



RECOMENDACIONES

- Verificar la integridad del envase.
- Verifique las fechas de esterilización y vencimiento.
- El catéter percutáneo con introductor despegable debe almacenarse y transportarse a temperatura ambiente, protegido del calor y la humedad.
- Las especificaciones descritas en este folleto son una forma esquemática de explicar su uso. Este procedimiento debe ser monitoreado y realizado por un profesional capacitado y calificado de acuerdo con los protocolos de cada institución.



Esterilizado con Óxido de



Etileno

Prohibido reprocessar.

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

ENVASE

El **CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CON INTRODUTOR PEEL-OFF SIN CABLE GUÍA**

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

DESECHO

Después de su uso, deseche todos los materiales usados en un lugar apropiado para materiales potencialmente contaminados.

EFECTOS COLATERALES

No se han observado reacciones adversas con el uso de productos 100% de silicona, sin embargo se reportan efectos secundarios relacionados con el uso de catéteres venosos, tales como:

Flebitis mecánica, dermatitis, arritmia e infección del sitio de inserción.

Resp. Técnica - Dra. Josimara S. A. Possidonio – CRF - SP 54659

REG ANVISA: 80423540006



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



REF 650

CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CON INTRODUTOR PEEL-OFF ISIN CABLE GUÍA – PICC GMI

PRESENTACIONES

Se presentan en las siguientes dimensiones y códigos:

CÓDIGO	Fr/Ch	Indicad or introduct or	D.Int. X D.Ext. (mm)	Longitud del catéter (mm)	Volume n del Prime	Velocidad* (ml/hr)	Volume n máximo (ml/seg)	Presión (PSI)
650-19-50	1.9	24 G	0.25 x 0.65	500	0.15	> 20	0.2	170

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

ESQUEMA DEL PRODUCTO

DESCRIPCIÓN Y COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

O CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CON INTRODUTOR PEEL-OFF SIN CABLE

GUÍA - PICC GMI consta de:

- Catéter 100% de silicona, demarcado cada cm, radiopaco, en el extremo proximal del conector luer lock - este producto ofrece bio y hemocompatibilidad.
- Introducutor peel-off bipartito, que ofrece una perfecta inserción de aguja/catéter al introducir la red venosa.
- Cinta métrica - para medir el catéter y servir como referencia para su corte. Según medida previa, cuando sea necesario.
- Pinza - ayuda a introducir el catéter a través del introducutor.
- Garrote - Cinta de silicona 100% que facilita la ubicación de los accesos periféricos.
- Prolongador de PVC con conector luer-lock proximal y distal para conexión y pinza clamp.
- Vaina de plástico - para proteger el catéter, presenta perforaciones que facilitan su apertura.

FINALIDAD/INDICACIONES

CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CON INTRODUTOR PEEL-OFF SIN CABLE GUÍA - PICC está indicado para permitir un acceso venoso prolongado, periféricamente mediante venopunción u otra técnica elegida por el profesional capacitado y calificado para este procedimiento.

Utilizados en pacientes que necesitan terapia intravenosa, evitando así pinchazos repetitivos, también están indicados en la infusión de electrolitos, fármacos, sangre, hemoderivados, quimioterapia. No apto para extracción de sangre.

INSTRUCCIONES DE USO

En cuanto a las técnicas de inserción, cuidado y retirada del catéter percutáneo, que pueden variar según las características específicas de cada caso, se sugieren las siguientes instrucciones:

Reúna los materiales necesarios para el procedimiento y la ubicación adecuada.

Selección de ubicación de inserción:

- El catéter se puede insertar periféricamente a través de la vena cefálica, cubital medial o basilica.

Procedimiento de inserción:

- Coloque al paciente en la posición más conveniente y cómoda. Realice el procedimiento de acuerdo con el protocolo;
- Evaluar las condiciones del sitio de punción y elegir el mejor sitio de inserción;
- Abra la funda protectora de plástico a través de las clavijas para retirar el catéter;
- Mida la longitud aproximada entre el sitio de inserción y la vena cava superior (tercer espacio intercostal derecho) con una cinta métrica;
- Prepare el área de punción alrededor del punto de inserción, realizando asepsia del sitio;
- Fijar el prolongador al catéter a través del conector luer lock, para la introducción de la terapia intravenosa e hidratar el catéter antes de su inserción;
- Garrotear la extremidad para distender el vaso sanguíneo (utilice el torniquete de silicona disponible en el conjunto).
- Perfore la vena con el introducutor peel-off;
- Retire la aguja de punción del introducutor peel-off después de visualizar el retorno de sangre;
- Suelta el garrote del miembro;
- Introduzca lentamente el catéter a través del introducutor con la ayuda de unas pinzas metálicas. En caso de resistencia, retírese e intente progresar nuevamente;
- Durante la introducción del catéter observar cuántos centímetros habrá dentro de la vena del paciente, medidos previamente al inicio del procedimiento;
- Se recomienda que la punta del catéter se coloque en la vena cava superior unos 3 a 4 cm, antes de ingresar a la aurícula derecha;
- Aspire el catéter para observar el reflujo;

- Retirar el introducutor peel-off (quebrar el introducutor y rasgarlo en dos, dejando solo el catéter en la vena);
- Fijar el catéter;
- Aplicar el apósito de acuerdo con el protocolo estandarizado de la institución;
- Solicite Radiografía de control para confirmar la posición del catéter.

CONTRA INDICACIONES

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

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

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

CUIDADOS ESPECIALES

- Es necesario prestar atención al uso concomitante de fármacos con potencial interacción físico-química, que pueden contribuir a eventos de obstrucción.
- En caso de obstrucción del catéter, no aplique una presión excesiva con jeringas o bombas de infusión, ya que esto podría provocar su rotura.
- Tenga cuidado al usar el catéter en una vena de menor calibre, debido a complicaciones como la disminución del flujo sanguíneo y la dilución significativamente reducida de los líquidos infundidos, que pueden causar una irritación comúnmente llamada **flebitis**.
- Debe evitarse la recogida de sangre en catéteres de pequeño calibre debido a la posibilidad de obstrucción y pérdida de la misma.
- No utilice una jeringa de menos de 10 ml.
- Tenga cuidado con el material de perforación y corte cerca del catéter.
- Almacene a temperatura ambiente en un lugar fresco, seco y limpio, lejos de la luz y la humedad excesivas.
- El período máximo de permanencia recomendado para el catéter PICC en el cuerpo humano es de hasta 29 días.