

Salud y Medicina



SAYMEDIK
Distribuidor Médico

NEONATOLOGÍA Y PEDIATRÍA

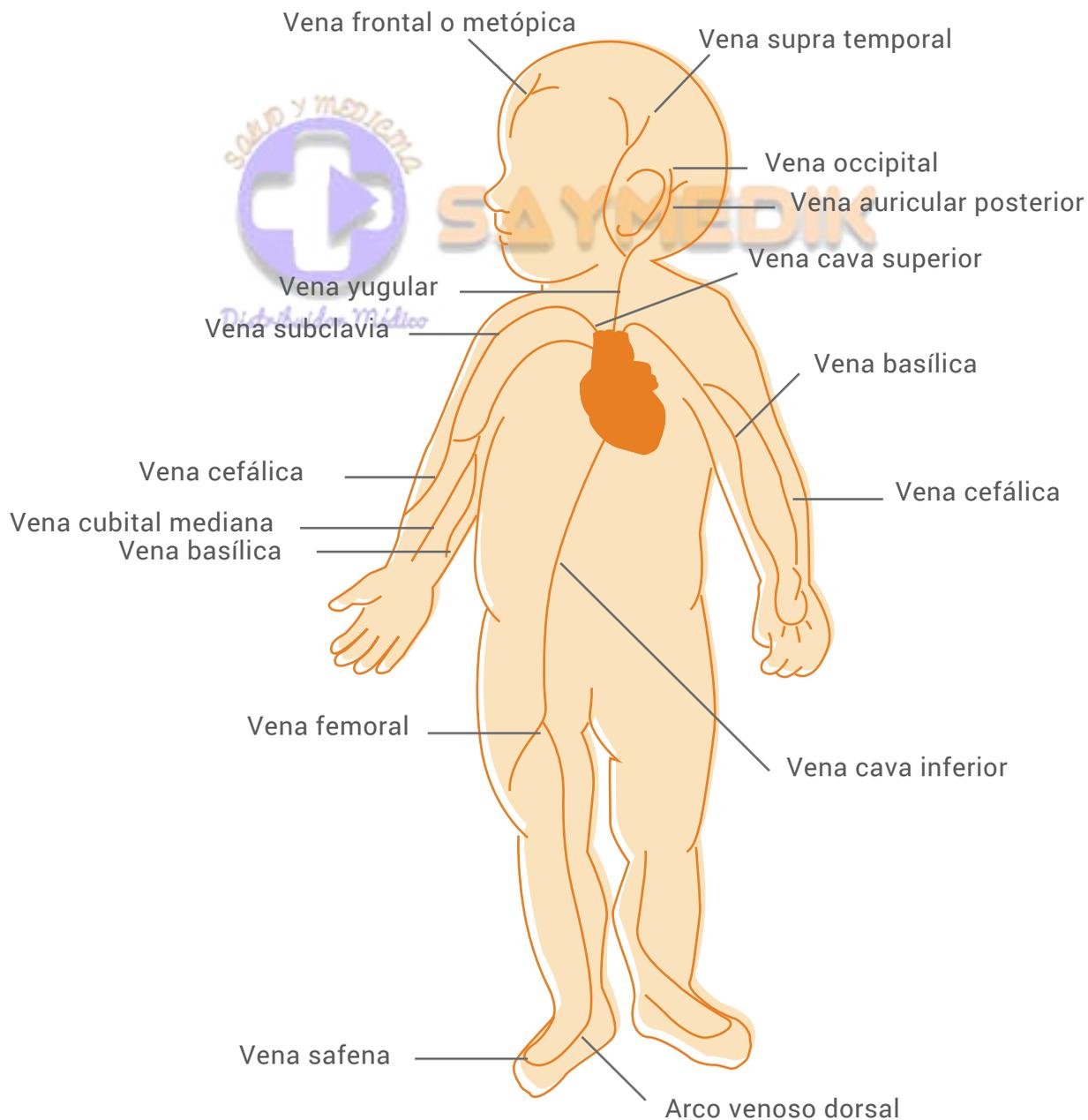
VYGON

ACCESOS VASCULARES



ANATOMÍA

SITIO DE INSERCIÓN PREFERIDO	VENAS
Mano	Digital, metacarpial
Antebrazo	Cefálica suplementaria, basilica, antebraquial mediana
Fosa antecubital	Basilica mediana, cefálica mediana, medio cubital
Brazo (debajo la axila)	Basilica, cefálica
Cuero cabelludo (antes de los 6 meses)	Occipital, metópica, temporal
Pierna (antes de la edad de caminar)	Gran safena, safena menor



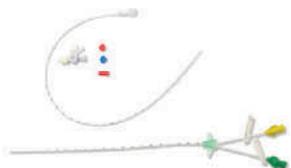
ACCESOS VASCULARES



MATRIZ DE SELECCIÓN DE PRODUCTOS VYGON

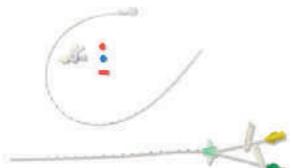
Recién nacidos < de 1 kg

Venas Centrales

SITIO DE ACCESO PREFERIDO	INTRODUCTOR PREFERIDO	PRODUCTOS RECOMENDADOS
Umbilical		Catéter umbilical Un Lumen 270 / 1270 Doble Lumen 1272 / 1274 
Venoso Central	Aguja rompible (24G)	Premicath 20 cm 1261.20  

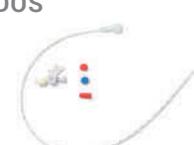
Recién nacidos > de 1 kg

Venas Centrales

SITIO DE ACCESO PREFERIDO	INTRODUCTOR PREFERIDO	PRODUCTOS RECOMENDADOS
Umbilical		Catéter umbilical Un Lumen 270 / 1270 Doble Lumen 1272 / 1274 
Venoso Central	Aguja mariposa (16G)	24G Epicutáneo-cava Silicona 15 cm 2184.015 30 cm 2184.00  
	Cánula pelable Microflash (20G)	24G Nutriline Twinflo (doble lumen) PUR 30 cm 1252.235 24G Nutriline 30 cm 1252.35 (estandard)  

Recién nacidos < de 1 kg / > de 1 kg

Arterial

SITIO DE ACCESO PREFERIDO	PRODUCTOS RECOMENDADOS
Umbilical	Catéter umbilical Un Lumen 270 / 1270 

RECOMENDACIONES



INSERCIÓN DE CATÉTERES P.I.C.C. NEONATAL

Preparación del sitio

- Lávese las manos y use gorro, máscara, túnica y 2 pares de guantes.
- Prepare el sitio de inserción con la solución desinfectante de su preferencia: para bebés < 1000 gr use Clorhexidina al 0.5 %. Los agentes tópicos deben ser eliminados de la piel con agua estéril.
- Coloque al paciente en posición supina dentro de la incubadora a temperatura adecuada.
- Coloque tres campos: uno debajo y a lo largo del bebé, otro encima y uno transparente y fenestrado alrededor del área de trabajo. La extremidad debe colocarse a través del orificio.
- Asegúrese el monitoreo continuo de la temperatura.
- Use anestésico local, por ejemplo crema EMLA.
- Proporcione una oxigenación y ventilación apropiada.



Selección del sitio y del dispositivo

- Mida la distancia desde el sitio de punción hasta la región medio clavicular. A continuación baje hasta la altura del pezón. Para inserciones en el cuero cabelludo, mida desde el sitio de punción hasta la altura del pezón. Para inserciones en un miembro inferior mida desde el sitio de punción hasta el ombligo y desde allí hasta el nivel de la VCI.
- Elija el diámetro y el largo del catéter a insertar.
- Limite el movimiento de manos y pies del bebé para evitar contaminaciones del campo estéril.
- No coloque ningún objeto afilado cerca del catéter.



Colocación del catéter

- Elija la vena en donde se colocará el catéter y asegúrese que el catéter ha sido bien purgado con solución salina normal.
- Se recomienda usar jeringas de 10 cc para infundir y purgar el catéter.
- Siempre avance el catéter muy despacio cm a cm.
- Una vez que el catéter avanzó la distancia previamente medida, coloque una jeringa de 10 ml.
- La sangre debe aspirar fácilmente con jeringa, luego lave usando la técnica "empuje - pare".



Fijado del catéter

- Asegure el catéter y proteja el sitio de inserción.
- El apósito no debe rodear totalmente el miembro, evitamos el efecto torniquete.
- Sólo cambie el apósito si está manchado de sangre o sucio.



Después de colocar el catéter asegúrelo con un apósito transparente a la piel para prevenir un arrancamiento accidental.



Haga un bucle con el prolongador. Corte 2 trozos de gasa y colóquelos debajo del dispositivo "libre de aguja". Asegure con Steri-Strip.



Corte un trozo de gasa estéril y colóquela debajo de las aletas de fijación para proteger la piel. Asegure las aletas con 3 trozos del Steri-Strip en forma de cruz. Coloque 2 apósitos transparentes encima de las aletas del catéter.



Conecte el prolongador y comience la infusión.

RECOMENDACIONES



Monitoreo radiológico de la punta del catéter

- Antes de comenzar la administración de fluidos o drogas debe confirmarse la posición de la punta del catéter mediante RX.
- La punta del catéter debe estar en la VCS, por encima del atrio derecho, en ninguna circunstancia la punta del catéter debe quedar en el atrio derecho.



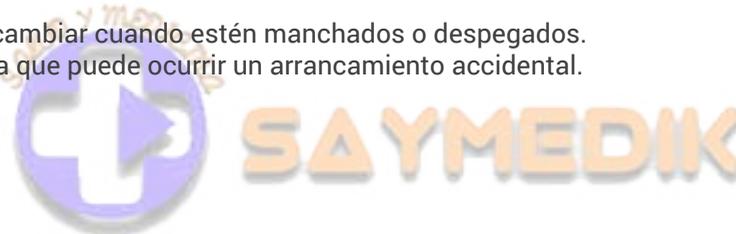
Mantenimiento y cuidado del sitio de punción

- Inspeccionar rutinariamente para encontrar signos de complicaciones. Mantenga el sistema de infusión o de administración cerrado.
- Use un flujo mínimo de 0.5 a 1 ml / hora.



CAMBIO DE APÓSITOS

Los apósitos se deben cambiar cuando estén manchados o despegados. Tener mucho cuidado ya que puede ocurrir un arrancamiento accidental.



PROCEDIMIENTOS PARA RETIRAR UN P.I.C.C.

El catéter debe retirarse tan pronto como su uso ya no esté indicado.

Otras indicaciones para retirar el catéter son:

- Infección bacteriana o síntomas clínicos de persistencia después de 48 / 72 horas a pesar de una apropiada antibioterapia a través del catéter.
- Progresiva infección del sitio de punción.
- Septicemia debido hongos.
- Condición inestable del bebé y/o desarrollo de hipotensión debido a sepsis.
- Evidencia embolia séptica o endocarditis.



Los P.I.C.C. lo retiran L.E. Especializadas usando técnica aséptica

- Detenga la infusión.
- Quite los apósitos del sitio de inserción.
- Inspeccione y desinfecte la entrada del catéter en la piel.
- Retire el catéter lentamente.
- Si nota alguna resistencia o complicación, deténgase y notifique al médico inmediatamente.
- Verifique la integridad del catéter, verifique el marcado.
- Controle el sangrado con un vendaje compresivo.
- Observe el sitio de punción, por sangrado, trauma y señales de infección.
- Aplique un pequeño vendaje.
- Documente el procedimiento.



CATÉTER PICC 1 FR - PREMICALH



CATÉTER PICC PARA PACIENTES MICROPREMATUROS DE MENOS DE 1kg.

1 FR Premicalh

Ha sido diseñado específicamente para bebés de **menos de 1 kg.** que requieren el catéter más pequeño de la gama.

La resistencia y la seguridad del catéter está asegurada por el uso de paredes delgadas de poliuretano. Los usuarios tienen la elección de una aguja introductora.

El Premicalh está disponible con **mandril** que facilita la colocación y permite una mayor visibilidad a los RX.



Características y beneficios

- El catéter de una sola pieza simplifica la inserción.
- Catéter 28G para bebés pre-términos de bajo peso.
- El PUR mejora la resistencia del catéter.
- La graduación centimétrica hace más segura la inserción.
- El prolongador con aletas integradas permite una segura fijación, reduce el riesgo de flebitis y movimientos de la punta del catéter en la manipulación.
- El clamp hace más segura la manipulación.
- La cinta métrica ayuda a una inserción más precisa.
- El profesional de salud puede elegir el introductor:
 - Cánula 24G I.V
 - Microflash 20G cánula pelable con orificio lateral en la aguja para detectar fácilmente el reflujo sanguíneo.
 - Aguja rompible 24G para venas muy pequeñas.

CÓDIGO	CATÉTER (PUR)					INTRODUCTOR
	Largo cm	Mandril	Tipo	Espacio Muerto ml	Flujo (ml/min) (Presión: 1 bar)	
1261.20	20	-	estándar	0.08	1.0	Aguja rompible (24G) 

TÉCNICA DE INSERCIÓN

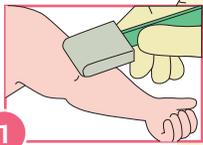
Preparación del catéter para la inserción

Abrir la envoltura exterior usando técnica aséptica. Agregue los accesorios estériles necesarios. Use guantes estériles, prepare los contenidos de las bandejas para la inserción del catéter.

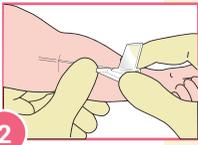
1. Prepare la solución salina y heparina usando agujas con filtros para remover partículas.
2. Purgue el catéter antes de la inserción.

Técnica de introducción con aguja rompible

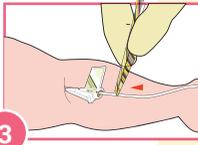
Para que el catéter avance sin dificultad, infunda fluidos simultáneamente al hacer avanzar el catéter dentro de la vena.



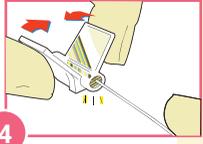
1 Seleccione la vena, prepare, limpie la piel, coloque campos dejando libre sólo el sitio de punción. Aplique torniquete.



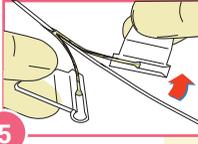
2 Realice la punción de la vena con el introductor suministrado. Avance la aguja hasta confirmar con reflujo sanguíneo.



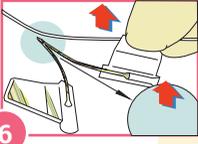
3 Retire el torniquete, pase el catéter a través de la aguja usando pinzas sin dientes. Avance el catéter lentamente y poco a poco dentro de la vena.



4 Asegure el catéter aplicando una ligera presión con un dedo más allá de la aguja y retire la aguja lentamente. Apriete las aletas firme para iniciar la rotura de la aguja



5 Rompa la aguja suavemente hasta que quede unida solamente la punta. No es necesario separar totalmente las dos mitades de la aguja.



6 Retire el catéter cuidadosamente fuera de la aguja.

CATÉTER PICC 2,3,4 FR - NUTRILINE



CATÉTER PICC PARA PACIENTES DE MÁS DE 1kg.

El Nutriline

Es un catéter fabricado en una sola pieza, que ofrece al personal de la salud una gran seguridad. Provee una seguridad adicional por sus aletas de fijación con un refuerzo que minimiza el riesgo de acodamientos. Al igual que otros catéteres de poliuretano de nuestra marca, Nutriline usa la tecnología que logra paredes finas permitiendo altos flujos. Con varios largos a elección, se asegura la colocación en la mayor cantidad de sitios de acceso I.V.

Características y beneficios

- Catéter de una sola pieza que simplifica su colocación.
- El PUR hace el catéter más resistente.
- La graduación centimétrica da más seguridad en su colocación.
- Prolongador con aletas de fijación, reduce los riesgos de flebitis y movimientos del catéter más allá del punto de punción.
- Clamps para un correcto manejo de las líneas de infusión.
- Cinta métrica que ayuda a una colocación precisa.



CÓDIGO	FR	INT EXT mm	CATÉTER (PUR)					INTRODUCTOR	
			Largo cm	Mandril	Tipo	Espacio Muerto ml	Flujo (ml/min) (Presión: 1 bar)		
1252.35	2	0.3-0.6	30	-	estándar	0.18	5.0	Aguja rompible (20G)	
1253.30	3	0.5-1.0	30	-	estándar	0.22	2.8	Aguja rompible (17G)	
1254.30	4	0.8-1.3	30	-	estándar	0.48	18.0	Aguja rompible (16G)	

TÉCNICA DE INSERCIÓN

Preparación del catéter para la inserción

Abrir la envoltura exterior usando técnica aséptica. Agregue los accesorios estériles necesarios. Use guantes estériles, prepare los contenidos de las bandejas para la inserción del catéter.

1. Prepare la solución salina y heparina usando agujas con filtros para remover partículas.
2. Purgue el catéter antes de la inserción.

Técnica de inserción con cánula pelable

Para que el catéter avance sin dificultad, infunda fluidos simultáneamente al hacer avanzar el catéter dentro de la vena.

1 Seleccione la vena, prepare, limpie la piel, coloque campos dejando libre sólo el sitio de punción. Aplique torniquete.

2 Realice la punción de la vena con la cánula pelable Microflash provista, con un ángulo de 15 a 30°. Avance la cánula hasta que la punción se confirme por el reflujó de sangre.

3 Baje el Microflash unos grados y avance sólo la cánula plástica. Retire el torniquete.

4 Avance el catéter suavemente y poco a poco usando una pinza sin dientes.

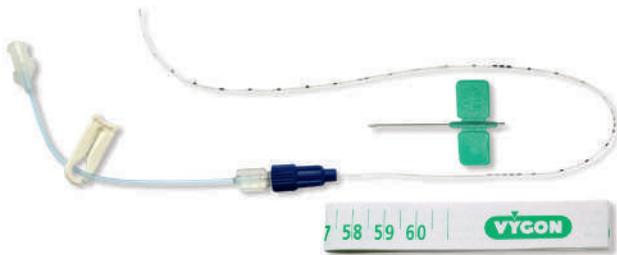
5 Asegure el catéter aplicando con un dedo una suave presión más allá de la cánula y la misma lentamente.

6 Pele lentamente la cánula, tirando de sus aletas, con cuidado de no mover el catéter. Finalmente avance el catéter a la posición deseada.

CATÉTER PICC 2 FR - EPICUTÁNEO CAVA

EL CATÉTER PARA USO NEONATAL CLÁSICO DE VYGON

Introducido con la técnica de punción con una simple mariposa. El E.C.C. está diseñado en dos piezas para permitir retirar totalmente la mariposa introductora. El E.C.C. es el catéter P.I.C.C. neonatal mejor conocido en el mundo con más de veinte años de éxitos sin precedentes.



Características y beneficios

- Conector Easy-lock permite retirar la aguja introductora.
- La silicona queda colocada más tiempo y reduce las complicaciones.
- La graduación centimétrica asegura la correcta posición de la punta del catéter.
- El prolongador integrado permite fijar el catéter reduciendo los riesgos de flebitis (por movimientos de la punta del catéter) durante las manipulaciones
- La cinta métrica ayuda en la precisión durante la colocación.
- Clamp para una mejor manipulación.

CÓDIGO	CATÉTER (silicona)					INTRODUCTOR		
	INT Ø - EXT Ø mm	FR	Largo cm	Espacio Muerto ml	Flujo (ml/min) (Presión: 1 bar)	EXT Ø mm	G	Largo mm
2184.015	0.3-0.6	2	15	0.10	5.8	10	19	27
2184.00	0.3-0.6	2	30	0.12	5.0	10	19	27

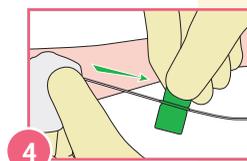
TÉCNICA DE INSERCIÓN

N.B. :

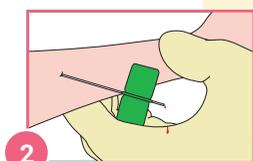
Use sólo la aguja suministrada. Controle la permeabilidad del catéter. Desenrosque el conector azul (nunca lo separe totalmente) cuando desee retirar el introductor.



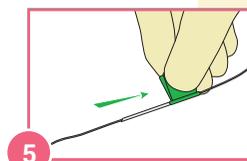
1 Seleccione la vena a puncionar. Coloque el bebé en posición conveniente y confortable. Prepare el sitio de punción. Coloque campos estériles y aplique torniquete.



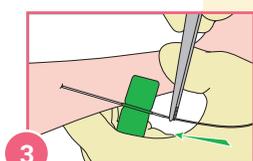
4 Aplique presión ligera con un dedo más allá de la aguja y con cuidado retire el introductor de la vena.



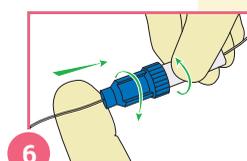
2 Realice la punción venosa con la mariposa 19G suministrada.



5 Mantenga el catéter recto y con cuidado retire la aguja.



3 Tan pronto como se obtenga reflujo, afloje el torniquete. Introduzca el catéter a través de la aguja usando una pinza fina sin dientes. Avance lentamente y poco a poco.



6 Afloje el conector Easy-Lock para poder retirar el catéter. **No separe totalmente el conector.** Colocar la punta próxima al del catéter hasta que la marca negra desaparezca totalmente dentro del conector azul.

CATÉTER PICC 2 FR D/L - NUTRILINE TWINFLO

1º CATÉTER PICC DOBLE LUMEN DE MENOR TAMAÑO

Nutriline Twinflo 2 FR D/L

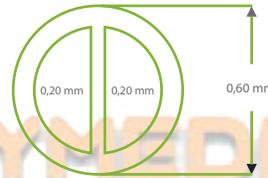
Ha sido diseñado específicamente para bebés que requieren múltiples infusiones.

El catéter es resistente y seguro por estar fabricado en poliuretano.

El Nutriline Twinflo doble lumen mejora el manejo de las infusiones, preserva el capital venoso periférico y previene el trauma de las repetidas punciones. El Nutriline Twinflo puede suministrarse con mandril para facilitar su introducción

Características y beneficios

- El doble lumen permite infundir simultáneamente drogas incompatibles.
- El catéter de una sola pieza facilita su introducción.
- Está diseñado para prevenir acodamientos.
- El PUR favorece la resistencia del catéter.
- La graduación centimétrica ayuda a una colocación más precisa.
- Prolongadores integrados con aletas permiten una fijación segura del catéter reduciendo además el riesgo de flebitis por movimientos durante la manipulación.
- Clamps para una mejor manipulación.
- La cinta métrica permite mas precisión al colocar el catéter.
- No se mezclan las drogas dentro del catéter.
- Cánula pelable Microflash 20G que permite la fácil detección del reflujo de sangre.



Brochure



CÓDIGO	MANDRIL	CATÉTER (PUR)					INTRODUCTOR		
		INT Ø - EXT Ø mm	G	Largo cm	Espacio Muerto ml	Flujo (ml/min) (Presión: 1 bar)	EXT Ø mm	G	Largo mm
1252.235	-	0.3 - 0.6	24	30	2 X 0.2	2 X 1.45	1.14	20	18

TÉCNICA DE INSERCIÓN

Preparación del catéter para la inserción

Abrir la envoltura exterior usando técnica aséptica. Agregue los accesorios estériles necesarios. Use guantes estériles, prepare los contenidos de las bandejas para la inserción del catéter.

1. Prepare la solución salina y heparina usando agujas con filtros para remover partículas.
2. Purgue el catéter antes de la inserción.

Técnica de inserción con cánula pelable microflash

Para que el catéter avance sin dificultad, infunda fluidos simultáneamente al hacer avanzar el catéter dentro de la vena.

1 Seleccione la vena, prepare, limpie la piel, coloque campos dejando libre sólo el sitio de punción. Aplique torniquete.

2 Realice la punción de la vena con la cánula pelable Microflash provista, con un ángulo de 15 a 30°. Avance la cánula hasta que la punción se confirme por el reflujo de sangre.

3 Baje el Microflash unos grados y avance sólo la cánula plástica. Retire el torniquete.

4 Avance el catéter suavemente y poco a poco usando una pinza sin dientes.

5 Asegure el catéter aplicando con un dedo una suave presión más allá de la cánula y la misma lentamente.

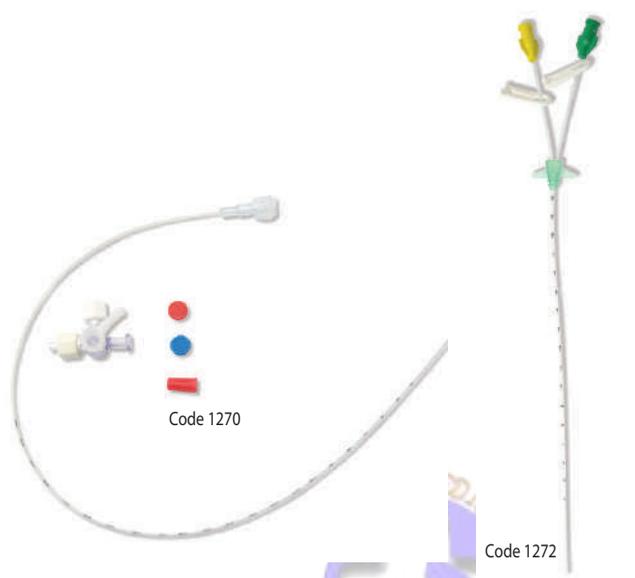
6 Pele lentamente la cánula, tirando de sus aletas, con cuidado de no mover el catéter. Finalmente avance el catéter a la posición deseada.

CATÉTERES UMBILICALES



LOS CATÉTERES UMBILICALES DE UNO Y DOS LÚMENES

Se incluyen en el rango de la familia de productos Vygon para uso en arteria o vena umbilical. La seguridad está dada por el uso de modernos poliuretanos a diferencia de los catéteres de PVC tradicionales. Los catéteres umbilicales doble lumen se usan en neonatos críticos, son bien tolerados y disminuyen la necesidad de otros catéteres venosos.



Características y beneficios

- Los catéteres doble lumen disminuyen la necesidad de agregar otros accesos I.V.
- El PUR es rígido a la inserción pero se ablanda con la temperatura corporal, minimizando el riesgo de trauma en el vaso.
- El PUR hace el catéter mas resistente.
- Punta atraumática, reduce el riesgo de daño del vaso.
- Amplio rango que se adapta a todas las necesidades.
- Marcas numéricas cada centímetro para un mejor posicionamiento de la punta.
- Catéter ORX permite una clara detección de la ubicación del catéter.

Un Lumen

PVC

CÓDIGO	EXT \varnothing mm	FR	LARGO cm	ESPACIO MUERTO ml	FLUJO ml/min
270.03	1.16	3.5	40	0.11	7
270.04	1.50	4.0	40	0.19	12
270.05	1.70	5.0	40	0.30	25
270.06	2.00	6.0	40	0.43	33
270.07	2.30	7.0	40	0.50	45
270.08	2.50	8.0	40	0.67	75

Un Lumen

PUR

CÓDIGO	EXT \varnothing mm	FR	LARGO cm	ESPACIO MUERTO ml	FLUJO ml/min
1270.02	0.80	2.5	30	0.21	2
1270.03	1.20	3.5	40	0.34	11
1270.04	1.50	4.0	40	0.36	18
1270.05	1.70	5.0	40	0.46	24
1270.08		8.0	40	0.84	79

Nota: Los catéteres umbilicales VYGON son libres de DEHP

Doble Lumen

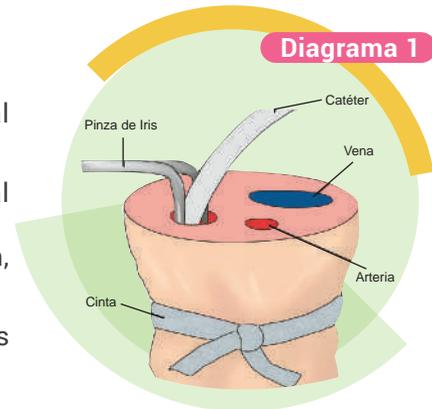
CÓDIGO	EXT \varnothing mm	FR	LARGO cm	LUMEN	ESPACIO MUERTO ml		FLUJO ml/min	
					Distal	Proximal	Distal	Proximal
1272.14	1.4	4	24	2 X 20G	0.26	0.26	15	15
1274.14	1.4	4	40	2 X 20G	0.28	0.28	6	6
1274.17	1.4	5	40	2 X 19G	0.30	0.30	9	9

TÉCNICA DE INSERCIÓN



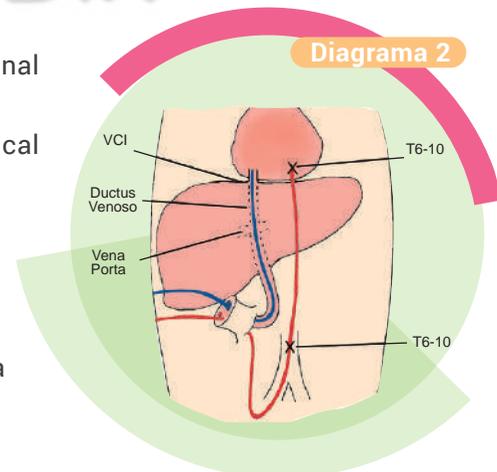
CATERIZACIÓN ARTERIAL

1. Use estrictamente técnica aséptica, desinfecte la pared abdominal anterior y el cordón umbilical.
2. Ate suavemente una cinta de gasa alrededor del cordón umbilical para controlar el sangrado. Corte el cordón umbilical cerca de la base en forma paralela la abdomen, quite los coágulos que puedan obstruir el lumen del vaso.
3. Las arterias son pequeñas con paredes gruesas. Por el contrario las venas, son más grandes y de paredes finas (*ver figura 1*)
4. Purgue el catéter y si se requiere dilatar el vaso usando una pinza de Iris (*ver figura 1*)
5. Avance el catéter lenta y suavemente.
6. Para bebés de menos de 1.500 gr de peso, la punta del catéter debe estar en la aorta superior, por encima del diafragma (RX T6-T10).
7. Para bebés de más de 1.500 gr de peso la punta del catéter debe estar situada en la aorta inferior por debajo de las arterias renales (RX L4-L5).
8. Comprobar las piernas y las nalgas para ver palidez o coloración azulada y palpe el pulso femoral.
9. Confirme la colocación del catéter con RX.
10. Fije el catéter.



CATERIZACIÓN VENOSA

1. Use estrictamente técnica aséptica, desinfecte la pared abdominal anterior y el cordón umbilical.
2. Ate suavemente una cinta de gasa alrededor del cordón umbilical para controlar el sangrado. Corte el cordón umbilical cerca de la base en forma paralela al abdomen, quite los coágulos que puedan obstruir el lumen del vaso.
3. Las arterias son pequeñas con paredes gruesas. Por el contrario las venas son más grandes y de paredes finas (*ver figura 1*)
4. Purgue el catéter y si se requiere dilatar el vaso usando una pinza de iris (*ver figura 1*)
5. Avance el catéter lenta y suavemente.
6. Localice la punta del catéter en la vena cava vía al ductus venoso. Si el catéter no atraviesa el ductus venoso, ubique la punta en el seno portal. (*Ver diagrama 2*)



NOTA:

Ante cualquier resistencia al avance del catéter, debe retirarse inmediatamente el catéter 2 a 3 cm antes de realizar un nuevo intento de colocación. No cubra el ombligo con ningún vendaje hasta que el cordón esté seco dentro de la incubadora.

RETIRADO DEL CATÉTER:

Tire suave y lentamente. Si hay alguna resistencia, pare y no continúe hasta identificar la causa.

CATÉTERES SELDINGER



LEADER-CATH ARTERIAL - 3 FR

Catéter de Seldinger para punción arterial.

Catéter arterial (radial, braquial, femoral, etc.) transparente con líneas O.R.X. para una introducción utilizando el método de Seldinger. Este método facilita la punción arterial, en especial en pacientes hipotensos con pulso periférico débil, y cuando las arterias están esclerosadas o estrechas.

Catéter con pabellón provisto de aletas de fijación y manguito anti-acodamiento.

Presentación en blister rígido

Contenido:

- 1 catéter PE, O.R.X y transparente
- 1 aguja de punción
- 1 guía recta.

REF.	CATÉTER (PUR)					GUIA RECTA		AGUJA		
	INT Ø mm	EXT Ø mm	G	FR	LONG. cm	EXT Ø mm	LONG. cm	INT Ø mm	EXT Ø mm	LONG. cm
115.090	0,6	0,9	20	3	8	0,53	20	0,6	0,9	38

LEADER FLEX - 2 FR

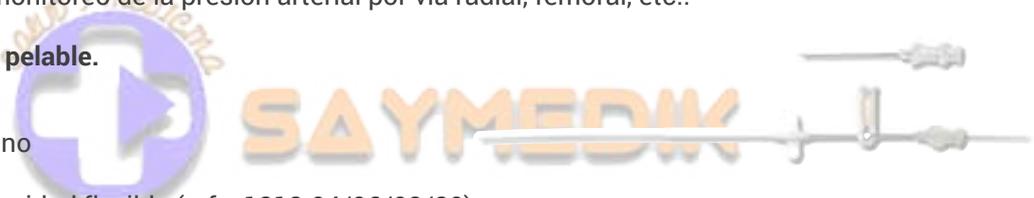
Catéter pediátrico venoso arterial de poliuretano para introducción utilizando la técnica de Seldinger.

Catéter de poliuretano, O.R.X., con prolongador incorporado (longitud 4,5 cm) y aletas de fijación. Diseñado para acceso por vía yugular o subclavia en recién nacidos. El producto Leader-Flex ref. 1212.04 también puede utilizarse para monitoreo de la presión arterial por vía radial, femoral, etc..

Presentación en sobre pelable.

Contenido:

- 1 catéter de poliuretano
- 1 aguja de punción
- 1 guía recta con extremidad flexible (refs. 1212.04/06/08/20) o guía en "J" en Nitinol (refs. 1212.062/082)
- 1 campo de 50 x 50 cm.



REF.	CATÉTER (PUR)						GUIA RECTA		GUIA EN "J"		AGUJA		
	INT Ø mm	EXT Ø mm	G	FR	LONG. cm	CAUDAL ml/min	EXT Ø mm	LONG. cm	EXT Ø mm	LONG. cm	INT Ø mm	EXT Ø mm	LONG. cm
1212.04	0,5	0,7	22	2	4	17	0,5	23	-	-	0,5	0,8	21

MULTICATH DOBLE VÍA - 3 FR

Catéter pediátrico intravenoso de doble vía.

Catéter intravenoso de poliuretano, O.R.X. para inyectar o perfundir simultáneamente varias soluciones y/o medicamentos. Este catéter de 3 Fr es el catéter Seldinger de doble vía más pequeño que existe en el mercado.

Contenido de la bandeja:

- 1 catéter doble vía con marcado centimétrico a partir de los 4 cm de la extremidad distal
- 1 catéter corto 24G – longitud 19 mm
- 1 aguja de punción 22G
- 1 guía recta
- 2 dilatadores de 3 Fr (longitud 3 cm y 5 cm)
- 1 aleta adicional de fijación
- 2 tapones con membrana
- 1 bisturí
- 1 jeringa de 5 ml



Multicath doble vía - 3 Fr

REF.	CATÉTER (PUR)	CAUDAL ml/min		VOLUMEN MUERTO ml		GUIA RECTA	
	Long.cm	Distal	Proximal	Distal	Proximal	Long.cm	Ø mm
157.114	10	3,1	3,1	0,07	0,09	50	0.3

CATÉTERES SELDINGER PEDIÁTRICOS

MULTICATH DOBLE VÍA - 4,5 FR

Catéter pediátrico intravenoso de doble vía.

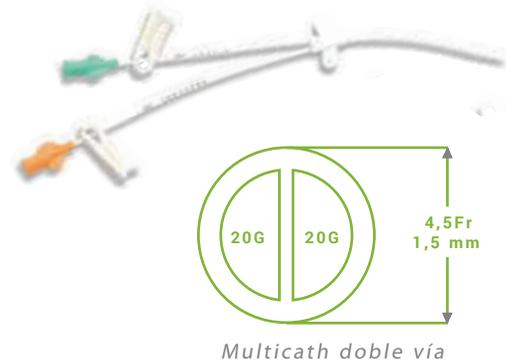
Catéter intravenoso de poliuretano, O.R.X. para inyectar o perfundir simultáneamente varias soluciones y/o medicamentos.

Ref. 1203: marcado centimétrico de 5 a 12 cm (ref. 1202: sin marcado centimétrico).

Posibilidad de elegir entre aguja o catéter corto para realizar la punción.

Contenido de la bandeja:

- 1 catéter de doble vía
- 1 aguja de punción (Ø ext. 0,8 mm – 21G – long. 40 mm)
- 1 catéter corto 22G – long. 25 mm
- 1 guía en "J" o recta (long. 40 cm – Ø 0,46 mm)
- 2 dilatadores (long. 38 mm y 62 mm)
- 1 aleta adicional de fijación
- 2 tapones con membrana
- 1 bisturí
- 1 jeringa de 5 ml.



REF.	CATÉTER (PUR)	CAUDAL ml/min			VOLUMEN MUERTO ml			GUIA RECTA	GUIA RECTA revestida en teflón	GUÍA EN "J" en Nitinol
	LONG. cm	Distal	Proximal	Distal	Proximal					
1202.062	6	22	24	0,20	0,20				X	
1203.122	12,5	15	18	0,25	0,25				X	
1203.123	12,5	15	18	0,25	0,25	X				
1203.202	20	12	15	0,34	0,34				X	

Distribuidor Médico

MULTICATH TRIPLE VÍA - 4,5 FR

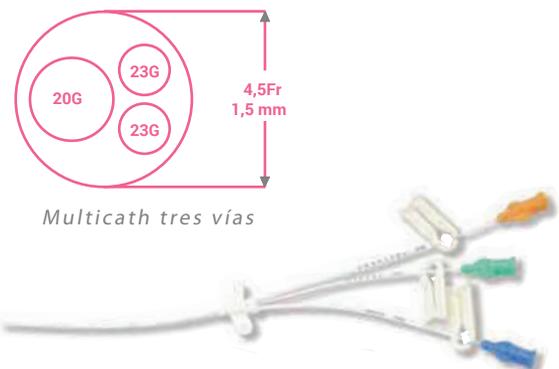
Catéter pediátrico de tres vías.

Catéter intravenoso de poliuretano, O.R.X. para inyectar o perfundir simultáneamente varias soluciones y/o medicamentos.

Marcado centimétrico de 5 a 12 cm Posibilidad de elegir entre aguja o catéter corto para realizar la punción.

Contenido de la bandeja:

- 1 catéter triple vía totalmente O.R.X.
- 1 aguja de punción (Ø ext. 0,8 mm – 21G – long. 40 mm)
- 1 catéter corto 22G
- 1 guía en "J" o recta (long. 40 cm – Ø 0,46 mm)
- 2 dilatadores (long. 38 mm y 62 mm)
- 1 aleta adicional de fijación
- 3 tapones con membrana
- 1 bisturí
- 1 jeringa de 5 ml



REF.	CATÉTER (PUR)	CAUDAL ml/min			VOLUMEN MUERTO ml			GUIA RECTA	GUIA RECTA revestida en teflón	GUÍA EN "J" en Nitinol
	LONG. cm	Distal	Media	Proximal	Distal	Media	Proximal			
1231.123	12,5	10	3	4	0,18	0,16	0,16	X		
1233.102	10	13,5	5,8	6,1	0,16	0,14	0,14		X	

ACCESORIOS DE CATETERISMO - VADSITE



HISTORIA

Con casi 20 años de experiencia en el sector de las válvulas de seguridad, Vygon ha sido pionero en proponer productos de bioseguridad. Hoy en día ampliando nuestra cartera de productos, les proponemos una nueva solución para su práctica diaria.

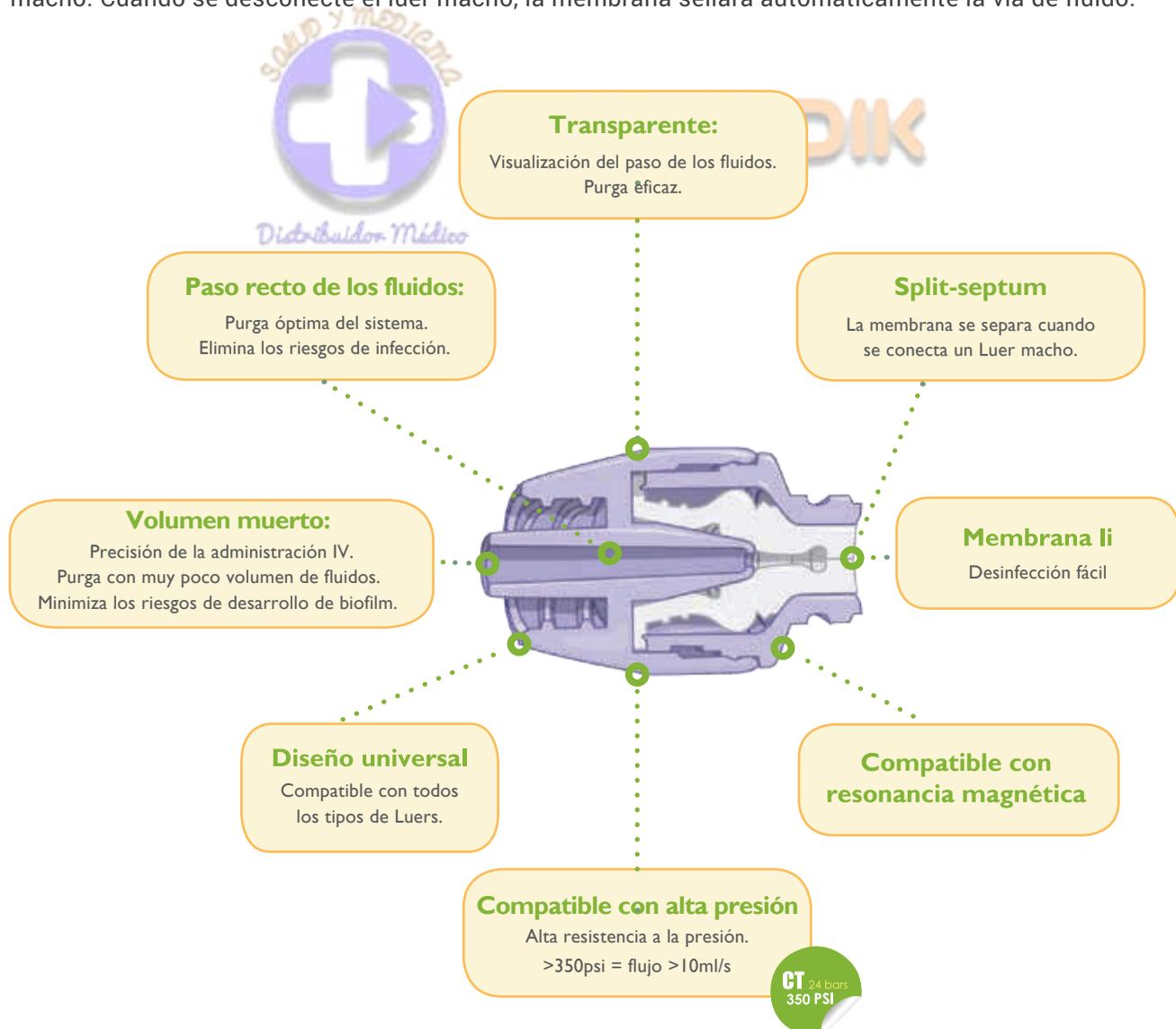
El Vadsite es un sistema cerrado, compatible con Luers, diseñado para usarse con todo tipo de dispositivos intravenosos (por ejemplo: jeringas, sets preparados, llaves de 3 vías, prolongadores, catéteres y cánulas) que se adapta perfectamente a las necesidades de los profesionales y responde a las últimas recomendaciones internacionales.



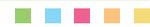
¿Cuáles son las principales características del vadsite?

Cuando el Vadsite está conectado, se puede infundir o inyectar soluciones, tomar muestras y cambiar los sistemas intravenosos sin necesidad de abrir la línea intravenosa.

La membrana del Vadsite abre automáticamente la vía de fluido, únicamente cuando se conecta un Luer macho. Cuando se desconecte el luer macho, la membrana sellará automáticamente la vía de fluido.



ACCESORIOS DE CATETERISMO - VADSITE



¿Qué tipo de paso de los fluidos tiene el vadsite?

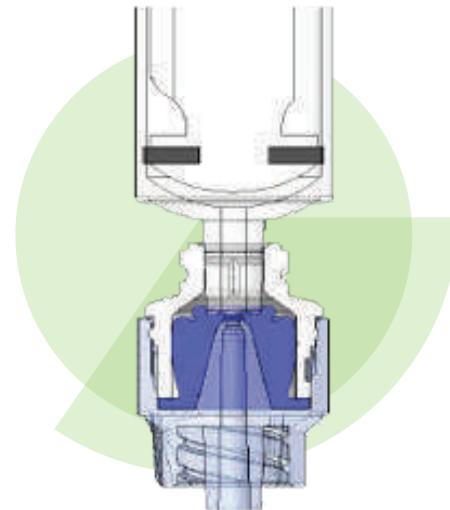
El Vadsite tiene un paso interno recto que hace más fácil el lavado del dispositivo.

El diseño de las válvulas de seguridad **difiere de un fabricante a otro**, por lo tanto, es importante entender qué estructura tiene el paso interno de la válvula según el fabricante elegido, para ver **qué recorrido tienen los fluidos** a través de la válvula hasta entrar en el dispositivo de acceso vascular.

El CDC 2011 afirma que la posible explicación para los brotes de infección con estos dispositivos incluye: **las propiedades del flujo de fluidos, la superficie interior** y la presencia de recovecos internos que podrían albergar organismos. [1]

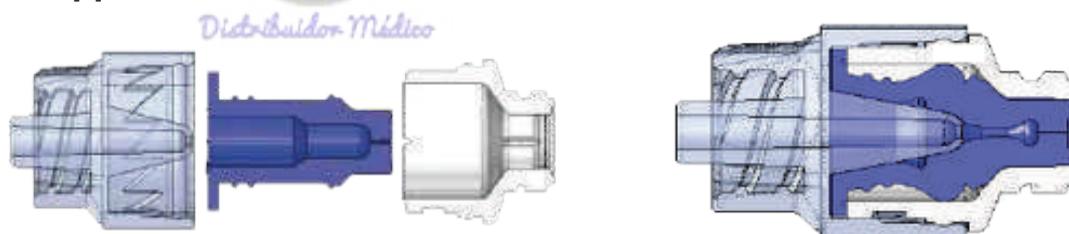
La Infusion Nurses Society (INS) sugiere que los hospitales deben considerar los conectores **con una vía interna recta** que facilita el lavado. [2]

El estudio de Marcia Ryder demuestra que el **diseño de la válvula** interviene en la posible **contaminación** bacteriana de la válvula. [3]



¿El vadsite es una válvula mecánica o split-septum?

El Vadsite es un dispositivo sin aguja que presenta una tecnología de membrana split septum. La cánula interna del dispositivo **separa la membrana** cuando el Luer de la jeringa o set de perfusión está conectado. [5]



El CDC 2011 sugiere que cuando se utilizan válvulas de seguridad, **una válvula con membrana split septum puede ser preferible** a algunas válvulas mecánicas debido a un mayor riesgo de infección con las válvulas mecánicas. [1]

¿El Vadsite es transparente?

Sí, el cárter del Vadsite está hecho de **policarbonato transparente**.

El CDC 2011 sugiere que la posible explicación para los brotes de infección con estos dispositivos incluye la **poca visualización del paso de los fluidos** a través de la válvula.



¿Es fácil desinfectar el Vadsite?

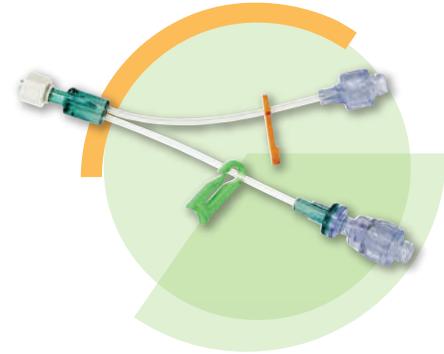
El Vadsite posee una membrana **plana, lisa, totalmente hermética** y fácilmente desinfectable. Además, se ha probado el dispositivo **con niveles muy altos de contaminación bacteriana** y se puede confirmar que **no pasa bacteria al sistema venoso** del paciente si el dispositivo se limpia de acuerdo con nuestro protocolo. [6]

ACCESORIOS DE CATETERISMO



VADSITE OCTUPUS

Permite administrar múltiples infusiones a través de un dispositivo de acceso vascular de uno o varios lúmenes.



vadsite® octopus®

FOTO	CÓDIGO	LUMENES	LARGO TUBO	VAR*	ESPACIO MUERTO	CAJA/CAJA
	5224.01	1	10 cm	0	↔ 0.29 ml	50/600
	5224.012	1	10 cm	0	↔ 0.29 ml	50/600
	6841.21	2	8 cm	0	↔ 0.34 ml	50/300
	6841.211	2	8 cm	1	← 0.43 ml ↔ 0.34 ml	50/300
	6841.212	2	8 cm	2	← 0.43 ml	50/300
	6841.31	3	8 cm	0	↔ 0.31 ml	50/300
	6841.313	3	8 cm	3	← 0.44 ml	50/300

* Válvula Anti Reflujo



Lumen con Válvula Anti Reflujo



Lumen sin Válvula Anti Reflujo

ACCESORIOS DE CATETERISMO



LLAVE DE TRES VÍAS

Llave de 3 vías Luer-lock (PC - PE).

- Permite sentir la posición elegida al tacto
- Luer-lock de seguridad, que evita desconexiones accidentales
- Lípido-resistente
- Ref. 70876.20: sin clips de identificación por color

Luer-lock de seguridad

Evita desconexiones accidentales.

"Click de seguridad"

El usuario puede sentir al tacto la posición elegida.



La llave de 3 vías para conexiones seguras

Salud y Medicina



SAYMEDIK
Distribuidor Médico

CAMINO DE LA PROSPERIDAD A #109

CAMPESTRE ARAGÓN G.A.M 07530

TEL: 5571616764 WHATSAPP: 5578027082

CORREO: VENTAS@SAYMEDIK.COM

SITIO WEB: SAYMEDIK.COM