

LA SOLUCIÓN TOTAL DE NIPRO:

Nipro es líder en el mercado mundial, con una amplia gama de productos para prevenir las complicaciones en los accesos vasculares.

Más opciones es sinónimo de más oportunidades de éxito.

TÉCNICAS ASÉPTICAS:

- 1. Kit on/off, personalizado por encargo.
- 2. Jeringa precargada con 0.9% NaCl para minimizar la contaminación potencial.
- 3. Nipro Safe Derm - Fix IVN (apósito fijador hipoalergénico).
- 4. Pushban™
- 5. Conexión inicial de tratamiento limpio.



Kit On-Off



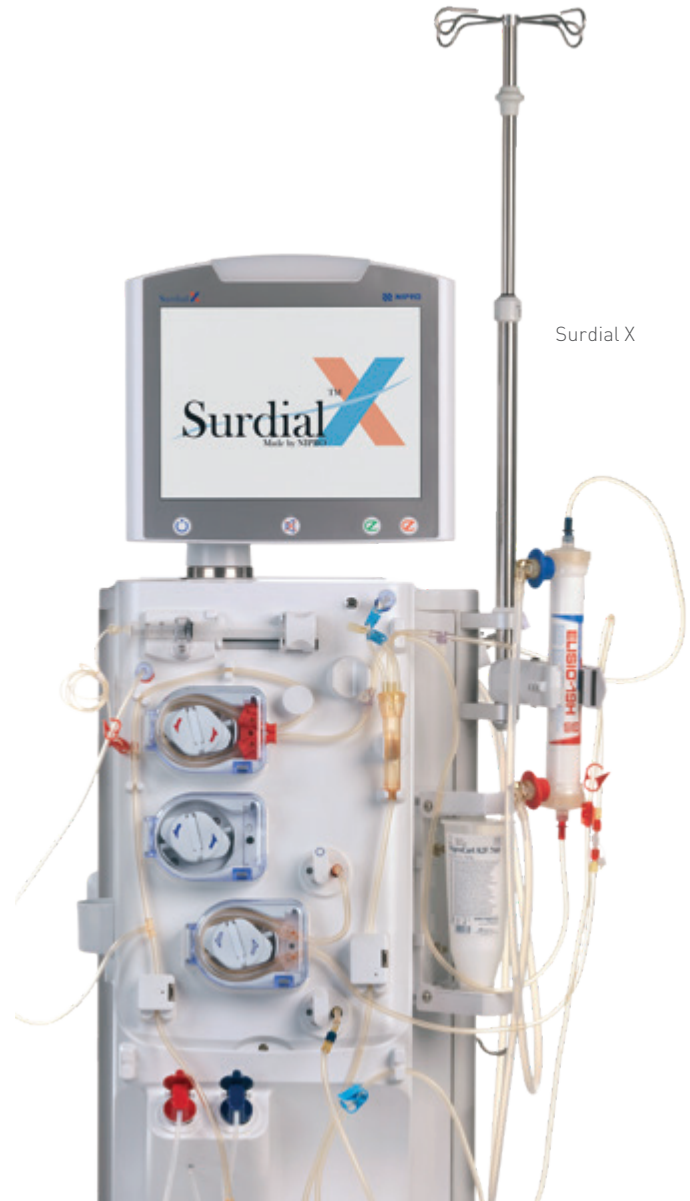
Jeringa prercargada



Nipro Safe Derm - Fix IVN



Pushban™



Surdial X

Conexión inicial de tratamiento limpio con la máquina Surdial™ X

La función “Inicio de tratamiento limpio” permite que la bomba de ultrafiltración elimine la solución de cebado de las líneas de sangre de hemodiálisis, sin suministrársela al paciente durante la fase de conexión y sin necesidad de utilizar bolsas de drenaje extra. A la vez, la conexión reduce el riesgo de contaminación durante la conexión.

SELLADOS PARA PREVENIR LAS INFECCIONES MICROBIANAS Y TRATAMIENTO TÓPICO

Nipro ofrece una amplia gama de jeringas precargadas con 4%, 30%, o 46,7% de citrato para mantener y preservar con seguridad los accesos vasculares de los pacientes.

The benefits are clear:

- Ready to use
- Less risk of contamination
- Cost-effective compared to other lock solutions
- Environmental solution

- CitraFlow™ 4%
- CitraFlow™ 30%
- CitraFlow™ 46.7%



BECAUSE EVERY LIFE DESERVES AFFORDABLE CARE

1. Diagnosis, prevention and treatment of haemodialysis catheter-related bloodstream infections (CRBSI): a position statement of European Renal Best Practice (ERBP) Raymond Vanholder1, et al - NDT Plus (2010) 3: 234–246.
2. Santoro D et al. Vascular access for hemodialysis: current perspectives. Int J Nephrol Renovasc Dis. 2014 Jul 8;7:281-94.
3. NKF KDOQI Guidelines. 2006.
4. The economics of hemodialysis catheter-related infection prophylaxis. Semin Dial. 2013 Jul-Aug;26(4):482-93. doi: 10.1111/sdi.12115.
5. Prevention and management of catheter-related infection in hemodialysis patients. Charmaine E. Lok. International Society of Nephrology 2011.
6. Meeus Gert, et al. A prospective, randomized, double-blind crossover study on the use of 5% citrate lock versus 10% citrate lock in permanent haemodialysis catheters. Blood purification 2005; 23:101-105 - MacRe J Etal, Citrate 4 % versus heparin and the reductio of thrombosis Clin, J. Am Soc. Nephrol 3:369-374-2008.
7. Weijmer JC (2005) Randomized, Clinical Trial Comparison of Trisodium Citrate 30% and Heparin as Catheter-Locking Solution in Haemodialysis Patients. J AM Soc Nephrol Sep; 16(9):2769-77.
8. Shanks R.M.Q. et al Catheter lock solutions influence staphylococcal biofilm formation on abiotic surfaces. Nephrol Dial Transplant (2006); Doi: 10.1093/ndt/gfl 170. –Calantha K. et al Catheter related infections with Sodium Citrate locks compared to heparin locks in hemodialysis patients. Poster 2012 San Diego USA.
9. Weijmer JC (2002) Superior Antimicrobial Activity of Trisodium Citrate over Heparin for Catheter Locking. Nephrol Dial Transplant 17:2189-2195. – Nolan JP (2007) Reducing Catheter Related bacteraemia in Haemodialysis. Vascular Access Soc. 5th Int. Congress of Vascular Access Soc.Nice.



Nipro Medical Europe : European Headquarters, Blokhuisstraat 42, 2800 Mechelen, Belgium
T: +32 (0)15 263 500 | F: +32 (0)15 263 510 | medical@nipro-group.com | www.nipro-group.com

Please contact your local representative for more information

NIPRO MEDICAL AUSTRIA GMBH :
Divischgasse 4, 1210 Wien, AUSTRIA | T: +43 1 532 23 14 | F: +43 1 532 23 14 89
NIPRO EUROPE - EGYPT :
Nile City Towers, 22nd Floor, North Tower, Nile City, Towers, Cornich El Nile, 11624 Ramelt Beaulac, Cairo, EGYPT
NIPRO FRANCE SA :
Biopôle Clermont-Limagne, 63360 Saint Beaulac, FRANCE | T: +33 (0)473 33 41 00 | F: +33 (0)473 33 41 09
NIPRO MEDICAL GERMANY GMBH :
Kokkolastrasse 5, 40882 Ratingen, GERMANY | T: +49 (0)2102 564 60 81 | F: +49 (0)2102 564 60 90
NIPRO MEDICAL EUROPE NV - ITALY :
Centro Direzioneale Milanofiori, Strada 1 - Palazzo F1, 20090 Assago (Milano), ITALY | T: +39 (0)2 57 50 00 57 | F: +39 (0)2 57 51 81 11
NIPRO D.MED AG KAZAKHSTAN :
Gogol street, 39, office 100B, 050010, Almaty, KAZAKHSTAN | +7 (727) 259-01-24
NIPRO EUROPE - NETHERLANDS :
Regus Business Center, Verlingde Poolseweg 16, 4818 CL Breda, NETHERLANDS | T: +31 (0)76 524 50 99 | F: +31 (0)76 524 46 66
NIPRO MEDICAL NIGERIA LTD. :
9 Adelabu Close, Off Toyin Street, 100271 Ikeja, Lagos State, NIGERIA | T: +234 (0)802 706 7065
NIPRO EUROPE - POLAND :
Ul. Panska 73, 00-834 Warszawa, POLAND | T: +48 (0)22 31 47 155 | F: +48 (0)22 31 47 152
NIPRO EUROPE - PORTUGAL :
Avd. Da Liberdade 249, 1º Andar, 1205-143 Lisboa, PORTUGAL | T: +34 (0)91 878 29 21 | F: +34 (0)91 878 28 40

NIPRO EUROPE - RUSSIA :
12 Krasnopresnenskaya Nab., Office 1407, entrance 6, 123610 Moscow, RUSSIA | T: +7 (0)495 258 1364 | F: +7 (0)495 258 1365
NIPRO SENEGAL S.U.A.R.L. :
27 Avenue Georges Pompidou, Dakar, SENEGAL
NIPRO MEDICAL D.O.O. BEOGRAD :
Bastovanska 68a, 11000 Belgrade, SERBIA | T: +381 (0)11 75 15 578
NIPRO MEDICAL SOUTH AFRICA (PTY) LTD. :
48 Dwyka Street, Stikland Industria, Cape Town, 7530, SOUTH AFRICA | T: +27 21 949-2635 | F: +27 21 949-2397
Unit 20821, Falcon Lane, Lanseria Business Park, Ext 805 Lanseria Corporate Estate, Pelindaba Rd.,
Lanseria Ext. 26, Gauteng, SOUTH AFRICA | T: +27 11 431 1114 / 26 | F: +27 11 431 1115
NIPRO EUROPE - SPAIN :
Polígono Los Frailes s/nº 93 y 94, Diagono, 28814 Madrid, SPAIN | T: +34 (0)91 884 5531 | F: +34 (0)91 878 2840
NIPRO D.MED SCHWEIZ GMBH :
Kantonstrasse 77, 8807 Freienbach, SWITZERLAND | T: +41 (0)55 410 40 44 | F: +41 (0)55 410 40 43
NIPRO MEDICAL SAG.HIZ.TIC.LTD.SHI. :
Azizye Mah. Pilot Sok.17/4, 6540 Cankaya-Ankara, TURKEY | T: +90 (0)312 442 21 12 | F: +90 (0)312 442 21 92
NIPRO MEDICAL UK LTD. :
25 Barnes Wallis Road, Segensworth East, Fareham Hampshire PO15 5TT, UNITED KINGDOM | T: +44 148 985 48 30

Products are continuously under review in the light of technical advancement; the actual specifications may therefore be subject to improvement or modification without notice. Some features and/or accessories displayed and described could be optional on different markets. The information provided does not constitute an offer to sell and is provided for merely informational purposes. Images published in the present document are shown exclusively for demo purposes and might be adapted for graphic needs. All rights reserved.

Bro-Catheter_Care - 27-Jul-18



“Una parte fundamental de mi trabajo consiste en revisar los gastos de mi centro de diálisis. Observé un aumento del gasto en tratamientos adicionales para catéteres venosos centrales.

¿Existe una forma de minimizar los costes y las complicaciones al mismo tiempo?”

GABRIEL, GESTOR DE UN CENTRO DE DIÁLISIS

CATHETER CARE
VASCULAR ACCESS

RENAL CARE

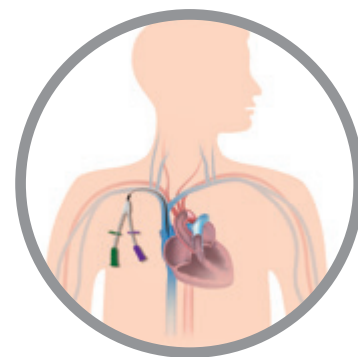


El uso de catéteres venosos centrales para hemodiálisis ha aumentado en los últimos años a pesar de las recomendaciones de la National Kidney Foundation y la European Renal Best Practice. Se explicaría por la preponderancia creciente de pacientes mayores y diabéticos.¹

LAS COMPLICACIONES CON LOS CATÉTERES SON UN DESAFÍO TANTO PARA EL PACIENTE COMO PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS:

Pacientes

- Se reduce la eficiencia en los procesos de diálisis
- Interrupciones en el tratamiento y tiempo de hospitalización adicional
- Uso de trombolíticos y riesgo de sangrado
- Uso de antibióticos y riesgo de resistencia
- Sustitución del catéter debido a infecciones graves
- Disminución de la calidad de vida y de la tasa de supervivencia



Hospitales

- Aumento de los costes de los análisis.
- Aumento de los costes por el uso de productos médicos.
- Aumento de los costes relacionados con el tiempo y con el personal dedicado al tratamiento de intervención

Los catéteres venosos centrales están asociados a un mayor riesgo de infecciones, trombosis y complicaciones cardiovasculares, que a la larga repercuten sobre la tasa de mortalidad.

Esto se traduce en un **41% más** de riesgo de muerte por infección comparado con pacientes con fístula.²

- Infecciones: 0.46 a 30 por 1000 días con catéter
- Trombosis: 0.06 a 21 por 1000 días con catéter

41% MÁS DE RIESGO DE MORTALIDAD

¿CUÁLES SON LAS CONSECUENCIAS Y COSTES ASOCIADOS?

Catéter disfuncional o en mal funcionamiento:

- Volver a colocar un catéter mal colocado
- Uso de trombolíticos intraluminales, protocolos de sellado intradialítico, infusiones trombolíticas intra-catéter o sellados inter-dialíticos
- Sustitución del catéter



Tratamiento de infecciones:³

- Todas las infecciones relacionadas con catéteres, excepto las infecciones del orificio de inserción del catéter, deben ser tratadas mediante un tratamiento parenteral con antibióticos para orientarse contra los organismos sospechosos.
- La terapia definitiva con antibióticos debe basarse en los organismos aislados.
- Los catéteres deben sustituirse lo antes posible, en un plazo de 72 horas después de haber iniciado la terapia con antibióticos, en la mayoría de los casos. Dicha sustitución no requiere esperar los resultados de un hemocultivo negativo previo a la sustitución. Es necesario realizar un seguimiento de los cultivos una semana después de la interrupción (práctica estándar).
- Las infecciones del reservorio subcutáneo del catéter deben ser tratadas con antibióticos sistémicos e irrigación, según las recomendaciones del fabricante..

Las consecuencias para el paciente son:

- Mala calidad de vida
- Una diálisis menos adecuada
- Aumento de las visitas al hospital
- Más mortalidad

**DE \$ 10.000 A \$ 32.000
POR INCIDENTE**

Los catéteres venosos centrales tienen el coste global más elevado si los comparamos con otros tipos de accesos vasculares en hemodiálisis magnitud de los costes varia dependo de la gravedad de la complicación. Se estima quel coste total directo o indirecto oscilentre **\$ 10.000 y \$ 32.000** por episodio.⁴

El objetivo es prevenir las complicaciones sin preocuparse por los costes.

¿EXISTE ALGUNA FORMA DE PREVENIR LAS COMPLICACIONES?

European Renal Best Practice (ERBP) recomienda:¹

Técnicas asépticas:

- Precauciones universales, entorno esterilizado y la aplicación de técnicas asépticas cuando se manipule, conecte o desconecte un catéter venoso.

Sellados para prevenir las infecciones microbianas y tratmiento tópico del catéter:

- Existe una evidencia creciente que indica que los sellados con propiedades antimicrobianas aplicados en la cavidad del catéter son efectivos para reducir las infecciones del flujo sanguíneo relacionadas con el catéter
- Algunos sellados pueden tener propiedades antimicrobianas adicionales o un biofilm con propiedades eliminatorias (p.ej. citrato, alcohol, ácido triacético etilendiamida). Los sellados de citrato han sido, de momento, los sellados estudiados más extensamente. Actualmente, la solución de 4% parece ofrecer la mejor relación beneficio-riesgo.
- Por el contrario, la heparina, tiende a ser un antagonista de las propiedades bactericidas de algunos antibióticos. También favorece la formación de un biofilm a menos que sea en concentraciones muy reducidas

Se ha demostrado que un manejo adecuado del catéter reduce las tasas de fallo durante el tratamiento y la muerte por septicemia:⁵

El uso de sellados para prevenir las infecciones microbianas que contengan una solución de **citrato 4%** como medida contra las infecciones.¹

- Evitar el riesgo de heparinización sistémica.
- Reduce los incidentes de coagulación.⁶
- Reduce los índices de sustitución de los catéteres.⁷
- Previene la formación de biofilms.⁸
- Disminuye el índice de infecciones por bacteremia en el catéter.⁹

BECAUSE EVERY LIFE DESERVES AFFORDABLE CARE