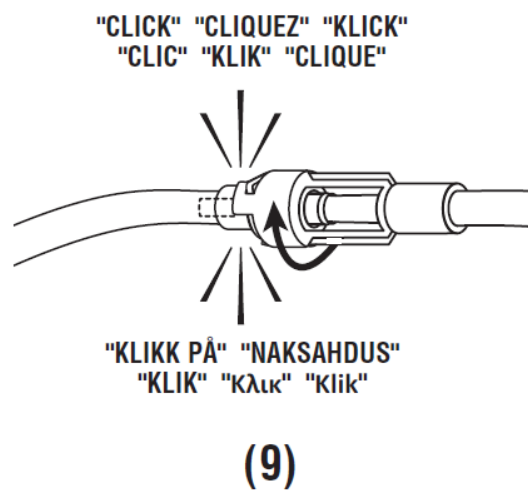
---

5. Introduzca con firmeza la punta de acceso bloqueable del tubo de drenaje en la válvula del catéter. Notará y oirá un clic en el momento en que la punta de acceso bloqueable esté correctamente encajada en la válvula. (Figura 8)

PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO



6. Si lo desea, se puede bloquear la punta de acceso a la válvula del catéter girando la punta de acceso hasta que note y escuche un segundo "clic". (Figura 9)



**Precaución:** asegúrese de que la válvula y la punta de acceso bloqueable están correctamente conectadas durante el drenaje. Si se separasen accidentalmente, podrían contaminarse. Si esto ocurre, limpie la válvula con una toallita impregnada en alcohol y utilice un nuevo tubo de drenaje para evitar la posible contaminación.

**Precaución:** se deben tomar precauciones para asegurarse de que no se tira del tubo de drenaje ni se arrastra.

Conexión del tubo de drenaje a la botella de vacío de vidrio

**Precaución:** mantenga limpias la válvula del catéter PeritX™ y la punta de acceso bloqueable del tubo de drenaje. Manténgalas lejos de otros objetos para evitar que se contaminen.

## PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO

---

**Precaución:** cuando se utilizan botellas de vacío de vidrio para el drenaje, no utilice una aguja de calibre superior a 17 G.

1. Cierre por completo la pinza reguladora girando la rueda de esta hacia la botella de vacío de vidrio. (Figura 6)

**Precaución:** la pinza reguladora se debe cerrar por completo para obstruir el tubo de drenaje. Cuando no esté conectada a una botella de vacío de vidrio, compruebe que la pinza reguladora está completamente cerrada, ya que en caso contrario podría entrar aire en el cuerpo o dejar escapar líquido por el tubo de drenaje.

**Precaución:** antes de realizar una conexión a una botella de vacío de vidrio, cierre por completo la pinza reguladora girando la rueda de esta hacia la botella de vacío de vidrio; de lo contrario, es posible que se pierda parcial o totalmente el vacío de la botella.

2. Conecte una aguja de 17 G al adaptador Luer del tubo de drenaje.

3. Conecte la aguja de 17 G a la botella de vacío de vidrio.

4. Retire la cubierta de la punta de acceso bloqueable girando y tirando con suavidad. Deseche la cubierta. (Figura 7)

5. Introduzca con firmeza la punta de acceso bloqueable del tubo de drenaje en la válvula del catéter. Notará y oírás un clic en el momento en que la punta de acceso bloqueable esté correctamente encajada en la válvula. (Figura 8)

6. Si lo desea, se puede bloquear la punta de acceso a la válvula del catéter girando la punta de acceso hasta que note y escuche un segundo "clic". (Figura 9)

**Precaución:** asegúrese de que la válvula y la punta de acceso bloqueable están correctamente conectadas durante el drenaje. Si se separasen accidentalmente, podrían contaminarse. Si esto ocurre, limpie la válvula con una toallita impregnada en alcohol y utilice un nuevo tubo de drenaje para evitar la posible contaminación.

**Precaución:** se deben tomar precauciones para asegurarse de que no se tira del tubo de drenaje ni se arrastra.

### Drenaje de líquidos

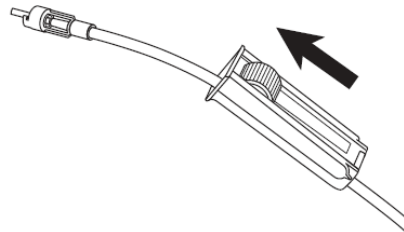
**Precaución:** es normal que el paciente sienta alguna molestia o dolor durante el drenaje de líquidos. Si el paciente siente alguna molestia o dolor durante el drenaje de líquidos, gire la rueda de la pinza reguladora hacia la fuente de aspiración para ralentizar o detener el flujo de líquido durante unos minutos. El dolor puede ser un indicio de infección.

1. Gire la rueda de la pinza reguladora de forma que se aleje de la fuente de aspiración para comenzar

**PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO**

---

el drenaje. (Figura 10) Cuando comience a drenar el líquido, puede girar la rueda de la pinza reguladora hacia la fuente de aspiración para ralentizar el flujo de líquido.



**(10)**

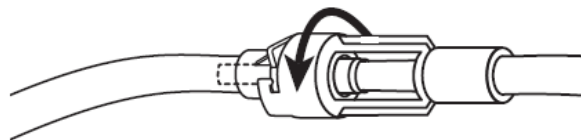
---

2. Si por cualquier motivo necesita cambiar la botella de vacío de vidrio/soporte/dispositivo de sello de agua o la fuente de aspiración, retire la vía de drenaje de la fuente de aspiración y conéctela a una nueva. Gire la rueda de la pinza reguladora de forma que se aleje de la fuente de aspiración para continuar con el drenaje.

3. Cuando el flujo de líquido se detenga o se haya drenado la cantidad de líquido necesaria, cierre por completo la pinza reguladora girando la rueda de esta hacia la fuente de aspiración. (Figura 6)

Finalización del drenaje

1. Si está bloqueado, gire la punta de acceso bloqueable para desbloquearla de la válvula del catéter. (Figura 11)

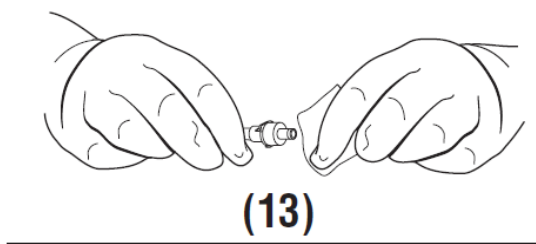
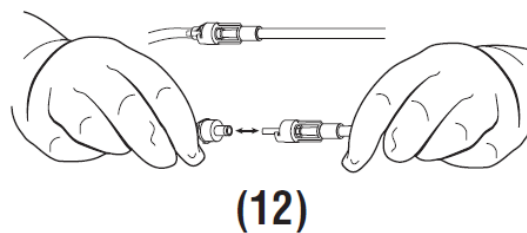


**(11)**

---

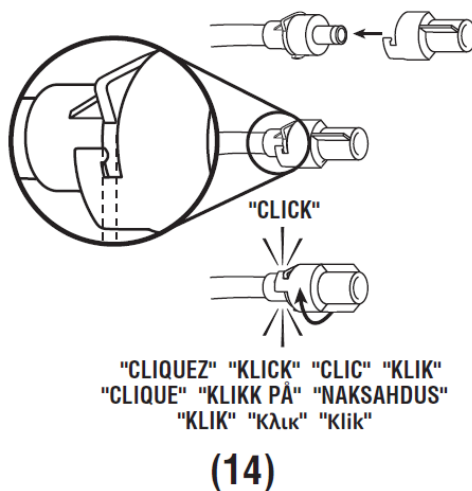
2. Compruebe que el tubo de drenaje se ha desbloqueado. Tire de la punta de acceso bloqueable para extraerla de la válvula con un movimiento suave pero firme. Deposite el tubo de drenaje usado. (Figura 12)

**PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO**



3. Limpie la válvula del catéter con una toallita impregnada en alcohol. No intente introducir nada a través de la válvula, ya que podría resultar dañada. (Figura 13).

4. Coloque el tapón protector nuevo sobre la válvula del catéter, girándolo en el sentido de las agujas del reloj hasta que se fije en su posición de bloqueo. Es posible que el tapón parezca suelto hasta que se bloquea en su posición. (Figura 14)



5. Desconecte el tubo de drenaje de la botella de vacío de vidrio o de la fuente de aspiración.

Nota: después de su uso, deseche el tubo de drenaje y/o las botellas de vacío de vidrio utilizadas siguiendo las regulaciones locales, estatales y nacionales apropiadas. Los productos usados pueden representar un riesgo biológico potencial.

Colocación de apósito autoadhesivo

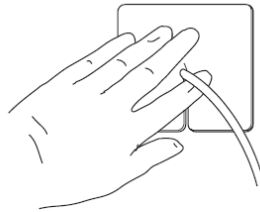
1. Limpie la zona de alrededor del catéter.

Nota: asegúrese de que la zona de salida y la piel alrededor del catéter están secas antes de realizar el



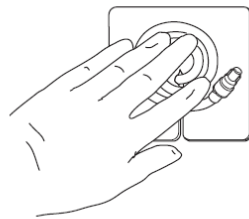
procedimiento con el apósito.

2. Coloque la almohadilla de espuma alrededor del catéter. (Figura 15)



**(15)**

---



**(16)**

---

3. Enrolle el catéter en círculos y colóquelo sobre la almohadilla de espuma. (Figura 16)

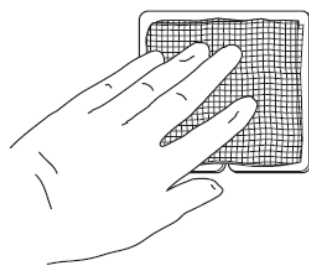
4. Cubra el catéter con hasta cuatro (4) compresas de gasa. (Figura 17)

5. El apósito autoadhesivo tiene tres (3) capas:

- a. papel protector con texto
- b. apósito limpio para heridas
- c. panel central y protección posterior

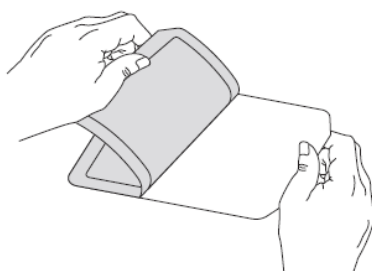
**PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO**

---



**(17)**

---

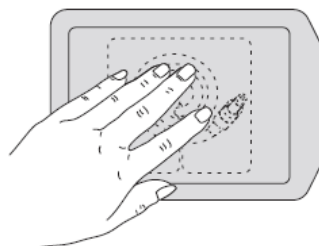


**(18)**

---

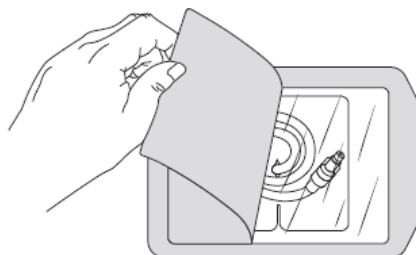
6. Despegue el papel protector con texto del apósito autoadhesivo, de modo que quede al descubierto la superficie adhesiva. (Figura 18)

7. Centre el apósito autoadhesivo en las compresas de gasa y presiónelo. (Figura 19) Nota: no estire el apósito autoadhesivo al colocarlo.



**(19)**

---



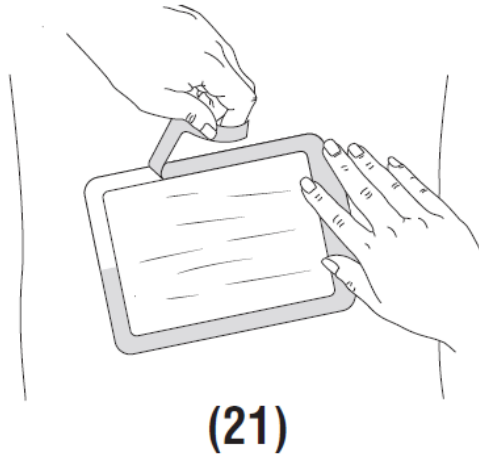
**(20)**

---

**PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO**

---

8. Retire y deseche el panel central de la protección posterior del apósito autoadhesivo. (Figura 20)
9. Retire lentamente la protección posterior al tiempo que alisa los bordes del apósito autoadhesivo. (Figura 21)



10. Alise todo el apósito autoadhesivo desde el centro hacia los bordes. Presione con firmeza para mejorar la adhesión.

Nota: Ethicon BioPatch™ (no incluido) es compatible para el uso con el catéter PeritX™. Si utiliza BioPatch, el disco debe colocarse primeramente en la piel, antes de la almohadilla de espuma u otros materiales para vendaje. Siga todas las instrucciones de uso proporcionadas por Ethicon y CareFusion.

**Resulta esencial que los pacientes y/o las personas que los cuidan hayan sido debidamente instruidos en el uso del kit para el drenaje de ascitis. La(s) persona(s) responsable(s) de la realización del drenaje**

**deberán poder demostrar que son capaces de llevar a cabo este procedimiento.**

**Si el paciente y/o la persona que lo cuida no es capaz o no está dispuesto a llevar a cabo el drenaje, dicha técnica deberá realizarla un profesional sanitario.**

**Se recomienda que el paciente esté regularmente en contacto o sea visitado por un facultativo para que evalúe la pauta de tratamiento, valore si son necesarios suplementos de albúmina y valore el estado de funcionamiento del catéter.**

Procedimientos posteriores de drenaje

Los procedimientos posteriores de drenaje se llevarán a cabo utilizando el tubo de drenaje bloqueable, una botella de vacío PleurX™ o los kits de drenaje PleurX™. Cada kit de drenaje contiene los elementos necesarios: tubo de drenaje, botella de vacío y otros elementos necesarios para llevar a cabo el drenaje.

### Mantenimiento del catéter

Para realizar un lavado con solución salina o un procedimiento de eliminación de coágulos, utilice el kit de acceso al catéter (REF 50-7280A). Si la válvula del catéter del tubo está dañada, use el kit para válvulas PeritX™ (REF 50-7272) para cortar el tubo y sustituir la válvula.

### Procedimiento de retirada del catéter

Podría ser adecuado y/o necesario en una fecha futura retirar el catéter peritoneal PeritX™. Si en tres intentos sucesivos de drenar líquido se obtuviese menos de 50 ml, este hecho sería indicativo de una de las siguientes posibilidades:

- se ha resuelto la ascitis
- el catéter se encuentra en una loculación separada del resto del líquido
- el catéter está ocluido

1. Coloque al paciente de la forma adecuada que le permita tener acceso al punto donde va a realizar la inserción del catéter.
2. Limpie asépticamente el abdomen del paciente en torno al punto donde tiene previsto realizar la inserción del catéter.
3. Anestesia este punto.
4. Retire cualquier sutura restante que fije el catéter.
5. Con ayuda de unas pinzas, realice una disección alrededor del manguito para dejarlo libre del tejido que haya crecido alrededor. Asegúrese de que el manguito está completamente libre dentro del túnel.
6. Sujete el catéter con una mano con firmeza y tire ejerciendo una presión constante.
7. Cubra esta zona como corresponda.

**Precaución:** es posible que se produzcan complicaciones adicionales durante el procedimiento de retirada del catéter debido a su uso prolongado. Contiene ftalatos. El beneficio del tratamiento es mayor que la posibilidad remota de la exposición a ftalatos.

**Nota:** no contiene látex de caucho natural.

### Información de seguridad de imagen por resonancia magnética (IRM)

En diversas pruebas no clínicas se ha demostrado que el catéter PeritX™ es seguro para RM. En las pruebas no clínicas, el artefacto en la imagen producido por el dispositivo se extiende aproximadamente 2 mm desde el mismo cuando se obtiene la imagen con una secuencia de pulso de eco de gradiente y un sistema de RM de 3,0 T.

*Nota: los dispositivos PleurX™ mencionados en el dossier que se utilizan en el sistema PeritX™ se encuentran en el PM-634-351*

### **ALMACENAJE**

El dispositivo no requiere condiciones de almacenamiento o manipulación especiales.

### **Instrucciones para su eliminación**

Después de usarlo, este producto puede ser un peligro biológico. Manipule este producto y deshágase de él según la práctica médica aceptada y de acuerdo con las leyes y regulaciones locales, estatales y federales vigentes.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** BECTON DICKINSON ARGENTINA SRL.

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 25 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
Date: 2024.06.04 15:22:48 -03:00

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL  
ELECTRONICA - GDE  
Date: 2024.06.04 15:22:49 -03:00



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** 1-0047-3110-001862-24-6

---

**CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN E INSCRIPCIÓN**

Expediente Nº 1-0047-3110-001862-24-6

La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) certifica que de acuerdo con lo solicitado por Becton Dickinson Argentina S.R.L. ; se autoriza la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM), de un nuevo producto con los siguientes datos identificatorios característicos:

**DATOS IDENTIFICATORIOS CARACTERÍSTICOS**

PM: 634-357

Nombre descriptivo: Sistema de drenaje peritoneal

Código de identificación y nombre técnico del producto médico, (ECRI-UMDNS):  
12-108 - Kits para Incisión y Drenaje

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): PeritX™

Modelos:  
50-9050A Mini kit para catéter peritoneal PeritX™

50-9510 Kit de drenaje  
50-9210 Bolsa de drenaje

Clase de Riesgo: III

Indicación/es autorizada/s:

El sistema Mini kit de catéter peritoneal PeritX™ está indicado para el drenaje intermitente de larga duración de una ascitis maligna y no maligna sintomática recidivante que no responde al tratamiento médico de la enfermedad subyacente y para el tratamiento paliativo de los síntomas relacionados con la ascitis recidivante. El uso del catéter peritoneal PeritX™ para ascitis no maligna está limitado a pacientes intolerantes o resistentes al tratamiento médico máximo, resistentes a paracentesis de gran volumen (PGV) y que no sean candidatos para una derivación portosistémica intrahepática transyugular o una PGV. El catéter peritoneal PeritX™ está indicado para su uso únicamente en adultos.

El tubo de drenaje bloqueable se utiliza para drenar líquidos mediante un sistema de aspiración de pared estándar, un sistema de drenaje de sello de agua, una botella de vacío estándar u otro método apropiado.

Período de vida útil: 5 años

Condición de uso: Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Fuente de obtención de la materia prima de origen biológico: N/A

Forma de presentación: 50-9050A Mini kit para catéter peritoneal PeritX™ viene x1 y x 10 unidades, cada unidad contiene: 1 Catéter peritoneal PeritX™ de 15,5 Fr, 1 Introdutor guía con aguja, 1 Jeringa de 10 ml, 1 Guía con punta en J, 1 Introdutor desprendible de 16 Fr, 1 Tunelizador, 1 Tope de espuma para aguja, 1 Envoltorio azul, 1 Tubo de drenaje con punta de acceso bloqueable, 1 Aguja de 17 G x 2,5 cm (1”), 1 Adaptador 5 en 1 del tubo de drenaje, 1 Tapón de la válvula, 6 Compresas de gasa de 10,2 cm x 10,2 cm (4” x 4”), 1 Almohadilla de espuma del catéter y 1 Apósito autoadhesivo

50-9210 viene x1 y x 5 unidades: cada unidad contiene 1 bolsa x 2000 ml

50-9510 - viene x1 y x 5 unidades, cada unidad contiene: 1 Apósito autoadhesivo, 1 Envoltorio azul con 3 Toallitas impregnadas en alcohol, 1 Guantes, 1 Tapón de la válvula del catéter, 1 Pinza reguladora de emergencia azul, 4 Compresas de gasa de 10 cm x 10 cm (4” x 4”) y 1 Almohadilla de espuma para catéter.

Método de esterilización: Esterilizado con óxido de etileno.

Nombre del fabricante:

Carefusion 2200, INC. (1 y 2)

Carefusion D.R. 203 Ltd. (3)

Lugar de elaboración:

1. Carefusion 2200, INC. 75 North Fairway Drive, Vernon Hills, IL, USA 60061

2. Carefusion 2200, INC. 400 East Foster Rd, Mannford, OK, USA 74044

3. Carefusion D.R. 203 Ltd. Zona Franca Las Américas, KM 22 E-1, Santo Domingo, Distrito nacional, Dominican Republic.



Se extiende el presente Certificado de Autorización e Inscripción del PM 634-357 , con una vigencia cinco (5) años a partir de la fecha de la Disposición autorizante.

N° 1-0047-3110-001862-24-6

N° Identificadorio Trámite: 57410

AM

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
Date: 2024.06.06 18:03:57 -03:00

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL  
ELECTRONICA - GDE  
Date: 2024.06.06 18:03:57 -03:00