

CATÁLOGO DE PRODUCTOS

VBM

Ambu
Ideas that work for life

E

Edwards

BIOMETRIX
CRITICAL CARE SOLUTIONS

A
Armstrong
Medical

DCD

PRODUCTS S.R.L.

PAJUNK

TRACOE®

Qimono
by VYGON

PEROUSE
A Vygon company

VYGON

DCD

PRODUCTS S.R.L.



		Página
	Quienes somos	4
	Edwards Lifesciences	
	Monitoreo Hemodinámico Avanzado	6
	Plataforma Clínica EV1000	6
	Sensor FloTrac	7
	Catéter PreSep	7
	Set VolumeView	8
	Sistema ClearSight	9
	HemoSphere	10
	Catéter de Swan Ganz	11
	Acumen IQ	12
	ForeSight Elite	13
	Transductor de presión TruWave	14
	Carperntier-Edwards. PERIMOUNT Aórtica y Mitral	16
	EDWARDS INTUITY Elite	17
	Anillo de Anuloplastia: Physio II y Physio Tricúspide	18
	INSPIRIS RESILIA – Válvula aórtica	19
	Ambu	
	Video Broncoscopio flexible de un solo uso	22
	Circuito Cerrado para la obtención de muestras con aScope™	23
	Video Rinolaringoscopio flexible de un solo uso	24
	Video Laringoscopio	28
	Ambu® Resucitadores Mark IV	31
	Ambu® Resucitador Silicona Oval	33
	Ambu® Spur II	34
	Válvulas Peep	35
	Ambu® Mascarilla de Silicona Reutilizable	36
	King Mask	37
	Bolsas de Anestesia	37
	Circuitos para Anestesia AMBU: King Jackson Rees,	
	King Mapleson y Flex2	37
	Ambu® AuraGain™	38
	Ambu® AuraOnce™	39
	Ambu® Aura40	40
	Electrodos Ambu	41
	EMG Agujas Concéntricas	44
	EMG e Inyecciones Inojet	45
	EEG Agujas Subdérmicas Simples y Entrelazadas	46
	EEG Electrodo de cucharilla	47
	Armstrong Medical	
	Point®	50
	Terapia de Alto Flujo	51
	Terapias Respiratorias no Invasivas	52
	Ejercitador Ultra-PEP	53
	Asistencia Respiratoria Mecánica	53
	Protegidos por BioCote®	55
	Humidificador AquaVent®	56
	Cámara de humidificación AquaVent®	57
	Circuitos DCD	58



Kit de dilatación TRACOE Experc	62
Kit Experc Vario	62
Kit Experc Twist	63
Vario	64
Twist y Twist Plus	66
Confort	68
Confort Extra Larga	69
Larynx	70
Válvulas de Fonación	70
Catéter de Dilatación Traqueal con Balón Tracoe Aeris®	71



Manómetro	74
Estiletes de intubación	74
Tubo laringeo	78
Mascarilla para Endoscopia	79
Manujet III	80
Catéter de ventilación de Ravussin	80
Quicktrach	81
Presurizadores de Infusión	82



3M Terapia Bair Hugger	83
Sistema de Calentamiento de Sangre y Fluidos 3M™ Ranger™	84



Catéteres Implantables	88
Agujas Polyperf Safe PEROUSE	89
Agujas Huber Polyperf PEROUSE	90



QIMONO	
Seguridad en ONCOLOGIA para pacientes y personal	92



CPAP de Boussignac	97
Aspisafe2	98
Accesorios IV	98
Prolongadores para TIVA	101
Catéteres arteriales	101
Set Epidurales	104

PAJUNK

Neuroestimuladores	
MultiStim SENSOR y MultiStim SWITCH, PAJUNK®	106
Anestesia regional	108
Anestesia regional continua	110
E-Catheter kit acc. TSUI	112
Aguja Espinal Sprotte	112
Anestesia pediátrica	114



Productos Biometrix	115
---------------------	-----

AVANOS

Catéter de aspiración cerrada	116
Accesorios de Vía Aérea	117

Glosario	119
----------	-----



Quienes somos

DCD PRODUCTS SRL comenzó sus actividades comerciales en mayo de 1992 teniendo como misión, ofrecer las mejores marcas y líneas de productos para la salud del mercado global, para brindar soluciones integrales y de avanzada a las distintas prácticas médicas del sistema de salud argentino.

Compañías comprometidas con la investigación y el desarrollo de dispositivos médicos originales, que generan nuevos estándares en los procesos médicos asistenciales.

De igual manera en el perfil industrial de nuestra compañía, nos comprometemos y trabajamos, para brindar los mejores dispositivos médicos para la ventilación mecánica asistida y procedimientos de anestesia,

teniendo en cuenta las necesidades particulares de cada uno de nuestros usuarios.

Nuestra visión es ser empresa líder y de excelencia en el mercado de salud, con foco en la mejora continua en la atención de nuestros clientes, en las áreas de anestesia, cuidados críticos, emergencia, neonatología y pediatría y cirugía cardiovascular.

Creemos en la capacitación y formación constante de nuestros equipos de profesionales, comerciales, administrativos, logística y de producción, donde nuestra organización se forja para poder entender y resolver las necesidades de nuestros clientes.

Contamos con un departamento de gestión del conocimiento y

especialistas clínicos conformado por bioingeniería, licenciados en enfermería, expertos en vía aérea, cuidados críticos y neonatología. Respalamos continuamente a nuestros clientes, asistiendo e instruyendo directamente a los usuarios sobre nuestros productos basados en una amplia trayectoria dentro del ámbito hospitalario.

Nuestra compañía se compromete fuertemente con la calidad de nuestras marcas y productos, como así también de los procesos integrales de toda la organización, para poder cumplir con la cadena de objetivos y llevar a cabo nuestra misión en todo el territorio de la República Argentina.

DCD PRODUCTS SRL al servicio de nuestros clientes.

E Edwards Lifesciences

Innovación.
Inteligente.

Monitoreo
hemodinámico
avanzado.



Monitoreo Hemodinámico Avanzado

Estabilidad hemodinámica en tiempo real

Las tecnologías de monitoreo hemodinámico de Edwards Lifesciences brindan una visión holística del estado fisiológico del paciente, tanto en los cuidados críticos como en el intra y postoperatorio, siendo una herramienta de indudable valor para las instituciones de salud

de mediana y alta complejidad. Con su variedad de dispositivos, la **Plataforma EV1000**, el monitor **HemoSphere**, y el **Sistema ClearSight** permiten realizar monitoreo hemodinámico avanzado de acuerdo a la necesidad y complejidad de cada paciente. El uso de los monitores Edwards ha

probado ser una herramienta de gran utilidad no solo para detectar y determinar el origen de la inestabilidad hemodinámica, sino también guiar la elección del tratamiento más adecuado y evaluar su posterior efectividad.

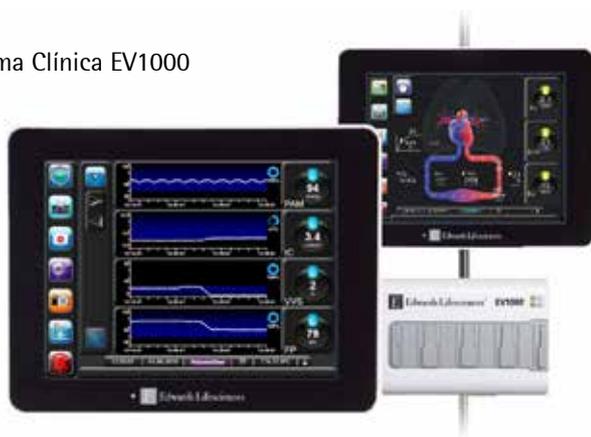
La compensación vascular por barorreceptores mediante el aumento del tono vascular puede mantener una presión arterial constante en un paciente que haya perdido hasta un 18% del volumen de sangre antes de asociarse con una caída en la presión arterial media (PAM)

D. Bennet, *Arterial Pressure: A personal View. Functional Hemodynamic Monitoring*, Springer-Verlag, 2005.

Plataforma Clínica EV1000

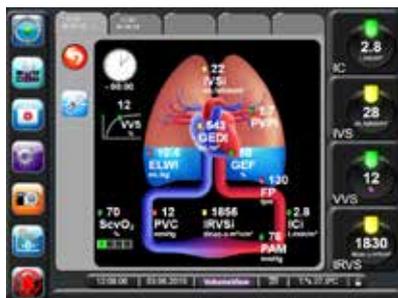
Monitoreo Hemodinámico Mínimamente Invasivo

• Plataforma Clínica EV1000



La plataforma clínica EV1000 ayuda al profesional de salud a evaluar el estado del paciente y respalda sus decisiones clínicas relacionadas con la optimización del aporte de oxígeno a través del control de la precarga, poscarga y contractilidad. Mediante el uso del sensor FloTrac, el catéter Pre-Sep y el set VolumeView podrá visualizar en tiempo real la información en siete pantallas distintas.

• Pantalla Fisiológica



• Gráfico de tendencias



• Pantalla Relaciones Fisiológicas



Sensor FloTrac

Optimización hemodinámica avanzada

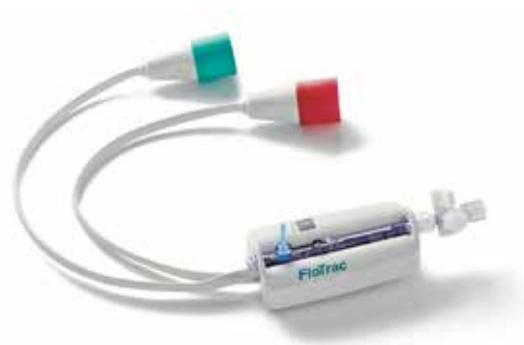
El sensor FloTrac es un dispositivo estéril, de uso único que permite monitorizar a través de la conexión a un catéter arterial periférico datos hemodinámicos claves para guiar los tratamientos en pacientes sometidos a cirugías complejas, de larga duración, pacientes críticos en estado de shock, con inestabilidad hemodinámica y sometidos

a terapia de fluidos. Pertenece a la familia de los transductores de presión y su mayor sensibilidad le permite analizar la forma de onda de pulso arterial. Mediante un algoritmo especializado de Edwards Lifesciences obtiene en forma continua y mínimamente invasiva los siguientes parámetros:

Gasto Cardíaco Continuo (GCC/ICC)
 Volumen Sistólico (VS/IVS)
 Variación de Volumen Sistólico (VVS)
 Presión Arterial (PAS, PAM, PAD)
 Resistencia Vascular Sistémica (RVS/IRVS)*

*En combinación con un transductor de presión Edwards midiendo PVC

· Sensor FloTrac



Catéter PreSep

Identificación precoz de hipoxia tisular

La monitorización de la saturación venosa central continua (ScvO2) mediante el catéter venoso central de oximetría PreSep puede revelar una hipoxia oculta del tejido que los signos vitales tradicionales podrían no detectar. El valor pronóstico de la ScvO2 ha quedado demostrado en las intervenciones postoperatorias de alto riesgo, traumatismos, sepsis, insuficiencias cardíacas y recuperaciones luego de un paro cardíaco.

Características:

Catéter Venoso Central de fibra óptica.

3 lúmenes

8,5 French

ScvO2 continua: Espectrofotometría de reflexión

· Catéter Presep

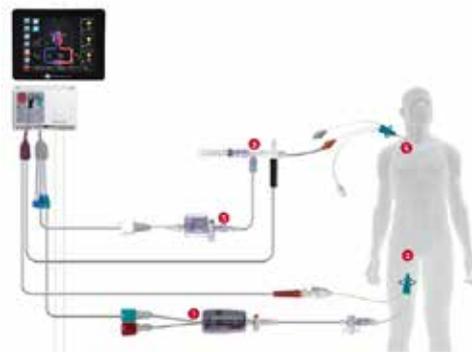


Set VolumeView

Visualización innovadora de parámetros volumétricos

El set **VolumeView** está diseñado para utilizarse en la monitorización de pacientes críticos. Su método de calibración a partir de termodilución transpulmonar (TDTP) ofrece parámetros hemodinámicos continuos y volumétricos intermitentes esenciales para aquellos pacientes donde se necesita evaluar continuamente la función cardiorespiratoria, el balance de fluidos y las resistencias vasculares. El uso del set **VolumeView** ha probado ser una herramienta de gran utilidad para guiar la terapéutica en pacientes sometidos a trasplantes, con edema pulmonar, síndrome de distrés respiratorio, shock cardiogénico o séptico, lesión pulmonar aguda.

• Volume View System



Estudios han demostrado que el agua extravascular pulmonar (EVLW) es un buen predictor de mortalidad en pacientes críticos, sépticos y con síndrome de distrés respiratorio independientemente de otros índices.

M. Jozwiak, J.L. Teboul, *Extravascular lung water in critical care: recent advances and clinical applications, Annals of intensive Care, 2015.*

El set **VolumeView** es un conjunto de dispositivos estériles, desechables, de uso único que incluye un sensor de presión arterial VolumeView de sensibilidad aumentada, un catéter arterial femoral con medición de temperatura, una llave de conexión para termodilución transpulmonar y un transductor de presión venosa central. Mediante la inyección de un bolo frío a través de cualquier vía central conectada al paciente, el equipo permitirá calcular los siguientes parámetros:

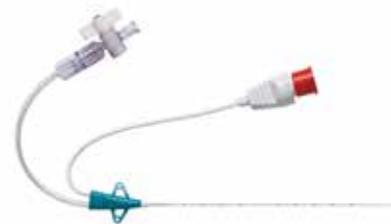
-Parámetros hemodinámicos:

- Gasto Cardíaco Continuo (GCC/ICC)
- Gasto Cardíaco por TDTP (iGC)
- Volumen Sistólico Continuo (VS/IVS)
- Volumen Sistólico por TDTP (iVS)
- Resistencia Vascular Sistémica (RVS)
- Variación de Volumen Sistólico (VVS)
- Presión Arterial (PAM, PAS, PAD)
- Presión Venosa Central (PVC)

-Parámetros Volumétricos:

- Agua Extravascular Pulmonar (EVLW)
- Índice de Permeabilidad Vascular Pulmonar (PVPI)
- Volumen Telediastólico Global (GEDV/GEDI)
- Fracción de Eyección Global (GEF)

• Catéter Arterial Femoral



• Sensor VolumeView



Ref.	Descripción
EV1000A	Plataforma EV1000
EMHD6	Sensor FloTrac
EX3820S	Catéter PreSep
EVLV8R416	Set VolumeView 4 Fr 16 cm
EVLV8R520	Set VolumeView 5 Fr 20 cm

Sistema ClearSight

Monitoreo Hemodinámico No Invasivo

El sistema ClearSight tiene como objetivo principal medir de forma **continua y no invasiva** parámetros hemodinámicos avanzados y beneficiar a los pacientes con una terapia guiada por objetivos, sin necesidad de invadir al paciente con una línea arterial. Está compuesto por el monitor EV1000 junto con una bomba de aire, un controlador de presión, un sensor de referencia cardíaca y un manguito para dedo ClearSight.

Esta tecnología permite anticiparse a descompensaciones que puedan ocurrir en pacientes sometidos a cirugías de riesgo moderado, bariátricas, traumatológicas, plásticas entre otras donde la historia clínica y condiciones preexistentes impliquen un factor de riesgo.

El manguito para dedo **ClearSight** es un sensor desechable, de uso único, que utiliza un dedal pletismográfico con un emisor de luz infrarroja, un receptor de luz y una cámara inflable. La colocación del manguito se realiza de manera rápida y sencilla. Basado en el método de pinzamiento volumétrico permite obtener en **tiempo real** y de manera **no invasiva** la curva de presión arterial y mediante un análisis de la forma de onda informa de forma continua los siguientes parámetros hemodinámicos:

- Gasto Cardíaco Continuo (GCC/ICC)
- Volumen Sistólico (VS/IVS)
- Variación de Volumen Sistólico (VVS)
- Presión Arterial (PAS, PAM, PAD)

• Sistema ClearSight



• Manguito para dedo ClearSight



• Selección cuff



• Colocación cuff



• Monitorización hemodinámica no invasiva



Ref.	Descripción
EV1000A-NI	Sistema ClearSight
ECSC	Manguito ClearSight Grande
ECSCM	Manguito ClearSight Mediano
ECSCS	Manguito ClearSight Pequeño

HemoSphere

Innovación. Inteligente.

Con gráficos de alta calidad, una pantalla táctil intuitiva fácil de usar y personalizar, la plataforma de monitorización avanzada **HemoSphere**, compatible con los sensores **FloTrac** y **Acumen IQ**, los catéteres de arteria pulmonar **Swan-Ganz** y el catéter **PreSep**, abre una nueva dimensión de monitoreo hemodinámico en el paciente crítico

Su diseño modular le permite adaptarse a sus necesidades mediante módulos de expansión de tecnología, transformándose en una plataforma de diagnóstico, predictiva y prescriptiva.



Batería intercambiable
Permite un servicio ininterrumpido y mayor movilidad



Pantalla táctil
La variedad de opciones de pantalla y los indicadores con colores brillantes comunican el estado del paciente a simple vista



Adaptable
El diseño modular permite una mayor variedad de ambientes de trabajo y aplicaciones



Conectividad avanzada
Se conecta con los sistemas de información hospitalaria por medio de las normas IFMout y HL7

• Diseño modular



• Nuevos cables de presión inteligentes



• Nuevas pantallas de monitorización



Catéter de Swan Ganz

Reinventando el catéter de arteria pulmonar

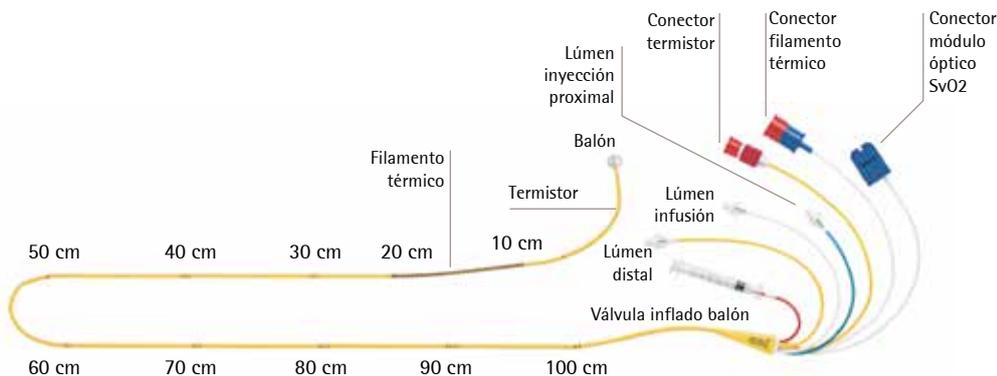
Los catéteres de arteria pulmonar Swan-Ganz de Edwards Lifesciences en combinación con los monitores **Hemosphere** y **Vigilance II** le ofrecen una visión continua e integral de la función cardiovascular en sus pacientes críticos. Permiten evaluar continuamente parámetros de flujo, presión, consumo y aporte de oxígeno para asistir en una intervención temprana

Con el foco en pacientes complejos le brinda un perfil hemodinámico exhaustivo mediante el uso de un único dispositivo integrado. En sus distintos modelos, los catéteres de **Swan Ganz** especializados utilizan la tecnología de termodilución transcardíaca automática y saturometría venosa, para la medición continua del **Gasto Cardíaco(GCC)**, **Fracción de Eyección del Ventriculo Derecho (FEVD)**, **Volumen Telediastólico del Ventriculo Derecho (VTVD)** y **Saturación Venosa Mixta de Oxígeno (SvO2)** transformándolo en una herramienta esencial para guiar el tratamiento en pacientes cardíacos sometidos a:

• Catéter de Swan Ganz avanzado



- Cirugía de Bypass Coronario
 - Reemplazo Valvular aórtico
 - Reemplazo valvular mitral
 - Reemplazo arco aórtico
 - Trasplantes cardiopulmonar
- Shock cardiogénico
 - Regurgitación mitral aguda
 - Insuficiencias Ventriculares
 - Ruptura septum ventricular
 - Hipertensión pulmonar



Modelo	GCC	SvO2	FEVD	VTVD	GCi	Lúmenes	Tamaño (Fr)	Long (cm)
E131F7P					•	4	7	110
E139F75	•				•	6	7,5	110
E744F75	•	•			•	6	7,5	110
E774F75	•	•	•	•	•	6	7,5	110
E777F8	•	•	•	•	•	7	8	110

Acumen IQ

Predicción de la hipotensión

El sensor hemodinámico mínimamente invasivo **Acumen IQ** utiliza un software especial para informarle sobre el **Índice de Predicción de Hipotensión (HPI)**. Mediante la conexión a un catéter arterial periférico el sensor **Acumen IQ** informa automáticamente parámetros hemodinámicos avanzados cada 20 segundos, reaccionando rápidamente a cambios fisiológicos en pacientes críticos y sometidos a cirugías de riesgo moderado a alto.

Estudios recientes muestran asociaciones entre la hipotensión intraoperatoria y un mayor riesgo de derrame, lesión miocárdica, lesión renal aguda así también como un aumento de la mortalidad postoperatoria. Mediante algoritmos especializados utilizando técnicas de *big data* y *machine learning* se desarrolló un indicador predictivo único en el mercado. El parámetro **HPI** se actualiza cada 20 segundos e indica con un valor entre 0 y 100 la probabilidad de que ocurra un evento de hipotensión en los próximos minutos. La identificación temprana a través del sensor **Acumen IQ**, le permite determinar la causa subyacente y seleccionar el tratamiento adecuado, anticipándose y reduciendo el riesgo de morbilidad y mortalidad postoperatoria.



Además, el sensor Acumen IQ mide de manera continua los siguientes parámetros:

Índice de Predicción de la Hipotensión (HPI)
Elastancia Dinámica (Eadyn)
Contractilidad (dP/dt)
Gasto Cardíaco Continuo (GCC/ICC)
Variación de Volumen Sistólico (VVS)

Volumen Sistólico (VS)
Variación de la Presión de Pulso (VPP)
Presión Arterial (PAS/PAM/PAD)
Resistencia Vascular Sistémica (RVS)

35% ↑
AKI (lesión renal aguda)
Riesgo incrementado cuando >28 min de PAM <65 mmHg

60% ↑
MI (lesión miocárdica)
Riesgo incrementado cuando >28 min de PAM <65 mmHg

2x ↑
Derrame
Riesgo aumentado cuando se produce una hipotensión clínicamente significativa PAM <65 mmHg

3x ↑
Mortalidad a los 30 días
Cuando la presión arterial media (PAM) se reduce de 80 a 50 mmHg

• Índice de predicción de la hipotensión



• Alerta de hipotensión inminente

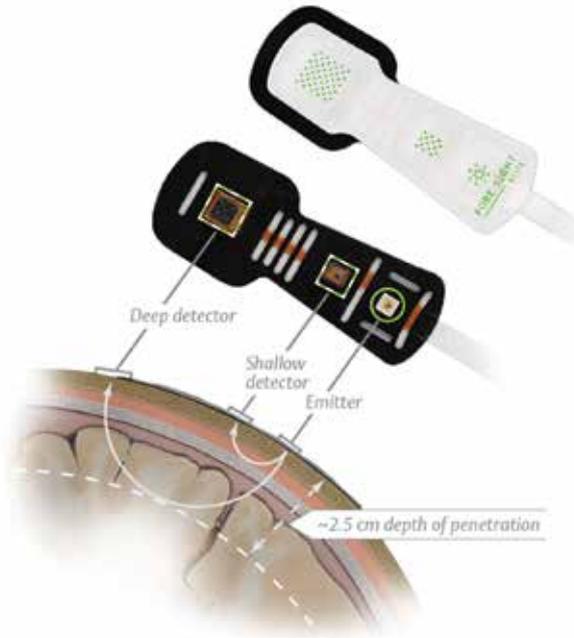


ForeSight Elite

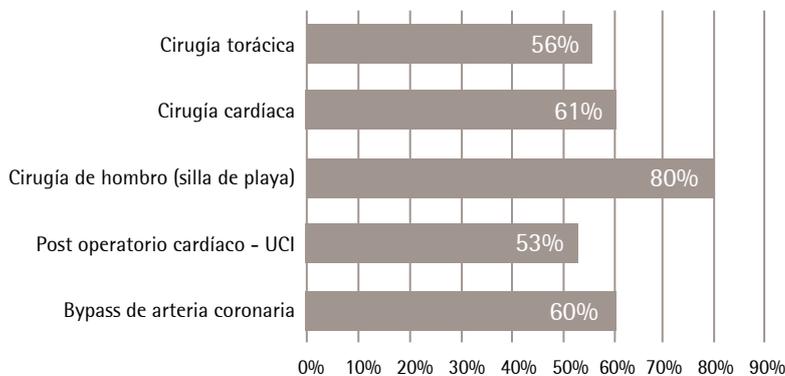
Rendimiento y precisión en oximetría tisular

La monitorización confiable y en tiempo real de la oximetría tisular (StO₂) del paciente crítico provee herramientas para la toma de decisiones para detectar y manejar eventos de hipoxia tan pronto como ocurren.

La tecnología de los sensores ForeSight Elite, compatibles con el monitor HemoSphere, permiten un efectivo análisis de oxigenación tisular. Su precisión y versatilidad está garantizada por la incorporación de cinco longitudes de onda cubriendo un amplio espectro del infrarrojo cercano (NIRS) y una profundidad de penetración de hasta 2.5 cm. El algoritmo avanzado del sistema ForeSight Elite está diseñado a medida para adaptarse a las propiedades ópticas únicas del tejido cerebral y el músculo esquelético. En su variedad de tamaños de sensor adaptables a las distintas anatomías de paciente, el algoritmo presenta modo adulto, pediátrico y neonatal, compensando los efectos de la melanina.



· Incidencia de desaturación por procedimiento



· Sistema ForeSight Elite



Transductor de presión TruWave

Precisión para sus pacientes.

La familia de transductores de presión Edwards TruWave permiten obtener de manera rápida y sencilla presiones invasivas mediante la conexión a cualquier catéter vascular. Ya sea desde la medición de la presión arterial o la presión venosa central, son compatibles con cualquier monitor multiparamétrico a través de un cable de conexión Edwards. Las versiones doble y triple permiten monitorizar diferentes presiones (PA, PVC, PAP) de manera simultánea con un único sistema de infusión de líquido.

• Transductor TruWave Triple



• Transductor TruWave

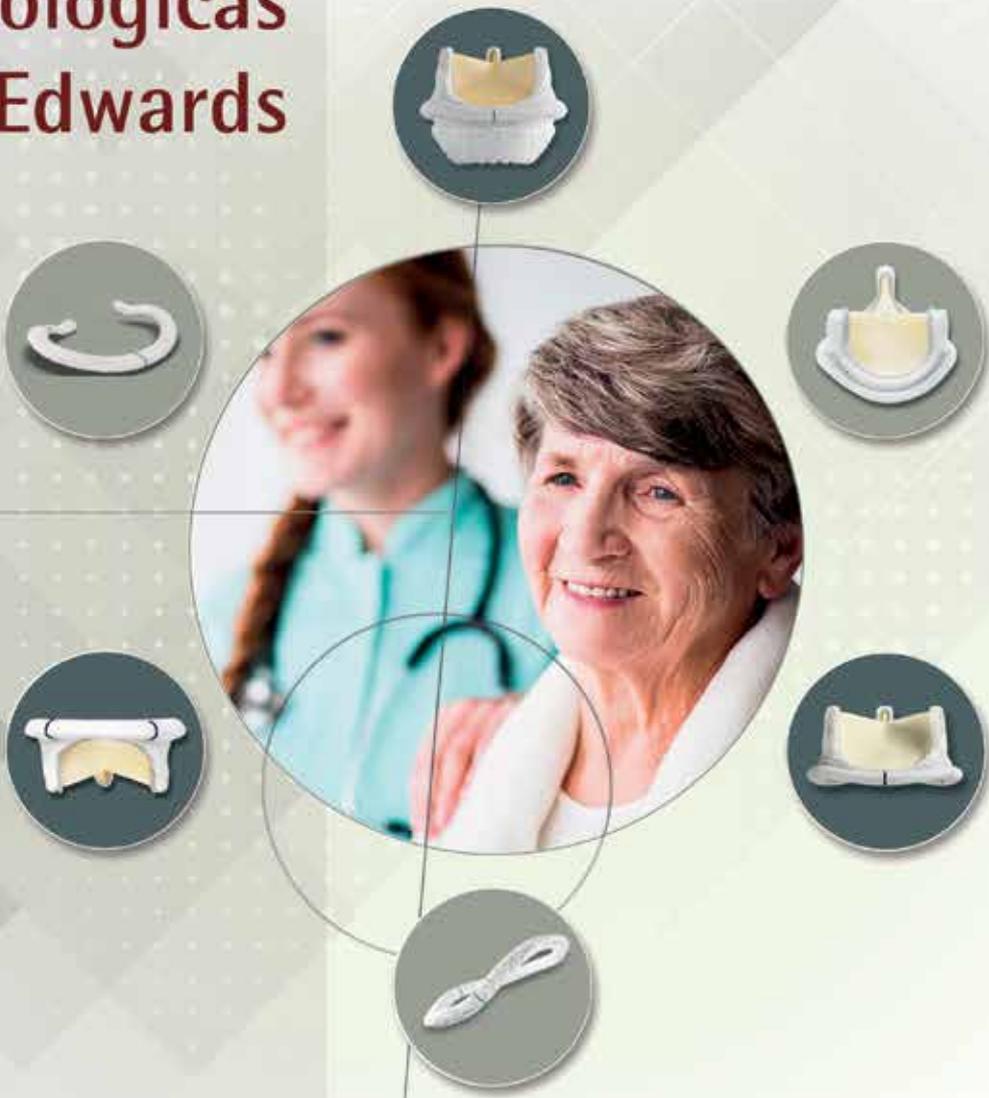


Ref.	Descripción
EPX260	Transductor de presión simple
EPX2X2	Transductor de presión doble
EPX3X3	Transductor de presión triple
EPX12N	Transductor de presión neonatal/pediátrico
TRUCLIP	Sistema porta transductores

• Soporte Truclip

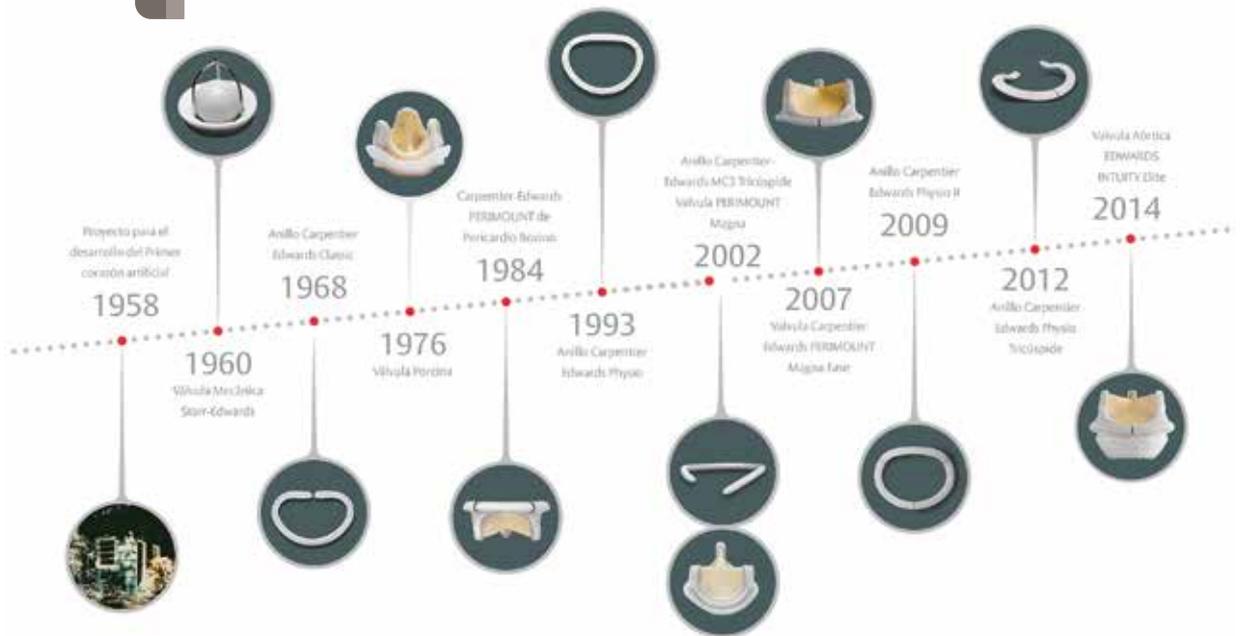


Soluciones innovadoras en Válvulas Biológicas Edwards



E Edwards Lifesciences

Nuestro Compromiso con la Cirugía Cardiotorácica



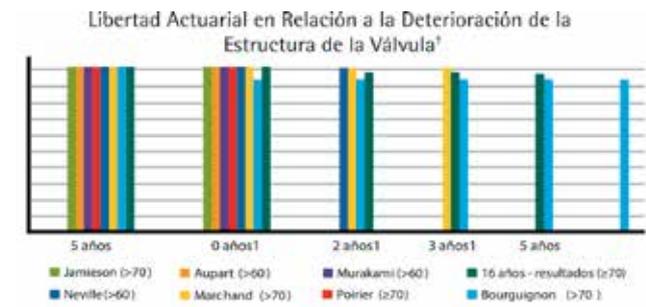
Desde hace 58 años, guiados por la pasión de ayudar a pacientes, Edwards en alianza con los médicos, desarrolla tecnologías innovadoras en las áreas de enfermedades cardíacas estructurales y de monitoreo de cuidados críticos, para salvar y mejorar vidas.

Carperntier-Edwards. PERIMOUNT Aórtica y Mitral

El diseño de las válvulas PERIMOUNT es la clave para un desempeño durable comprobado



Valvas Optimizadas: Tres valvas simétricas e independientes se montan abajo del stent para obtener un gran desempeño hemodinámico y durabilidad. La geometría de las valvas ayuda a optimizar la resistencia a largo plazo.



Tratamiento de anticalcificación: El tratamiento avanzado del tejido "Xenoglix" remueve "lugares de conexión de calcio", al remover fosfolípidos para mejorar la durabilidad de la válvula.

Stent flexible en cromo-cobalto: Estructura del stent patentada y diseñada para absorber, distribuir y minimizar uniformemente las áreas de estrés y fatiga.

¹ Los pacientes y los resultados son un conjunto de cada estudio. Consulte la sección de referencia para obtener definiciones, tamaño total de la población de pacientes (n) y la edad media de los pacientes.

EDWARDS INTUITY Elite

Combina su tecnología comprobada en válvula de pericardio con nuestras innovaciones en las válvulas cardíacas

El sistema de válvula EDWARDS INTUITY Elite está diseñado para alcanzar tres objetivos importantes simultáneamente:

Construida sobre la plataforma confiable y comprobada PERIMOUNT, proporciona un rápido implante para procedimientos más veloces y facilita cirugías de pequeñas incisiones.

Diseñada para Durar:

Tecnología PERIMOUNT comprobada aliada a Nuevas Innovaciones como: armazón de acero inoxidable, tejido y cubierta texturizada.

Desempeño Hemodinámico:

Excelente Hemodinámica en 3 años - los gradientes medios de dígito único (8,7 mmHg, en total n=59) demostrados en el estudio prospectivo y multicéntrico TRITON con 287 pacientes.

Cirugía Concomitante de Implante Rápido:

Implantación Simplificada. Porque el tiempo es precioso - procedimiento simplificado para ayudar a reducir los tiempos de pinzamiento aórtico y circulación extracorpórea, lo que puede proporcionar importantes beneficios a sus pacientes.



Proceso Exclusivo ThermaFix®

1-Proceso ThermaFix*

Extrae el calcio de los centros de acumulación de glutaraldehído y fosfolípidos. Doble acción.

2-Pericardio Bovino

Proporciona durabilidad comprobada con tres valvas independientes seleccionadas según su espesor y elasticidad.

3-Stent de Aleación Flexible

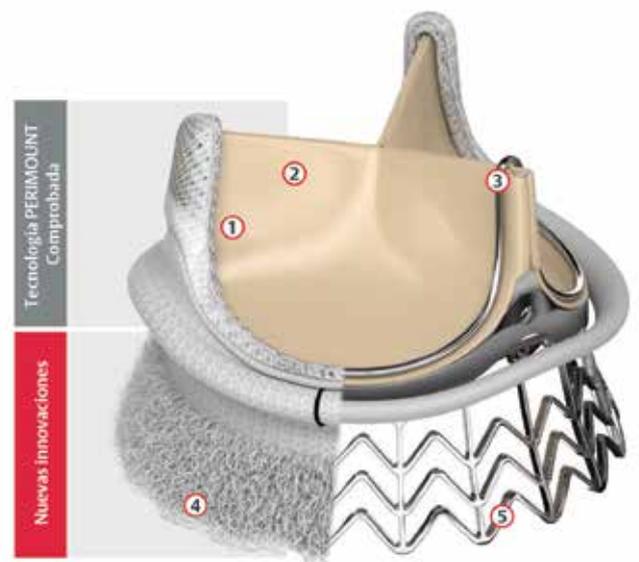
Absorbe y distribuye energía durante el ciclo cardíaco para un desempeño a largo plazo.

4-Tejido de Sellamiento Texturizado

Proporciona un ajuste seguro en el anillo y apoya su sellamiento.

5-Armazón de Acero Inoxidable

Mantiene una alta resistencia radial y corta altura sub-anular relacionada a estructuras subyacentes. Amplio Orificio de Área Efectiva (EOA).



*No hay datos clínicos disponibles que evalúen el impacto a largo plazo del proceso de tejido Carpentier-Edwards ThermaFix en los pacientes.

Implantación Simplificada

Porque el tiempo es precioso



Rápida Preparación de la Válvula

Sin colapso o dobleces de las valvas de la válvula durante la preparación o implantación.

Diseño Innovador del Balón

Incorporado dentro del sistema de entrega para un posicionamiento e inflado confiables del balón y preparación simplificada del dispositivo.

Montaje Seguro

Diseñado para garantizar que el tamaño de la válvula y el sistema de entrega encajen en forma precisa brindando confiabilidad en el procedimiento.

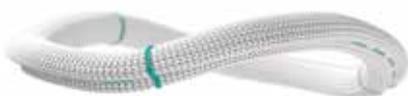
Mejor uso de abordaje de incisiones más chicas

El Estudio Triton[®] demostró tasas más altas del uso en incisiones pequeñas en comparación a un cohorte semejante de pacientes sometidos a reemplazo valvular aórtico aislado en la Base de Datos Nacional de Alemania de 2013.²



Anillo de Anuloplastia: Physio II y Physio Tricúspide

Physio II. Reparación sin límites. Facilidad para cada implante



Diseñado por cirujanos; mejora la experiencia del cirujano en el implante, orienta la ubicación de las suturas y del anillo, así como la evaluación del reparo valvular.

Su soporte angular mejora la visualización del campo quirúrgico y de la vista de la válvula nativa.

Physio Tricúspide. Diseñado con una Flexibilidad Selectiva para ayudar a preservar el movimiento natural del anillo en sístole, así al mismo tiempo que facilita la remodelación del anillo tricúspide:



Diseño Preciso. Confianza Integrada. Facilidad para cada implante. Los márgenes de sutura distintos facilitan la colocación intuitiva de la sutura y el paso de la sutura.

El anillo de costura es de bajo perfil y reduce la penetración de la aguja y las fuerzas deslizantes durante el implante.

Ref.	DESCRIPCIÓN
E2800TFX	Bioprótesis Aórtica Carpentier-Edwards PERIMOUNT
E6900PTFX	Bioprótesis Mitral Carpentier-Edwards PERIMOUNT
E5200M	Anillo Mitral PHYSIO II Carpentier Edwards
E6200T	Anillo Tricuspidal Carpentier Physio Tricuspid
E8300KITB	Intuity Elite

INSPIRIS RESILIA - Válvula aórtica

Una nueva generación de válvulas de pericardio bovino con tejido resiliente.

· N U E V A ·
TECNOLOGÍA

Los pacientes viven más tiempo, quieren vivir sus vidas al máximo y disfrutar de un estilo de vida activo. La expectativa de vida, aumentó 5 años para los pacientes implantados de hoy en día, en comparación con los de una década antes.

La nueva válvula aórtica Inspiris Resilia es la base fundacional ideal para el futuro de su paciente incorporando tejido resiliente, un diseño valvular confiable y la posibilidad de adaptarse a futuros procedimientos valve-in-valve.

1-Tejido RESILIA

Reducción significativa en la calcificación de las valvas y un mejorado desempeño hemodinámico.

2-Tecnología VFit

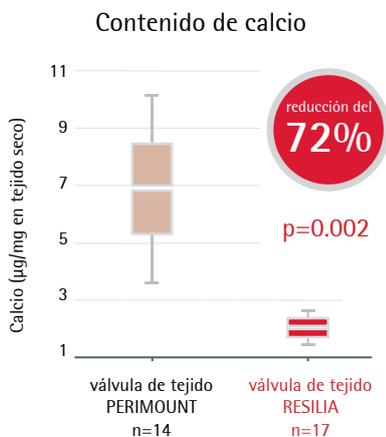
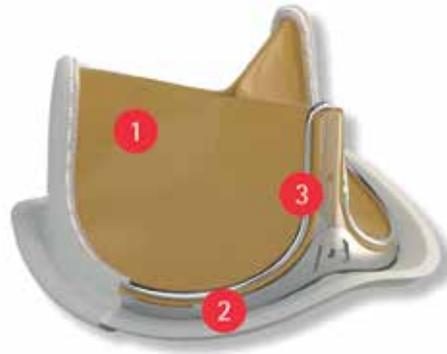
La aleación de cromo-cobalto y las bandas de poliéster se expanden cuando es sometida a esfuerzos radiales, permitiendo ampliar el diámetro interno de la válvula.

3-Diseño y características confiables

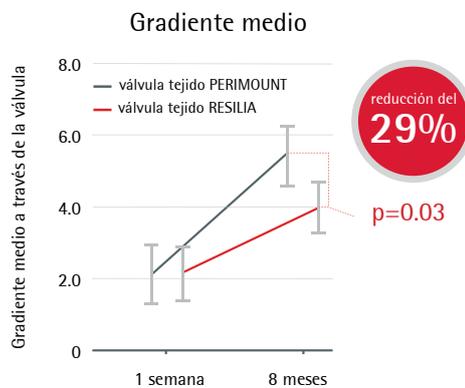
Construida sobre el ya probado diseño valvular Carpentier-Edwards PERIMOUNT, con una durabilidad clínica de 20 años.

4-Visibilidad probada

Marcadores de tamaño visibles por fluoroscopia.



Las líneas horizontales representan la media, los cuadros representan la media \pm error estandar; las barras de error representan un intervalo de confianza medio \pm 0,95



Los márgenes representan \pm el error estandar de la de media

Mejoras significativas de las propiedades de anti calcificación y hemodinámicas sostenidas en comparación con la válvula PERIMOUNT.

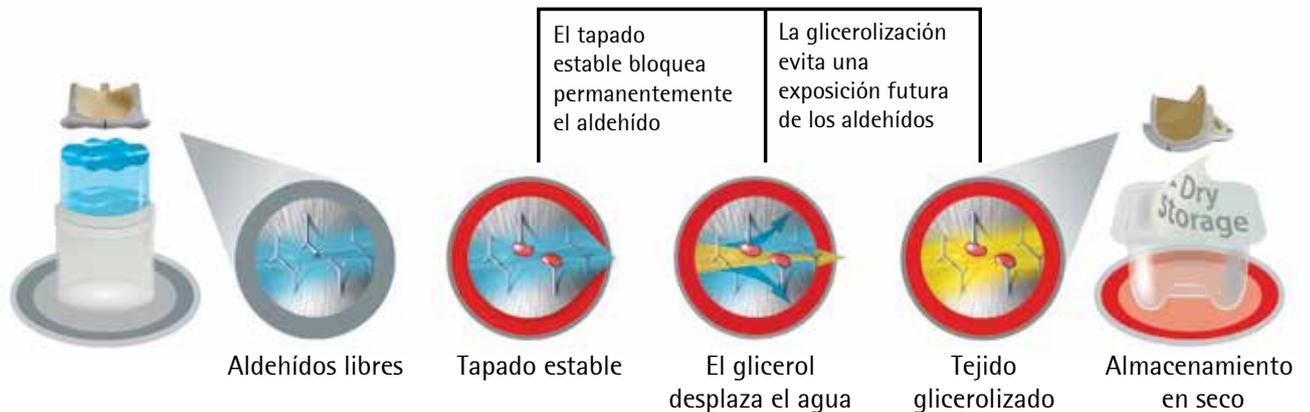
Tejido Resiliente

El camino a una nueva clase de tejido para válvulas cardíacas

El tejido RESILIA es tejido de pericardio bovino tratado especialmente por la adición de una novedosa tecnología de **preservación de la integridad**, que incorpora dos nuevas características patentadas que, prácticamente eliminan los aldehídos libres a la vez que protegen y preservan el tejido. Un riguroso proceso de desarrollo de 13 años donde se realizaron más de 100 evaluaciones han probado su seguridad y eficacia.

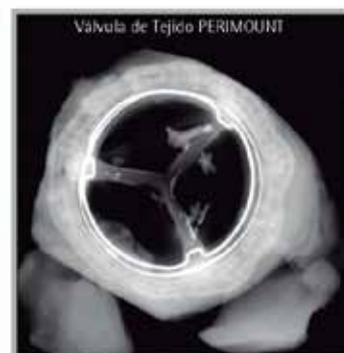
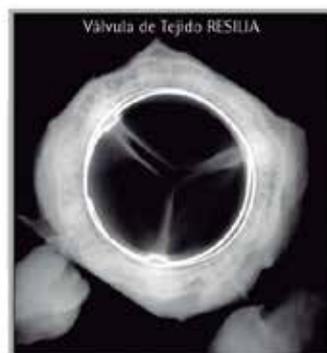
El tratamiento del tejido Resilia permite que las válvulas se almacenen en seco y listas para usar sin la necesidad de procedimientos de enjuague ni el uso de glutaraldehído.

LA TECNOLOGÍA DE PRESERVACIÓN DE INTEGRIDAD efectivamente elimina aldehídos libres mientras protege y preserva el tejido



"Este estudio demuestra que esta novedosa tecnología de preservación, cuando se aplica a la válvula mitral Perimount, mejora significativamente el perfil hemodinámico y las propiedades anticalcificadoras en comparación con la válvula Perimount, una válvula actualmente considerada el estándar de atención."

Flameng W, et al. A randomized assessment of an advanced tissue preservation technology in the juvenile sheep model. J Thorac Cardiovasc Surg. 2015





Video Broncoscopio flexible de un solo uso

Ambu® aScope™4

Los broncoscopios reutilizables son difíciles de limpiar y esterilizar, como consecuencia de los largos y estrechos lúmenes, además de la fragilidad de sus materiales. En los broncoscopios reutilizables, incluso el más riguroso de los procedimientos de limpieza no garantiza la completa eliminación de la biopelícula. Por fin, el riesgo de contaminación cruzada asociado a los dispositivos reutilizables puede ser eliminado gracias a la gama de broncoscopios estériles de un solo uso – Ambu aScope 4 Broncho. Tan fácil como utilizarlo una única vez y desecharlo posteriormente.

El acceso inmediato al aScope 4 Broncho elimina también los riesgos asociados de no tener un broncoscopio disponible en el momento preciso.



Coste efectividad

La esterilidad, portabilidad e inmediatez del aScope4 Broncho aporta ventajas económicas frente al broncoscopio convencional. Se evitan los costes asociados del reprocesamiento y de las reparaciones, dispone de tres

tamaños para un único monitor, lo puede mover una única persona, se evitan los elevados costes de una posible contaminación cruzada y lo más importante, es 100% seguro para el paciente.

Los elevados ángulos de flexión y el movimiento preciso de la punta hacen la navegación más fácil.



Broncoscopía de Alta Calidad

Monitor Ambu aView™

aScope 4 Broncho funciona con un monitor portátil, Ambu® aView™, con pantalla táctil, resolución máx. de 800*480, posibilidad de zoom de imagen con tres tamaños de imagen posibles: 480X480, 560X480 y 640X480, salida de video a monitor externo, posibilidad de grabación de imágenes y videos con conexión USB que permita la extracción de las mismas y con una capacidad de almacenamiento de la memoria de 8GB.

Muy práctico

Además, incluye un anclaje para colocarlo en un portasueros, actualización de software rápida con la descarga de un archivo facilitado por nosotros de manera gratuita, mínimo de 3h de autonomía de la batería e indicador de la batería restante, operatividad instantánea, escalas de temperatura y color.



Circuito Cerrado para la obtención de muestras con aScope™ aScope BronchoSampler™

El aScope BronchoSampler es un sistema único y una solución totalmente integrada solo para aScope™ 4 Broncho.

Está especialmente diseñado para mejorar la eficiencia del flujo de trabajo, al permitir que un solo usuario realice fácilmente, desde el ensamblaje hasta la obtención de muestra, un muestreo broncoscópico en los procedimientos de BAL o BW.

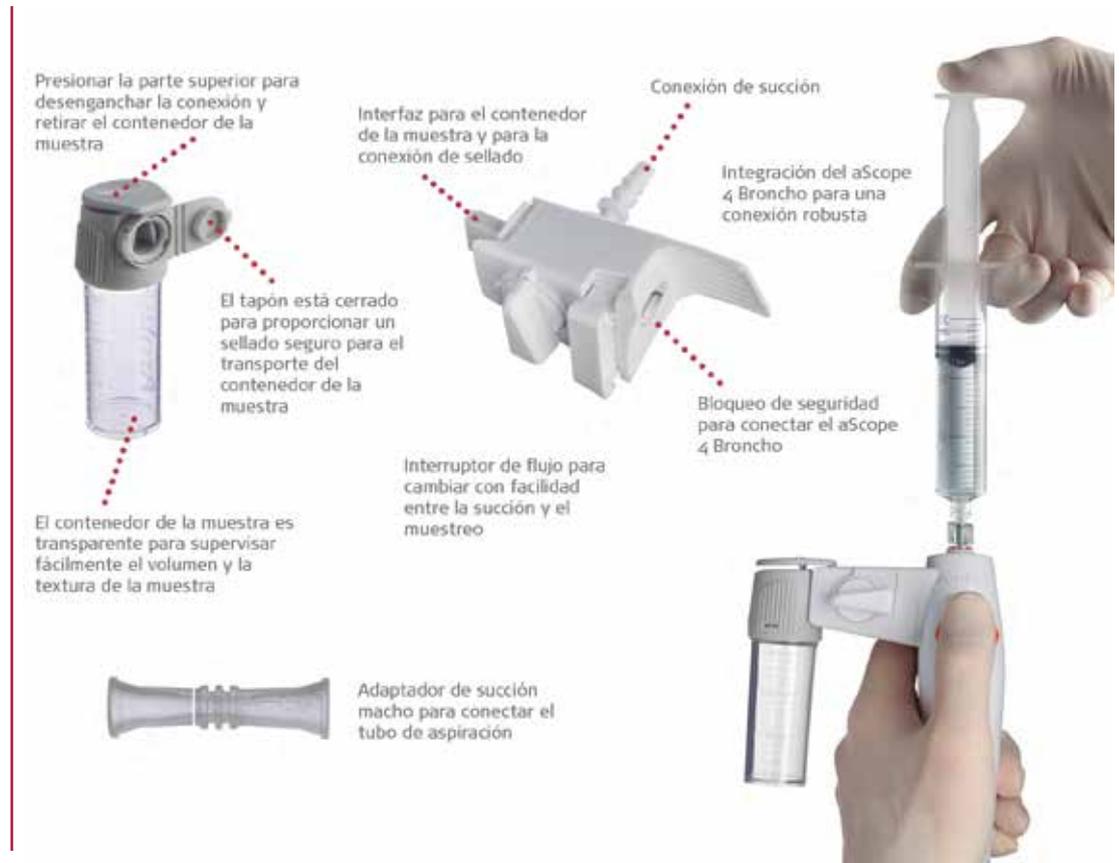
El aScope BronchoSampler también presenta una llave que permite cambiar entre succión y muestreo sin necesidad de usar el interruptor de tubo de succión.

Menos muestras perdidas o contaminadas

Al ser un sistema de circuito cerrado estéril y de un solo uso, aScope BronchoSampler™ reduce el riesgo de pérdida de muestra y garantiza la calidad de principio a fin. Al minimizar el riesgo de contaminación o exposición de la muestra, el aScope BronchoSampler™ proporciona diagnósticos precisos y garantiza la seguridad del paciente y del usuario.

Sistema innovador e integrado

Solución de muestreo diseñada específicamente para aScope™ 4 Broncho, siempre disponible y con todos los componentes necesarios para el muestreo en procedimientos de BAL y BW.



Video Rinolaringoscopia flexible de un solo uso

Ambu® aScope™ 4

Principales ventajas

- Siempre disponible. Acceso instantáneo.
- Realizar procedimientos terapéuticos siempre que lo necesite.
- Sin costes de reparaciones. Sin limpieza.
- Imágenes de alta calidad en el monitor compacto y portátil Ambu® aView™.
- Bajo coste de inversión.
- Estéril. Sin riesgo de contaminación cruzada.



El endoscopio de un solo uso aScope 4 Rhinolaryngo puede mejorar su flujo de trabajo tanto en procedimientos ambulatorios como en procedimientos de consulta.

Diseñado para procedimientos terapéuticos.

El endoscopio aScope 4 Rhinolaryngo Intervention es una excelente opción para procedimientos. Está listo cuando usted lo necesita, no requiere manejo posterior a los procedimientos y tiene un bajo coste

de inversión, lo que lo hace especialmente adecuado para biopsias en pacientes ambulatorios. Al ser estéril, este endoscopio elimina cualquier riesgo de infección cruzada relacionada con el dispositivo.

La solución incluye nuestro monitor compacto y de alta resolución, Ambu® aView™, intuitivo de usar y portátil, para que pueda llevarlo con usted a cualquier lugar que necesite.

Cuando se conecta al aView, el aScope 4 RhinoLaryngo Intervention ofrece imágenes claras y nítidas que le permiten identificar con confianza las estructuras anatómicas.

Una excelente opción para la endoscopia nasal y la laringoscopia.

El endoscopio aScope 4 RhinoLaryngo Slim tiene un diámetro exterior de 3.0 mm para ayudar a

minimizar la incomodidad del paciente durante los procedimientos de rinolaringoscopia. El movimiento preciso de la punta y los ángulos de flexión le permiten maniobrar fácilmente en la vía aérea superior. La solución incluye nuestro monitor compacto y de alta resolución, Ambu® aView™, intuitivo de usar y portátil, para que pueda llevarlo con usted a cualquier lugar que necesite.

Y al ser de un solo uso y estéril, no requiere limpieza, lo que elimina los retrasos en la espera de un endoscopio limpio.



Día, noche, entre semana o fin de semana.

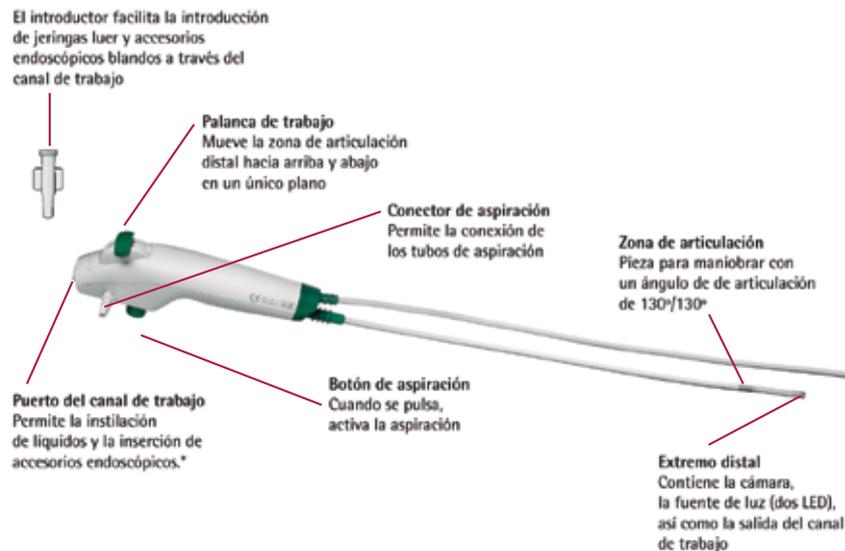
El endoscopio aScope 4 RhinoLaryngo es una solución flexible, portátil y de calidad que puede ayudarlo a ser más productivo:

- Sin costes asociados con limpieza y reparaciones.
- Simplemente llévelo con usted, úselo y luego deséchelo.
- Imágenes de video de alta calidad que no comprometen la portabilidad que necesita para consultas fuera de la clínica.
- Un nuevo endoscopio con la misma alta calidad en cada procedimiento.

Siempre se puede contar con la transparencia de costes con el endoscopio aScope 4 RhinoLaryngo.

	Ref.: 512001000 aScope 4 RhinoLaryngo Intervention	Ref. 510001000 aScope 4 RhinoLaryngo Slim
Sistema óptico		
Campo de visión	85°	85°
Dirección de la vista	0° (vista frontal)	0° (vista frontal)
Profundidad de campo	6-50 mm	6-50 mm
Método de iluminación	LED	LED
Parte insertada		
Zona de articulación	130° arriba, 130° abajo	130° arriba, 130° abajo
Diámetro del cable de inserción	3.0 mm (0.12")	5.0 mm (0.20")
Diámetro del extremo distal	3.5 mm (0.14")	5.4 mm (0.21")
Diámetro máximo de la parte insertada	3.5 mm (0.14")	5.5 mm (0.22")
Tamaño mínimo del tubo endotraqueal (D.I.)		6.0 mm
Longitud de trabajo	300 mm (11.8")	350 mm (13.8")
Canal		
Diámetro interior medio		2.2 mm (0.087")
Anchura de canal de instrumento mínima		2.0 mm (0.079")
Conector de aspiración		
Diámetro interior máx. y mín. tubo de conexión		Ø7 mm+/- 1 mm
Entorno de funcionamiento, almacenamiento y transporte		
Temperatura - transporte	10 - 40°C (50 to 104°F)	10 - 40°C (50 to 104°F)
Temperatura - entorno de operaciones	10 - 40°C (50 to 104°F)	10 - 40°C (50 to 104°F)
Temperatura - almacenamiento	10 - 25°C (50 to 77°F)	10 - 25°C (50 to 77°F)
Humedad relativa	30 - 85%	30 - 85%
Presión atmosférica	80 - 100 kPa	80 - 100 kPa
Altitud		≤ 2000 m
Esterilización		
Método de esterilización	ETO	ETO

Sistema aScope 4 Rhino



* No existe ninguna garantía que indique que la combinación de los accesorios seleccionados sea únicamente compatible en función de la anchura mínima del canal del instrumento.



Ref.	Descripción	Especificaciones
Sistema aScope™ 4 Broncho		
	478 001 000 aScope™ 4 Broncho Large 5.8/2.8	Ø DE: 5.8 mm Ø DI: 2.8 mm Tubo ET: ≥ 7
	477 001 000 aScope™ 4 Broncho Regular 5.0/2.2	Ø DE: 5 mm Ø DI: 2.2 mm Tubo ET: ≥ 6 Tubo DL: ≥ 41
	476 001 000 aScope™ 4 Broncho Slim 3.8/1.2	Ø DE: 3.8 mm Ø DI: 1.2 mm Tubo ET: ≥ 5 Tubo DL: ≥ 37
Monitor Ambu® aView™		
	405 002 000 Ambu® aView™	Monitor portátil con pantalla táctil
aScope BronchoSampler™		
	480200000 aScope BronchoSampler	Sistema de toma de muestras
	480300000 aScope BronchoSampler SC	Contenedor de la muestra
Sistema aScope™ 4 Rhino (Largo total 30 cm)		
	510 001 000 aScope™ 4 Rhino Slim	Ø DE: 3.0 mm
	512 001 000 aScope™ 4 Rhino Intervention	Ø DE: 5.0 mm Ø DI: 2.2 mm

Video Laringoscopia King Vision® aBlade™



Rendimiento visionario al alcance de su mano. A la hora de visualizar la vía aérea tanto en intubaciones rutinarias como difíciles, necesita una herramienta de la que pueda fiarse en todo momento. King Vision® se ha diseñado para visualizar las cuerdas vocales indirectamente, lo cual ayuda a reducir al mínimo la necesidad de manipulación de tejidos y mejora la capacidad de visualización de la vía aérea anterior. Un rendimiento así de fiable no es una opción, sino una necesidad.

Características principales

Asequible

- King Vision® aBlade es una solución excelente al problema de disponibilidad de dispositivos de visualización para el manejo de la vía aérea
- Con King Vision® podrá mejorar la atención al paciente gracias a su capacidad de visualización de gran rendimiento en cualquier tipo de intubación y a un precio asequible.

Portátil

- King Vision® es ligero, independiente, resistente al agua y funciona con pilas. Se puede utilizar de

manera continua durante más de 90 minutos, lo que le confiere portabilidad.

- Las palas aBlade están envasadas de manera individual.

Cada una de ellas es desechable, por lo que se eliminan las preocupaciones por contaminación cruzada. King Vision® le ofrece dos tipos de palas para facilitar la introducción del TET según sus necesidades.

Duradero

- King Vision® y las palas aBlade se han diseñado para ser la herramienta fundamental en todas las intubaciones.
- La salida de video es compatible con un monitor externo y con dispositivos de grabación.
- La resistente pantalla a color antirreflectante puede soportar una limpieza continua. El adaptador de video aBlade es reutilizable y se ha diseñado con materiales que resisten un uso continuo y un desgaste normal.

Amplia gama de tamaños de palas

El sistema King Vision® aBlade™ ofrece una gama completa de adaptadores de video y palas desechables para todo tipo de pacientes. Esto permite tener una solución que abarque todos los casos de intubación, desde bebés hasta adultos, tanto en la UCI, como en Quirófano o en Emergencias.

La solución King Vision® aBlade™ puede implementarse en el ámbito prehospitalario para los Servicios de Emergencias.

Recomendaciones sobre el tamaño:

Para bebés y niños se recomienda el adaptador de video pequeño tamaño 1/2 y sus palas correspondientes:

- aBlade tamaño 1 (Bebés < 4 años)*
- aBlade tamaños 2+2C (Niños 1-10 años)*

Para niños y adultos se recomienda el adaptador de video grande tamaño 3/4 y sus palas correspondientes:

- aBlade tamaños 3+3C (Niños > 5 años y Adultos)*

* El rango de tamaños están basados en datos de los dientes a la vallécula para las edades dadas, recomendaciones de los tamaños de los TET y experiencia actual.

Un profesional médico deberá evaluar paciente por paciente.

Edad	Tamaño 1	Tamaño 2	Tamaño 3
0			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11+			

• Tamaño pediátrico 2C



• Tamaño pediátrico 2



• Tamaño infantil



• Tamaño adulto 3C



• Tamaño adulto 3





Especificaciones para pedido

Ref.	DESCRIPCIÓN
KVLA12	Adaptador reutilizable para palas aBlade tallas 1 y 2
KVLA34	Adaptador reutilizable para palas aBlade tallas 3 y 4
KVLAB1	Pala aBlade pediátrica sin canal talla 1
KVLAB2	Pala aBlade pediátrica sin canal talla 2
KVLAB2C	Pala aBlade pediátrica con canal talla 2
KVLAB3	Pala aBlade adulto sin canal talla 3
KVLAB3C	Pala aBlade adulto con canal talla 3
KVLABKIT3	1 adaptador reutilizable talla 3/4, 1 estuche con pantalla reutilizable, 4 palas aBlade adulto con canal talla 3, 2 palas aBlade sin canal talla 3

Material

Pieza	Material
Pala	Polycarbonato, TPE (elastómetro termoplástico de poliuretano)
Adaptador de video	Polycarbonato/ABS, TPE (elastómetro termoplástico de poliuretano)
Pantalla	Polycarbonato/antorreflejante de ABS en la ventana de la pantalla

Ambu® Resucitadores Mark IV



Su especial diseño fácil de usar y su concepto de doble bolsa hace que las bolsas Ambu Mark IV sean más resistentes, y los usuarios se benefician de una excepcional sensación visual y táctil de la compliancia pulmonar durante la reanimación manual - lo que hace más segura la ventilación.

Doble Bolsa: La elasticidad de la bolsa externa funciona como un sistema de limitación de presión, para adultos de 70 cm H₂O. Esto crea el "efecto globo", al inflarse la bolsa en caso de obstrucción de la vía aérea del paciente.

La bolsa interior tiene pequeños agujeros que aseguran que los usuarios nunca realicen una ventilación superior a una presión de 70 cm de H₂O.

El concepto de doble pared asegura que los usuarios puedan detectar fácilmente una excesiva presión de inflado.



Especificaciones Mark IV: Aplicación

Reanimación pulmonar de adultos y niños con un peso corporal superior a 15 kg (3 años) aproximadamente.

• Bolsa de oxígeno autoclavable del Mark IV



• Etiqueta para nombre del servicio



Volumen provisto máximo	Aprox. 1300 ml
Longitud x diámetro de la bolsa (con válvula del paciente)	275 mm x 135 mm
Peso del resucitador con válvulas de paciente (sin bolsa depósito de oxígeno ni mascarilla)	Aprox. 415 g

Frecuencia máxima de ventilación

Depende del volumen inspiratorio utilizado. La velocidad de expansión de la bolsa es suficiente para todas las frecuencias recomendadas de uso práctico.

Conector del paciente	22/15 mm (ISO)
Conector espiratorio	30 mm macho (ISO)
Espacio inactivo	< 5 ml
Fugas (ambas direcciones)	no se puede medir
Resistencia inspiratoria - a 50 l/min	Aprox, -0,35 kPa (-3,5 cmH2O)
Resistencia espiratoria - a 50 l/min	Aprox, -0,26 kPa (2,6 cmH2O)
Resistencia presión de descarga alcanzable - a 0,2 l/kPa	Aprox, 10 kPa (100 cmH2O)

Sistema de limitación de presión:

La elasticidad de la funda exterior de la bolsa limita la presión de las vías respiratorias aproximadamente 7 kPa (70 cm H2O) en una compresión normal con una mano.

Volumen de la bolsa del depósito de oxígeno	Aprox. 1500 ml.
Resistencia inspiratoria de la bolsa del depósito de oxígeno (sin suministro de oxígeno) - a 50 l/min.	Aprox. -0,1 kPa (-1,0 cmH2O)
Temperatura de funcionamiento	-18°C a 50°C
Temperatura de almacenamiento	-40°C a 70°C

Los resucitadores Ambu Mark IV siguen las normas estándar: ASTM F 920-23 y EN ISO 10651-4:2002. Los resucitadores Ambu Mark IV cumplen con la Directiva 93/42/EEC sobre productos médicos.

Ref.	Especificaciones del pedido - Mark IV
304 002 000	Resucitador Ambu Mark IV Adulto con Mascarilla facial de Silicona manguito azul N°5 y Bolsa de oxígeno cerrada Autoclavable.
304000507	Bolsa de reservorio completa de repuesto.
295000501	Válvula de paciente con obturador de repuesto

Ambu® Resucitador Silicona Oval

Principales Beneficios

- **Reduce la fatiga durante la ventilación manual.** El diseño ergonómico de la bolsa asegura una sujeción y soporte óptimos durante la ventilación extendida. La bolsa tiene una superficie y agarre de calidad superior. La tira de soporte brinda mayor comodidad y presión uniforme, lo que ayuda a reducir la fatiga durante la ventilación manual; también para los usuarios con manos pequeñas.
- **Posicionamiento libre de la bolsa.** La válvula de paciente giratoria permite posicionar libremente la bolsa sin retirar la mascarilla del paciente.
- **Facilidad de esterilización y limpieza.** El Ambu Resucitador Silicona Oval es fácil de desmontar. Se puede realizar un procedimiento de limpieza y esterilización efectivo. Es autoclavable a 134°C.
- **Ligero.** Manejo y soporte óptimo durante la ventilación extendida.

Especificaciones

Volumen tidal	700 ml
Peso del paciente	> 30 kg (10 años)
Volumen total de la bolsa	1475 ml
Dimensiones (longitud x diámetro)	291 mm x 128 mm
Volumen de la bolsa del depósito de O ₂	2600 ml
Conector externo del paciente	22 mm (ISO)
Conector interno del paciente	15 mm (ISO)
Conector espiratorio (para válvula PEEP)	30 mm macho (ISO)
Fugas	No medibles
Temperatura de funcionamiento.	-18° C a 50°C con una humedad de entre 15% y 95%.
Temperatura de almacenamiento	Temperatura de -40° C a 60° C con una humedad de entre 40% y 95%.

• Válvula de paciente del Resucitador Ambu® Silicona Oval Adulto.



• Colocación del Ambu Silicona Oval Pediátrico



Ref.	Descripción
Ambu® Silicona Oval Adulto 470 003 100	Ambu® Resucitador Silicona Oval, Adulto, con válvula de paciente, válvula limitadora de presión, bolsa reservorio de O ₂ y mascarilla de silicona tamaño 5.
Ambu® Silicona Oval Pediátrico 370 003 000	Ambu® Resucitador Silicona Oval, Pediátrico, con válvula de paciente, válvula limitadora de presión, bolsa reservorio de O ₂ y mascarilla de silicona manguito abierto tamaño 2.

Ambu® Spur II



• SPUR II cuenta con 3 tamaños con bolsa de recipiente de O₂



Volumen expulsado una mano dos manos	800 ml 1,100 ml
Volumen del reanimador	1,475 ml
Dimensiones (longitud x diámetro)	295 x 127 mm
Peso, incl., depósito, tubo de O ₂ y mascarilla	314 g
Espacio muerto	< 6 ml
Resistencia inspiratoria sin O ₂	Máx. 0,50 kPa (5,0 cm H ₂ O) a 50 l/min
Resistencia espiratoria	Máx. 0,27 kPa (2,7 cm H ₂ O) a 50 l/min
Volumen de depósito de la bolsa de O ₂	2.600 ml
Conector del paciente Externo Interno	22 mm macho (ANSI/ISO) 15 mm hembra (ANSI/ISO)
Conector espiratorio (para la conexión de la válvula de PEEP)	30 mm macho (ISO)
Fuga anterior y posterior	No se puede medir
Mediport	Luer LS 6 estándar
Temperatura de funcionamiento recomendada.	De -18°C a + 50°C
Almacenamiento de acuerdo con EN ISO 10651-4:2002 y ASTM F 920-93	Probado a -40°C y + 60°C

Ref.
325002000

Resucitador Spur II de un solo uso

Válvulas Peep

Las válvulas PEEP pueden ajustarse directamente a la válvula del paciente de cualquier resucitador Ambu original sin conectores adicionales.

El objetivo de la válvula PEEP es crear una presión pulmonar positiva al final de la espiración para evitar un colapso en los alveolos. Existen varios tipos de válvulas PEEP Ambu:

Reutilizables:

La válvula PEEP 10: ajustable entre 0 y 10 cm H2O y está disponible con conectores de 30 mm y 18 mm.

La válvula PEEP 20: ajustable entre 1.5 y 20 cm H2O y está disponible con conectores de 30 mm y 22/19 mm para sistemas de respiración CPAP.

Desechables:

La válvula PEEP 20: ajustable entre 1.5 y 20 cm H2O y está disponible con conector de 30 mm .

Características

- Diseñadas para utilizarse con resucitadores manuales, ventiladores, máquinas de anestesia y sistemas CPAP.
- Ideal para los resucitadores Ambu Mark IV y Silicona.
- Se puede conectar a todas las válvulas de resucitadores Ambu.
- Valores de presión ajustables.



Ref.	Especificaciones del pedido - PEEP
Ref. 137 001 000	Válvula PEEP reutilizable presión máx. 10: dos conectores: Adulto 30mm y Pediátrico 18mm
Ref. 000 213 000	Válvula PEEP reutilizable presión máx. 20
Ref. 199 103 001	Válvula PEEP descartable presión máx. 20

Ambu® Mascarilla de Silicona Reutilizable



Las Mascarillas de Silicona Transparente de Ambu ya son un producto de uso reconocido y habitual tanto en el ámbito pre-hospitalario como en el hospitalario. Las mascarillas son autoinflables y puede regularse la presión del manguito para un sellado fácil y hermético. Están diseñadas para ser utilizadas con resucitadores manuales y automáticos. Son mascarillas faciales muy duraderas y pueden ser esterilizadas en autoclave a 134°.

Características y beneficios

- **Visibilidad total del paciente:**

El capuchón de la mascarilla es transparente y permite el control visual total del estado del paciente durante su uso.

- **Diseño óptimo para el confort del usuario:**

El diseño del capuchón y el reposa pulgar permite a los usuarios lograr un sellado hermético y mantener una verificación constante por período más largos de tiempo, con menos fatiga.

- **Calidad Superior:**

La Mascarilla de Silicona azul es conocida en el mercado por su alta Calidad y durabilidad.



Especificaciones para pedido Silicona Reutilizable

Ref.	Datos Técnicos			
000 312 000	Adulto o Adulto pequeño, tamaño 3 o 4	Talla	Peso (g)	Diámetro interno (mm)
000 317 000	Adulto, tamaño 5	3/4	78	44 x 73.6
000 319 000	Adulto grande, tamaño 6	5	80	49.9 x 87.1

King Mask

Mascarillas de respiración para anestesia

Principales ventajas:

Diseño líder de mercado:

- El manguito es extremadamente flexible y adherente al tacto, por lo que ofrece un sellado facial óptimo.
- La parte superior del manguito es estriada para proporcionar un agarre antideslizable.
- Mascarilla flexible y autoexpandible
- Mascarilla transparente para poder observar fácilmente el estado del paciente.
- Sin látex
- Material sin DEHP



Ref.	Especificaciones de pedido King Mask
KS1145	talla adulto pequeña nº4
KS1055	talla adulto mediada nº5
KS1065	talla adulto grande nº6

Bolsas de Anestesia

Productos Libre de Latex

Ref.	
G101 78400	2.0L
G101 78500	3.0L



Circuitos para Anestesia AMBU: King Jackson Rees, King Mapleson y Flex2

Los circuitos Jackson Rees y Mapleson modificados, descartables, no reinhalables de AMBU ofrecen la más amplia variedad de diseños y opciones disponibles para proveer soluciones convenientes para configuraciones dificultosas de circuitos no reinhalables.

• Flexibles:

Múltiples opciones de puertos y codos permiten personalizar las configuraciones a gusto del profesional.

El tubo standart y el ultra-flex ofrecen una flexibilidad completa durante los procedimientos.

• Control:

Corredera manual ajustable y válvulas que ofrecen un control total durante la aplicación de gases medicinales.

• Compatibilidad:

Ofrece compatibilidad con bolsas y máscaras faciales.

KING FLEX2:

Disponible en longitud flex, ex-



expandible de 1m a 2,7m.

Hasta 4.5m de alcance cuando se utiliza con la extensión flex opcional de 1.8m.

Con filtro grado HEPA coaxial preensamblado.

Ref.	Especificaciones de pedido
KSDF0110-61	Circuito coaxial flex2, expandible
KSXF60	Kit de extensión
KSPD060-61	Circuito coaxial pediátrico F2, no expandible
KSMD120	King manifold para circuito F2
KS3842-61	Circuito Jackson Rees
KS4252	Mapleson "C" con bolsa

Ambu® AuraGain™

Mascarilla Laringea descartable con canal gástrico



• Marca de profundidad en bloque mordedor blando para ayudar a un posicionamiento correcto



Características principales:

- Canal gástrico integrado de amplio tamaño
- Curvatura anatómica para asegurar una inserción fácil
- Posibilidad de intubación con TE estándar
- Bloque mordedor que evita oclusiones ante mordida del paciente
- El balón piloto muestra la talla y proporciona una indicación fácil del grado de inflado.
- Marcas de navegación para uso de FBO o VD
- Apto para resonancia magnética
- Sin ftalatos

AuraGain es la nueva generación de Mascarilla laringea de Ambu integrando acceso gástrico y posibilidad de intubar en un dispositivo con curvatura anatómica que facilita una inserción segura y rápida para alcanzar una vía aérea segura.

• **POSICIONAMIENTO RAPIDO:** La curvatura anatómica original está preformada para seguir la anatomía de la vía aérea humana, y la asegurar un posicionamiento.

• **ALTA PRESIÓN DE SELLADO:** El manguito fino y suave garantiza unas altas presiones de sellado. Existe evidencia de hasta 40cm H2O.

• **CONTROL GÁSTRICO** El canal de acceso gástrico integrado tiene un diseño de baja fricción interna para facilitar un posicionamiento sencillo del tubo gástrico. Introducir un tubo gástrico por el dispositivo para llegar al estómago del paciente, y así manejar el contenido gástrico pasivo y activo, y prevenir inflado gástrico.

• **CAPACIDAD INTEGRADA DE INTUBACIÓN** Ofrece la característica extra de intubar. De este modo, en el caso de VAD no prevista, o "No intubación – No ventilación" (CI-CV) puede ser utilizada para posicionar un TE estándar asistido por un Videoscopio como el Ambu aScope 4.

• **VERSATILIDAD COMPLETA** Posicionamiento rápido, altas presiones de sellado, acceso gástrico, y la capacidad de intubación, hacen de AuraGain la mejor opción de mascarilla laringea y más segura para cualquier procesamiento donde el uso de una mascarilla laringea este indicado.

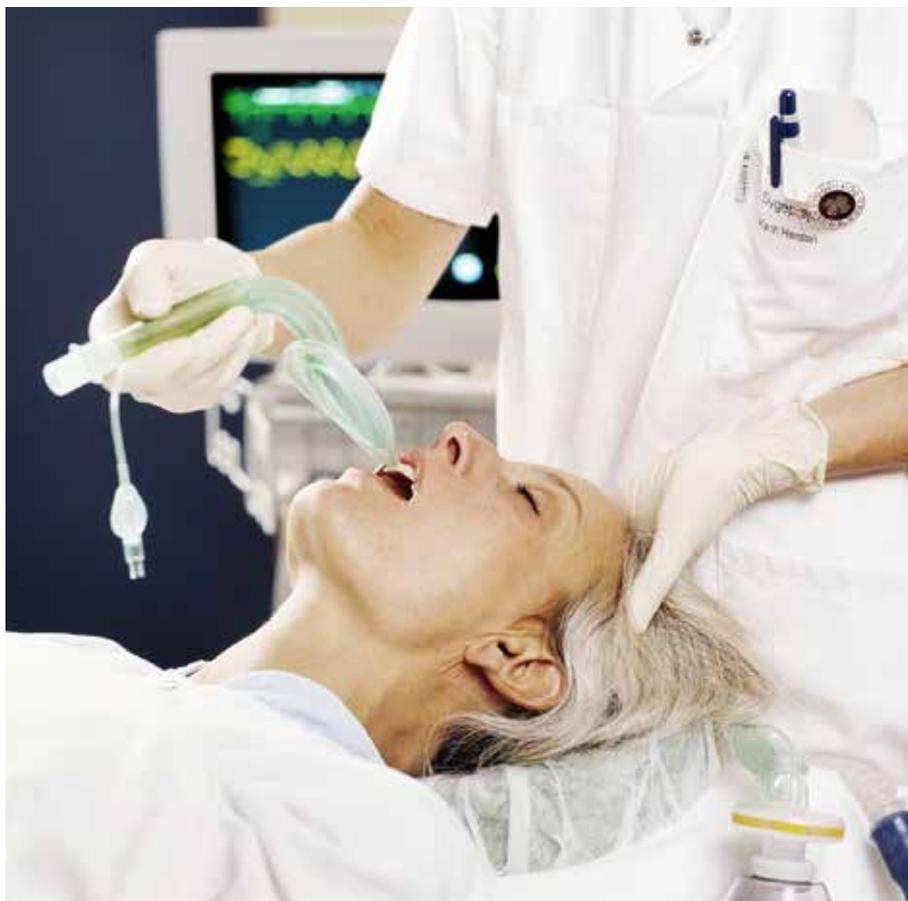
Especificaciones de pedido

Ref.	Descripción
4083 0000	Mascarilla laringea desechable – acceso gástrico + intubación, talla 3
4084 0000	Mascarilla laringea desechable – acceso gástrico + intubación, talla 4
4085 0000	Mascarilla laringea desechable – acceso gástrico + intubación, talla 5

Ambu® AuraOnce™ Mascarilla Laríngea Descartable

Características principales

- La punta reforzada evita los pliegues durante la inserción para una colocación correcta.
- Manguito y tubo de vía aérea conformado como una sola unidad con curva anatómicamente correcta integrada.
- El tubo de la vía aérea es flexible en el manguito y rígido en el conector para una inserción y retirada fácil y no invasiva.
- El manguito extra-suave de 0,4 mm garantiza el mejor sellado con la menor presión interior.
- Lados suaves sin protuberancias ni salientes que puedan arañar los tejidos delicados.
- El balón piloto ultra fino con válvula de control universal proporciona una indicación táctil precisa del grado de inflado.
- Conector universal de 15 mm (ISO).
- Compatible con Resonancia Magnética (RM).
- Sin Látex / Sin Ftalatos.



Ambu AuraOnce es una mascarilla laríngea desechable para uso diario. AuraOnce está preformada para seguir la anatomía humana de la vía aérea. Moldeada directamente en el tubo, su forma única permite una correcta inserción, fácil y rápida.

La curva del AuraOnce también asegura que la cabeza del paciente se mantenga en una posición supina natural cuando se está usando la mascarilla, sin exceso de presión en la mandíbula superior. Además, AuraOnce está especialmente diseñada para proporcionar al tubo de la vía aérea, la flexibilidad necesaria para adaptarse a las variaciones anatómicas y a una amplia gama de posiciones de la cabeza.

AuraOnce tiene un tubo de la vía aérea en forma de D, que proporciona un agarre firme y ergonómico durante la inserción. En resumen, el posicionamiento es rápido y preciso, con una baja presión interna.

Datos Técnicos y especificaciones para pedido - AuraOnce

Ref.	Talla	Peso paciente	Máx. Volumen Inflado manguito	Máx. Presión Interna manguito	Conector (macho ISO)	Material
321 300 000	3	30-50 kg	20 ml	60 cm H2O	15 mm	PVC
321 400 000	4	50-70 kg	30 ml	60 cm H2O	15 mm	PVC
321 500 000	5	70-100 kg	40 ml	60 cm H2O	15 mm	PVC

Ambu® Aura40

Mascarilla Laríngea Reutilizable



Aura40 tiene una curva especial que reproduce cuidadosamente la anatomía humana. Moldeada directamente en el tubo, su forma única facilita una inserción correcta sin esfuerzo y sin traumas en la vía aérea superior. La curva de Aura40 también asegura que la cabeza del paciente se mantenga en una posición neutral cuando se utiliza la mascarilla, sin tensión adicional en la mandíbula superior.

Por otra parte, Aura40 está especialmente diseñada para dar al tubo aéreo la flexibilidad necesaria para adaptarse a las diferencias anatómicas individuales y a diferentes posiciones de la cabeza. Las características de Aura40 con la punta reforzada ayudan a prevenir pliegues durante la inserción que puede provocar una colocación incorrecta y posibles fugas de aire. En resumen, el posicionamiento es más rápido y preciso siempre.

• Fácil inserción

Curva flexible anatómica para facilitar la inserción sin dañar la vía aérea. La punta reforzada evita la formación de pliegue durante la inserción. La forma del tubo aéreo en D es ergonómico para facilitar la sujeción durante su uso.

El manguito, la máscara y el tubo están moldeados en una sola pieza para mayor seguridad evitando protuberancias o salientes que pueden dañar las paredes de la vía aérea.

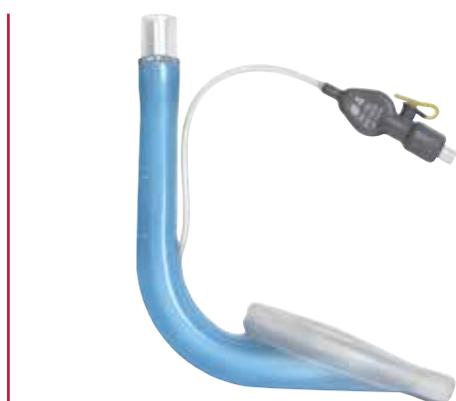
El balón piloto codificado por colores identifica la talla de la mascarilla y ofrece indicación táctil del grado de inflado (para la esterilización debe permanecer abierto).

• Mejor sellado

El manguito extra-suave de 0.4mm de silicona asegura el mejor sellado.

• Autoclavable hasta 40 veces

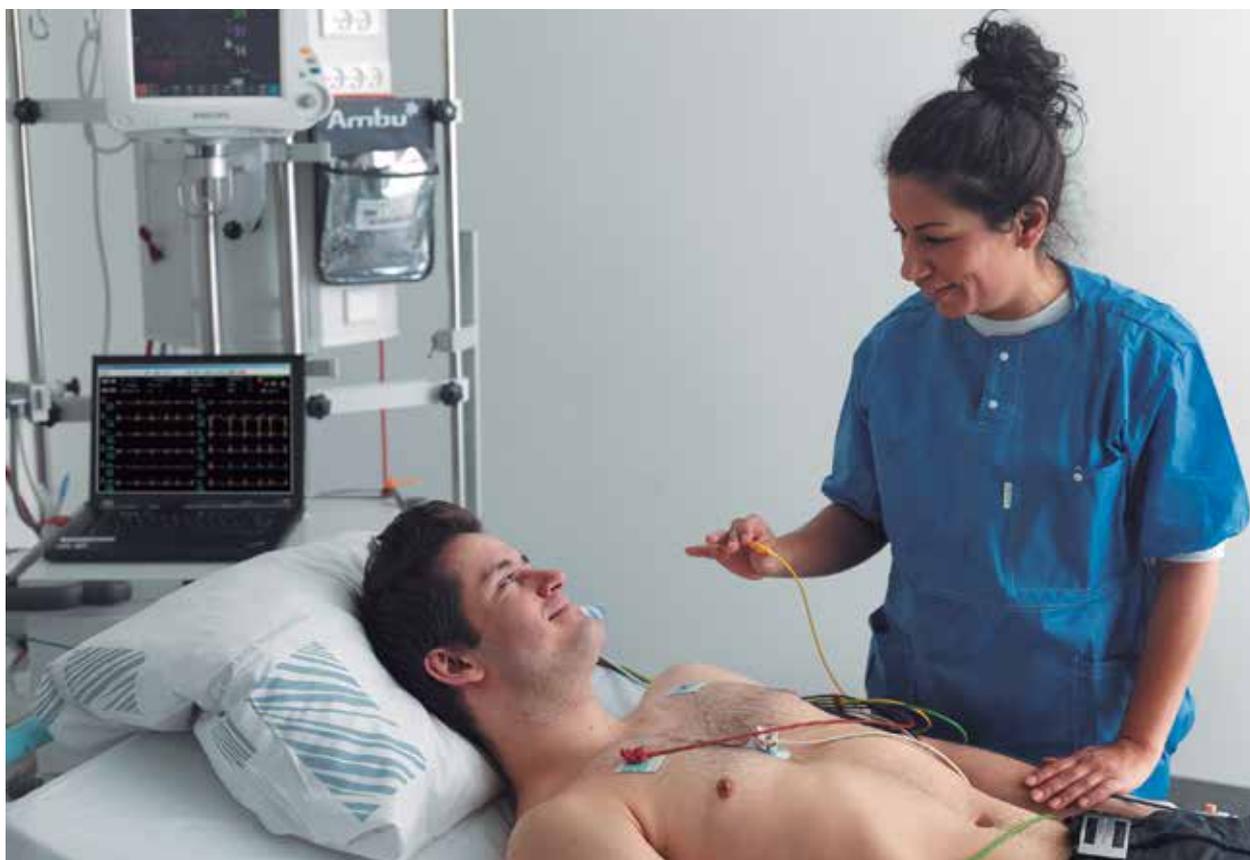
Aura40 se entrega con una tarjeta que simplifica el seguimiento del proceso de esterilización de cada mascarilla por su número de identificación impreso en el tubo aéreo. Abrir el tapón de color para limpieza interna del manguito durante autoclave.



Datos Técnicos y especificaciones para pedido - Ambu Aura 40

Ref.	Talla	Peso paciente	Máx. Volumen Inflado manguito	Máx. Presión Interna manguito	Conector	Material
326 300 000	3	30-50 kg	20 ml	60 cm H2O	15 mm	Silicona
326 400 000	4	50-70 kg	30 ml	60 cm H2O	15 mm	Silicona
326 500 000	5	70-100 kg	40 ml	60 cm H2O	15 mm	Silicona

Electrodos Ambu



BlueSensor

Ningún electrodo en el mundo ahorra más tiempo y dinero

40 años de experiencia marcan la diferencia

BlueSensor es la gama de electrodos más eficiente del mundo en cuanto a tiempo y costes, ofreciendo unos registros, una practicidad para el usuario y una comodidad para el paciente inigualables. BlueSensor le asegura que usted no tenga que interrumpir su trabajo por falsas alarmas o perder el tiempo resolviendo problemas de adhesión de los electrodos.

Monitorización exacta - visión clara

Los electrodos ofrecen una señal rápida y fiable sin necesidad de preparar la piel a la vez que maximizan la comodidad para el paciente y aseguran flujos de trabajo eficaces. Sabemos que una monitorización rápida y exacta, que garantice una visión clara del ritmo cardiaco del paciente, es fundamental para realizar diagnósticos precisos. Eso es precisamente lo que ofrecen los electrodos BlueSensor: una experiencia de máxima calidad.

WhiteSensor

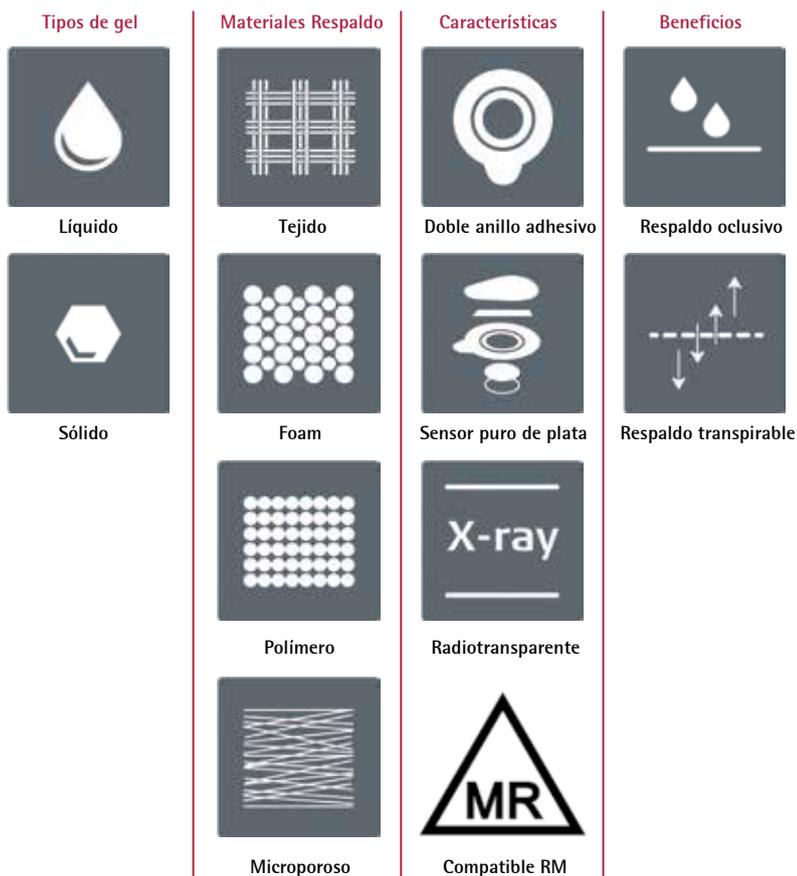
La gama más funcional y versátil

Funcionalidad en la que puedes confiar

En respuesta a la creciente demanda de soluciones estándar que cubran una amplia gama de pruebas, WhiteSensor ha sido desarrollado como nuestra línea más versátil y funcional. Los diferentes tamaños, diseños, tipos de gel y respaldos hacen que sea fácil encontrar el electrodo que mejor se ajuste a las necesidades específicas.

Cubre todas las necesidades de los pacientes en monitorización

La gama WhiteSensor se compone de electrodos con características cuidadosamente seleccionadas para cada prueba, cubriendo todas las necesidades de los pacientes en monitorización. Hemos elegido materiales y adhesivos flexibles y fiables, capaces de adaptarse a los movimientos de la piel sin despegarse, respetando así, tanto la comodidad del paciente como la calidad de la señal.



	Referencia	Tamaño										
 White Sensor	WS00S/50	36 x 40 mm	●		●							
 White Sensor	4200	28 x 44 mm	●		●							
 White Sensor	2742-00-S/RT/60	42 x 27 mm		●	●					●	●	
 BlueSensor SP	SP00S/50	42 x 38 mm		●	●				●			●
 BlueSensor L	L00S/25	68 x 55 mm		●		●		●				●

Neurofisiología



Monitorización
y diagnóstico

En Neurología desarrollamos y comercializamos productos para satisfacer todas las normas de calidad reconocidas internacionalmente.

Nuestro compromiso de calidad incluye un esfuerzo continuo para mejorar los productos y procesos para mantenernos siempre por delante con un éxito cada vez mayor por parte de nuestros clientes.

La gama de productos de neurología de Ambu está compuesta por electrodos desechables que entran dentro de tres categorías diferentes:

• Electrodo subdérmico



• Electrodo de aguja



• Electrodo de cucharilla



Gracias a la combinación única de alta calidad, servicio superior e información/ documentación profesional, nuestros productos Ambu facilitan el trabajo a los profesionales - los técnicos pueden realizar registros más precisos, los neurofisiólogos/ neurólogos hacen diagnósticos más concretos y los compradores pueden realizar elecciones más efectivas en cuanto a coste.

EMG Agujas Concéntricas

Características y Beneficios

- **Precisión y Fiabilidad durante el Registro**

La producción robótica superior de Ambu, que incluye un sistema de control único, asegura que cada una de las agujas concéntricas ofrezca una alta calidad uniforme con baja impedancia. El centrado preciso del núcleo interior del sensor de plata asegura una señal precisa y fiable a la vez.

- **Reducción molestias para paciente**

La punta de las agujas son ultra-agudas, lo que facilita la penetración cutánea y así reduce significativamente el dolor del paciente. La suave superficie de la cánula reduce la fricción al insertar la aguja lo que minimiza el dolor al paciente.

- **Manejo Fácil y Seguro**

El cabezal es ranurado y ergonómico lo que permite una sujeción firme y cómoda entre el pulgar y el dedo índice.

- **Facilidad de Uso**

El cable reutilizable de Ambu Neuroline ofrece una sencilla y firme conexión "sin orientación" con la aguja para un uso más fácil.

Recomendada para:

- **Electromiografía (EMG)**



Ref.	Longitud mm	Calibre mm (G)	Caducidad/meses (B. cerrada)	Area Registro mm ²	(Bolsa/Uds.)	Caja (Uds.) Interna Externa	
740 2530 25	25	0,30 30G	36	0,02	1	25	400
740 2545 25	25	0,45 26G	36	0,07	1	25	400
740 3035 25	30	0,35 28G	36	0,02	1	25	400
740 3845 25	38	0,45 26G	36	0,07	1	25	400
740 5045 25	50	0,45 26G	36	0,07	1	25	400
740 7565 25	75	0,65 23G	36	0,07	1	25	400

Cable conector DIN de clavijas

Ref.	Largo del cable cm	Conector aguja mm	Conector	(Bolsa/Uds.)
1741	100	1.0	DIN (60130-a)	1
1742	200	2.0	DIN (60130-a)	1

EMG e Inyecciones Inojet

Características y Beneficios

- **Aumenta la comodidad del paciente**

La punta de la aguja cónica ultra-aguda facilita la inserción y reduce el dolor del paciente. Hecha de acero inoxidable con un suave recubrimiento para minimizar la fricción y evitar dolor al paciente durante la inserción.

- **Conexión Segura y Garantizada**

El cabezal de la aguja tiene un conector de seguridad tipo Luer-Lock para conectar la jeringa de inyección ofreciendo mayor seguridad para usted y su paciente. Cable integrado con sistema de seguridad en el conector para un manejo seguro de la aguja.

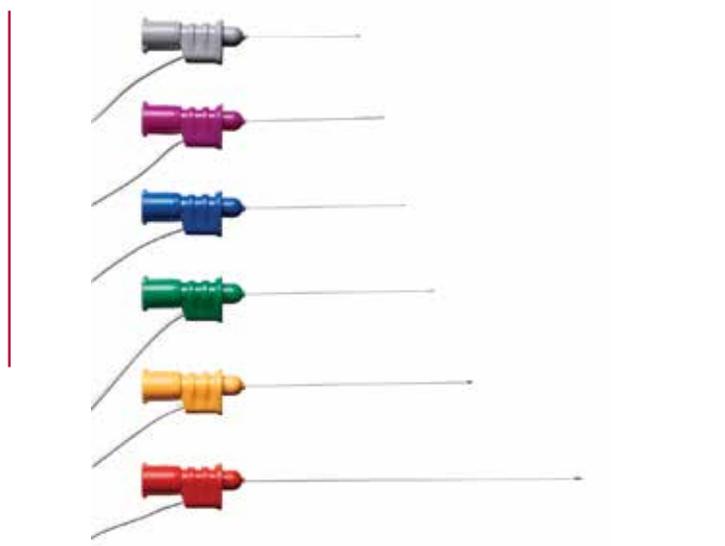
Disponibles con cable integrado de 76 cm para mayor comodidad.

- **Aumento de Control**

El conector ergonómico perfecciona el control de la inyección.

Recomendada para:

- Electromiografía (EMG)
- Inyección Toxina Botulínica



Ref.	Longitud mm	Calibre		Caducidad/meses (B. cerrada)	(Bolsa/Uds.)	Caja (Uds.)	
		mm	(G)			Interna	Externa
744 2530 10	25	0,30	30G	36	1	10	160
744 3036 10	30	0,36	28G	36	1	10	160
744 3540 10	35	0,40	27G	36	1	10	160
744 3845 10	38	0,45	26G	36	1	10	160
744 5050 10	50	0,50	25G	36	1	10	160
744 7555 10	75	0,55	24G	36	1	10	160

EEG Agujas Subdérmicas Simples y Entrelazadas

Características y Beneficios

- **Suave penetración en la piel**

La punta de la aguja está fabricada con precisión en forma de lanza ultra-aguda para una fácil penetración de la piel minimizando el dolor al paciente durante la inserción.

- **Señal clara y fiable**

El nivel bajo de ruido e impedancia asegura una señal clara y fiable. El tubo reducido garantiza una conexión estable entre la cánula y el cable, ofreciendo un electrodo fiable que se puede usar en situaciones críticas.

- **Fácil de Usar**

Los cables están disponibles con código de colores para una fácil identificación.

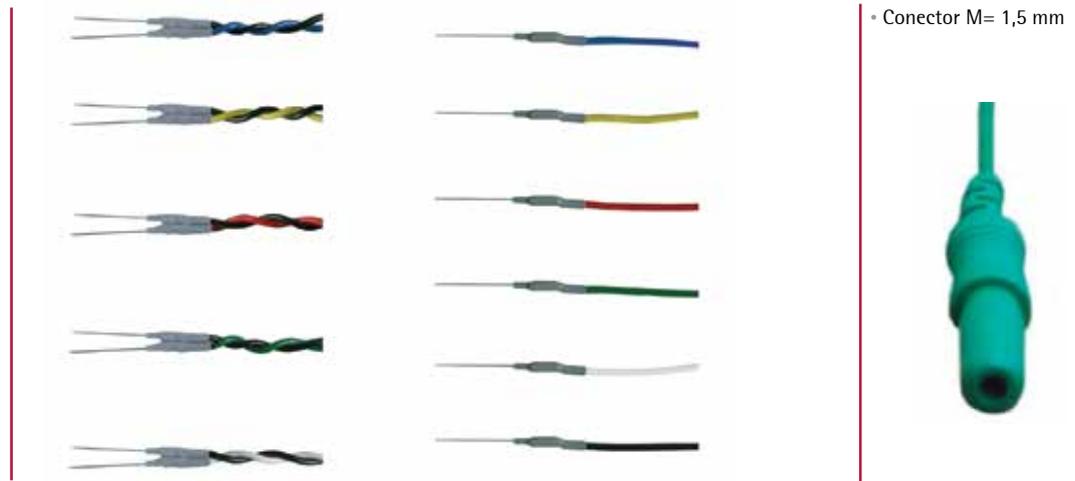
Las Agujas Subdérmicas de Ambu Neuroline con cables entrelazados vienen con 20 combinaciones diferentes de colores para una fácil identificación de las partes del cuerpo en una monitorización intra-operativa.

- **Nuevos Colores**

Ambu cuenta con dos kits de colores diferentes para su utilización en la Monitorización Intraoperatoria.

Recomendada para:

- Potenciales Evocados (EP)
- Monitorización Intra-Operativa (IOM)
- Electroencefalografía (EEG)



Ref.	Longitud cable mm	Longitud aguja mm	Calibre		Color (cable)	Caducidad cable		Caja meses	
			mm	(G)		Bolsa cerrada	Bolsa	Interna	Externa
745 1250 24	50	12	0,4	27G		60	1	24	384
745 12100 24	100	12	0,4	27G	● ● ● ● ● ●	60	1	24	384
745 12150 24	150	12	0,4	27G	● ● ● ● ● ●	60	1	24	384
745 12250 24	250	12	0,4	27G	● ● ● ● ● ●	60	1	24	384
745 12100 120	100	12	0,4	27G	● ● ● ● ● ●	60	1	20	160
745 12150 120	150	12	0,4	27G	● ● ● ● ● ●	60	1	20	160
745 12200 120	200	12	0,4	27G	● ● ● ● ● ●	60	1	20	160
745 12250 120	250	12	0,4	27G	● ● ● ● ● ●	60	1	20	160

M- Conector 1.5 mm

EEG Electrodo de cucharilla

Características y Beneficios

- **Cuidado óptimo del paciente**

El uso para un solo paciente significa que no existe riesgo de contaminación cruzada, ofreciendo al paciente el mayor cuidado posible.

- **Fácil de Usar**

Al ser desechables significa que se evitan molestias de limpieza después de su uso.

Los cables de colores permiten un fácil seguimiento de cada electrodo.

- **Registros Fiables**

El sensor de plata / cloruro de plata garantiza una señal estable para un registro fiable.

Cada electrodo de cucharilla posee una capa de Plata/cloruro de plata que no ha sido dañada antes de su uso ni expuesta a la degradación provocada por la luz, asegurando una señal clara.

Cables integrados que no se enredan y eliminan la señal del artefacto (debido a los conectores desgastados) y garantiza la mejor señal posible.

- **Ahorro de tiempo**

Las alas de fijación en la parte superior permiten una sujeción firme y ayuda a la colocación de los electrodos, ahorrando tiempo durante la preparación.

Recomendada para:

- Electroencefalografía (EEG)
- Potenciales Evocados (EP)
- Polisomnografía (PSG)



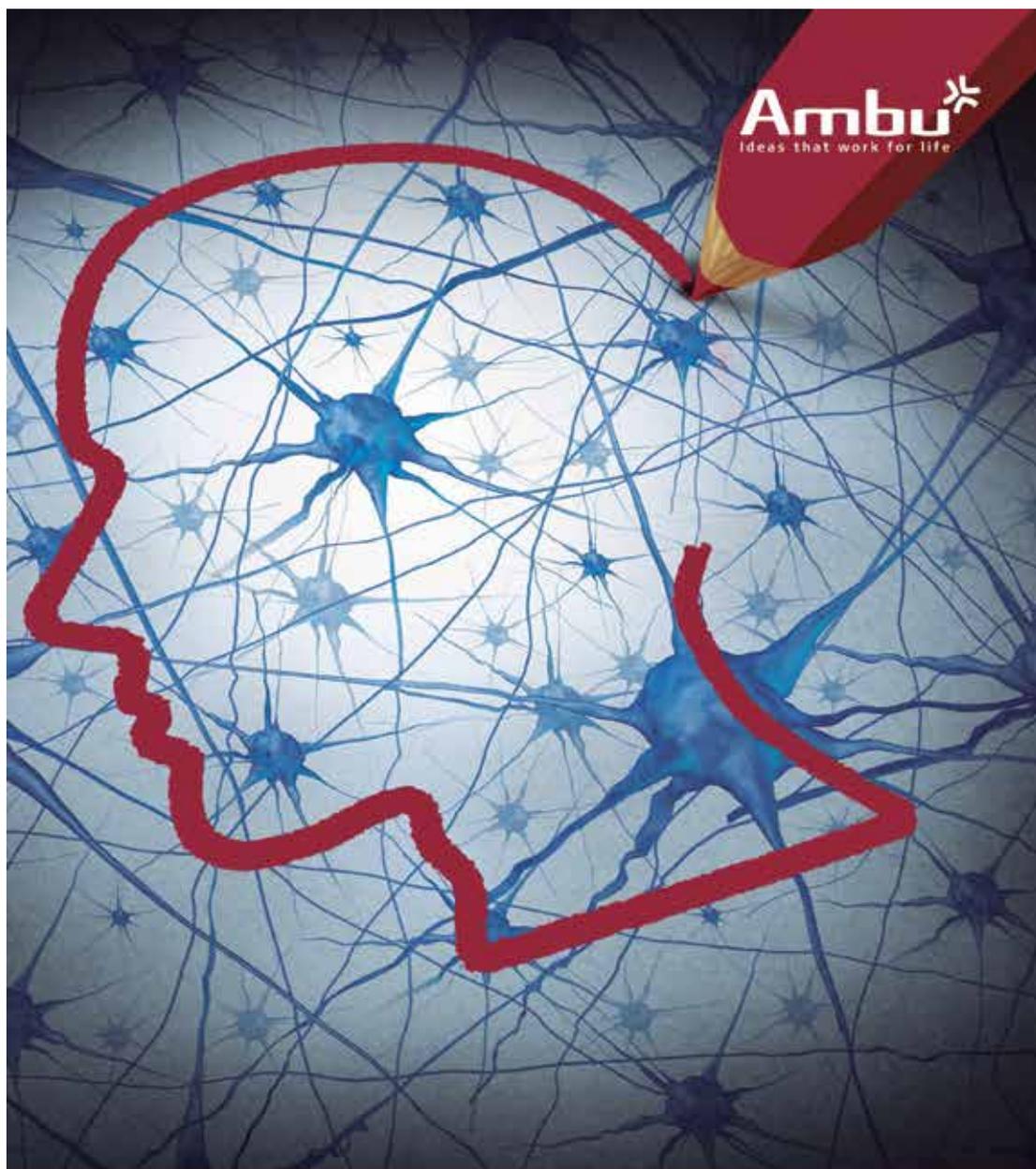
• Conector M= 1,5 mm



Ref.	Longitud cable cm	Color	Caducidad/meses		Bolsa (Uds.)	Caja (Uds.)	
			Bolsa cerrada	Bolsa abierta		Interna	Externa
726 10M10	100	10 diferentes	24	1	10	460	920
726 15M10	150	10 diferentes	24	1	10	460	920
726 25M10	200	10 diferentes	24	1	10	460	920

Colores:

• Conector M= 1,5 mm



Armstrong Medical

A Armstrong
Medical



Point®

Las complicaciones pulmonares pueden surgir en cualquier fase del proceso perioperatorio del paciente. Una intervención adecuada puede reducir estos riesgos en los periodos pre, intra y posoperatorios. También POINT proporciona una terapia de alto flujo y humidificación para apoyar al paciente durante las distintas etapas de su internación

Aplicaciones:

Preoperatorio

Una oxigenación previa mayor y precisa.

Mayor evento apneico para la gestión de vías respiratorias difíciles.

Intraoperatorio

Oxigenación apneica durante cirugías ORL.

Apoyo respiratorio durante la sedación procedimental.

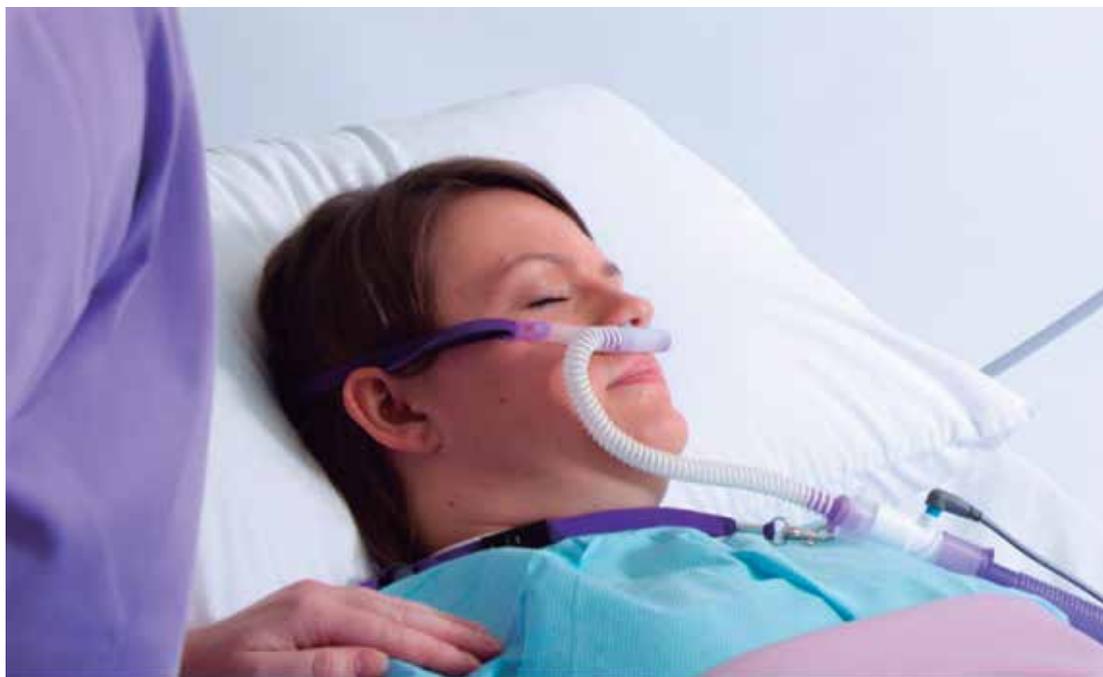
Posoperatorio

Reversión de anestesia atelectasia inducida.

Depuración de secreciones mejorada.



Terapia de Alto Flujo



Se ha demostrado que la terapia de alto flujo de oxígeno mejora la oxigenación y reduce el trabajo respiratorio.

Beneficios de la terapia de Oxígeno Humificada:

- Aire de arrastre reducido, que lleva a una administración de O₂ precisa.
- Lavado del espacio muerto nasofaríngeo, que minimiza la respiración de CO₂.
- Gases calentados y humidificados que mejoran la comodidad del paciente y el cumplimiento con terapias respiratorias de alto flujo.
- EPAP depende del flujo y la respiración del paciente con la boca cerrada.

AMCP1409/003	Circuito de oxígeno calentado y humidificado AquaVENT®
AMNS1004	Cánula de alto flujo nasal AquaNASE® (4 mm)
AMNS1005	Cánula de alto flujo nasal AquaNASE® (5 mm)
AMNS1006	Cánula de alto flujo nasal AquaNASE® (6 mm)
AMCPUK01258	Kit de adaptador CPAP
AMMMCS4	Sistema Completo Point®, flujímetro hasta 120 litros, analizador digital de oxígeno, manguera aire, manguera oxígeno y manómetro

Terapias Respiratorias no Invasivas



Cinco puntos de ajuste para garantizar un posicionamiento anatómico óptimo y confort mejorado del paciente.

- Conector de codo giratorio; no ventilado y ventilado con válvula anti-asfixia que puede adaptarse para CPAP y BPAP reduciendo la necesidad de almacenar 2 especificaciones de máscara.
- La brida de sellado profundo en el puente de la nariz crea un sello de baja presión
- Metro Seal™ sostiene un tubo accesorio en su lugar en la cara del paciente, creando un sello entre la máscara, el tubo y la piel del paciente.

“Soporte de mentón” que proporciona estabilidad y confort al tiempo que previene el movimiento de la máscara en la línea de vista del paciente

El espacio muerto bajo de máscara ayuda con la depuración de CO₂.

Máscaras oronasales universales CPAP/BPAP

Ref.	Tamaño
AMVC1792/147	LARGE
AMVC1792/148	MEDIUM
AMVC1792/149	SMALL
AMVC1792/150	EXTRA SMALL
AMVC1792/151	PETITE

Máscaras Oronasales para BPAP

Ref.	Tamaño
AMHRFM113555	LARGE
AMHRFM113556	MEDIUM
AMHRFM113557	SMALL

Ejercitador Ultra-PEP

La acumulación de las secreciones conduce a infección crónica, inflamación y Intercambio reducido de gases.

Ultra-PEP se utiliza para movilizar secreciones y así ayudar con despeje de la vía aérea.



Ref.
AMPT1001/002

Descripción
Ejercitador PEP con Manómetro

Asistencia Respiratoria Mecánica

Los sistemas respiratorios climatizados AquaVENT® combinan avances tecnológicos en conductividad térmica y construcción del circuito respiratorio para administrar una humidificación óptima y controlada.





El control de la humedad en pacientes con vías aéreas desviadas es esencial para mantener la función pulmonar normal y ayudar a proteger contra las infecciones. La humidificación activa es un estándar de oro para pacientes a largo plazo en cuidados críticos.

El oxígeno y el aire médico suministrados de forma invasiva, durante períodos prolongados de tiempo, dañarán los epitelios del tracto respiratorio y evitarán el funcionamiento adecuado del tejido mucoso. La humidificación inadecuada, puede alterar la movilidad de la secreción a través del sistema de transporte mucociliar, lo que lleva a un engrosamiento de las secreciones, secreciones infecciosas, atelectasia o infección sistémica [2] y se ha informado que aumenta el trabajo de respiración y causa deshidratación [3]. Mantener el transporte de secreciones a través del epitelio de la mucosa conduce a mejores resultados para los pacientes [1]. Esto se puede lograr entregando una humidificación óptima al paciente ventilado mecánicamente.

Ref.	Descripción
Amvc1774/102	Circuito de respirador AQUAVENT®, adulto, una rama calentada para usar con humidificadores calentadores de la serie '850', longitud 1.5m con extremidad inspiratoria calentada con longitud de extremidad de humidificación 0.6m en tubo corrugado estándar con conexión para paciente Válvula PEEP de CPAP con carcasa de humidificación de llenado automático.
Amvc1774/106	Circuito de respirador AQUAVENT®, adulto, una rama calentada para usar con humidificadores calentadores de la serie '850', longitud 1.5m con extremidad inspiratoria calentada con longitud de extremidad de humidificación 0.6m en tubo corrugado estándar y rama expiratoria que se desacopla y carcasa de humidificación de llenado automático

[1] Nakagawa et al. (2012) Humidification in the intensive care unit, Part 8, Humidification and Mucus Transport in Critical Patients: Clinical and Therapeutic Implications pp. 217-225.

[2] Tim Op't Holt. Humidification During Mechanical Ventilation: Current Trends and Controversies. [online] Available at: <<http://www.clinicalfoundations.org/assets/foundations1.pdf>> [Accessed 23rd November 2012].

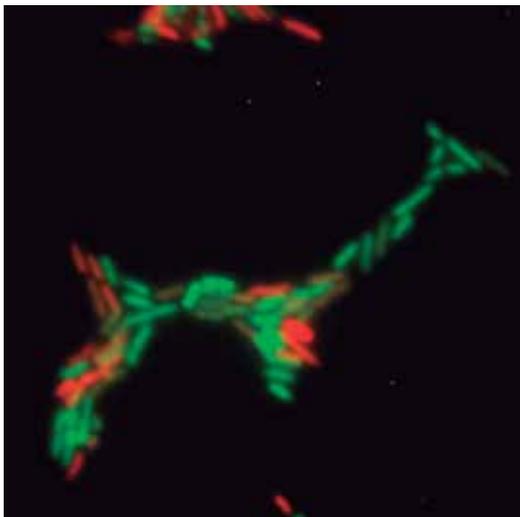
[3] Ryan et al. (2002) Energy balance in the intubated human airway is an indicator of optimal gas conditioning. Critical Care Med. Vol.30 No.2 pp. 355-361.

Protegidos por BioCote®

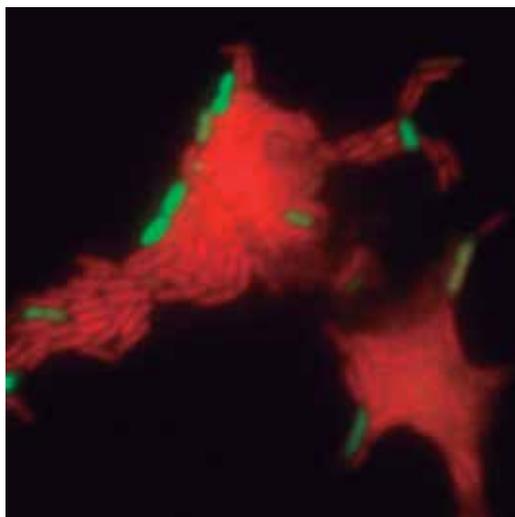
Los circuitos de respiración climatizados AquaVENT® contienen el aditivo de plata anti-microbial BioCote® para limitar el número de microbios en la superficie del circuito respiratorio, protegiéndolo de la colonización microbial.

Microscopio que muestra células de Pseudomonas aeruginosas viables coloreadas en verde y células de Pseudomonas aeruginosas muertas coloradas en rojo.

Polímero tratado (Contiene BioCote®)



Polímero no tratado (No contiene BioCote®)



La protección antimicrobial de BioCote® es efectiva contra un amplio espectro de micro-organismos:

- Clostridium difficile
- Legionella pneumophila
- MRSA
- Pseudomonas aeruginosa
- Salmonella enteritidis
- Salmonella typhimurium
- Staph aureus
- Vancomycin Resistant Enterococcus
- Aspergillus niger
- Aspergillus brasiliensis
- Candida albicans
- Penicillium sp.
- Influenza A H1N1



www.biocote.com

Humidificador AquaVent®

El humidificador de calentador AquaVENT® se usa para calentar y humedecer gases suministrados a pacientes que requieren soporte respiratorio a través de un tubo traqueal, mascarilla o cánulas nasales.

- Selección de modo invasivo o no invasivo
- Selección automática de temperatura
- Alarma de baja y alta temperatura
- Protección contra sobrettemperatura
- La pantalla de seguimiento de temperatura en tiempo real permite ver la temperatura de la placa calentada, la cámara y la vía aérea
- Pantalla digital
- Servocontrolado

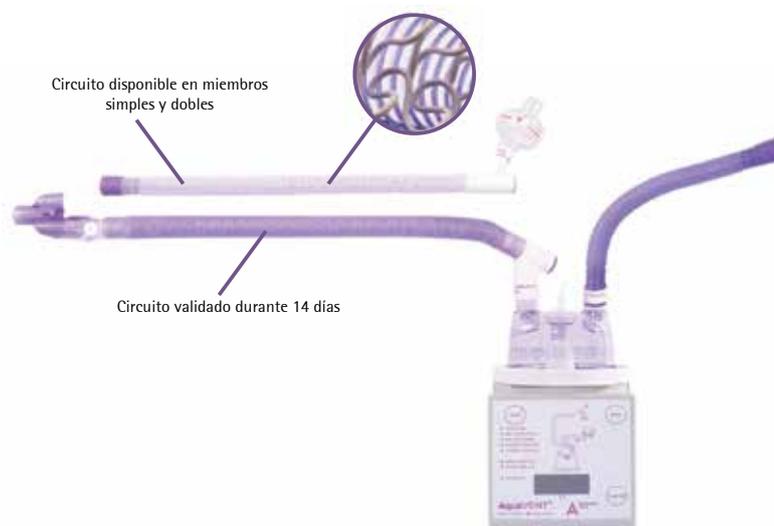
Ref.	Descripción
AMHH2600a	Humidificador Servo controlado AquaVent®

Carcaza

- Apta para todos los humidificadores.
- Se vuelve a llenar automáticamente.
- El mecanismo de flotación mejora la seguridad del paciente a la vez que mantiene un nivel de agua constante.
- El flotante de convección permite la cantidad óptima de vapor y entrega la humidificación óptima para el flujo indicado

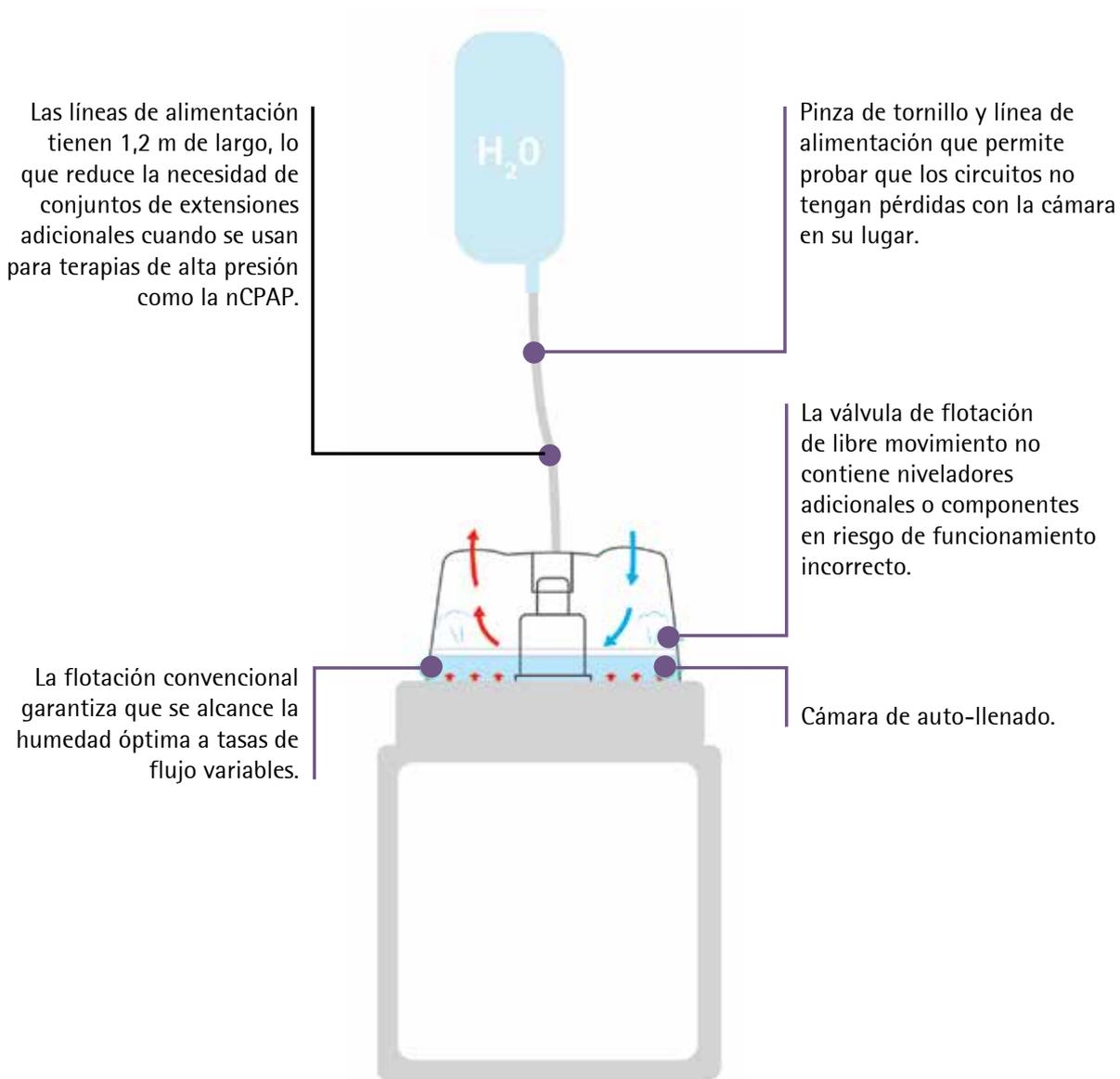


Ref.	Descripción
AMAMHC1142	Carcaza con flotador autosellado



Cámara de humidificación AquaVent®

Características clave



- Selección de modo invasivo o no invasivo
- Selección automática de temperatura
- Alarma de alta y baja temperatura
- Protección de sobret temperatura

- La pantalla de seguimiento de la temperatura en tiempo real permite ver la temperatura de la placa del calentador, de la cámara y de las vías respiratorias
- Pantalla digital
- Controlado por servo-válvula

Circuitos DCD

CODIGO	Expandible	No expandible	Cantidad de ramas	Largo del circuito					Filtro Viral/Bacterial	Trampa de agua	Mascara Anestesia 4	Mascara Anestesia 5	Linea de oxigeno	Linea de oxicapnografía	Nebulizador	Fijador de silicona	Nebulizador de alto volumen	Aerocámara	Máscara Cpap	Válvula de Peep	Bolsa de Anestesia 1L	Bolsa de Anestesia 3L	Extension	Sistema de aspiración cerrado	Filtro humidificador	Catéter de Mount	Bifurcado con port	Mdi	Doble Swivel
				1,5	1,7	2	2,4	3																					
DCD009		●	2	●					1																				
DCD010		●	2	●																									
DCD011			2				●		2																				
DCD012		●	2				●																						
DCD014		●	2			●																							
DCD015		●	2			●																							
DCD015C	●		2			●																							
DCD042H		●	2	●																									
DCD043M	●		2				●		1																				
DCD060		●	2					●																					
DCD062	●		2			●			1																				
DCD074	●		2																										
DCD087		●	2	●					1													1	1						
DCD100		●	2	●					1		1	1										1							
DCD131	●		2				●																						
DCD167		●	2	●					2																				
DCD200		●	2			●			1	1		1									1								
DCD209		●	2			●			2								1							1		1			
DCD0311		●	2			●			2		1	1										1	1						
DCD0503		●	1			●			1		1	1										1	1						
DCD1122		●	2			●			2				1									1							
DCD1222		●	1			●			1				1									1							
DCD007	●		2	●						2		1																1	
DCD013	●		2	●						2		2		1									1				1		
DCD023		●	2	●																									
DCD036		●	2	●						2														1				1	1
DCD066		●	2			●			2								1									1			
DCD086		●	1				●								1	1			1	1		1							
DCD130		●	2			●			2			1					1								1				
DCD151		●	2			●			1								1									1			
DCD202		●	2			●											1								1	1			
DCD233		●	2	●						1														1	1			1	
DCD002	CONECTOR DE OXIGENACIÓN EN T																												
DCD027	FLEX CONECTOR CON PUERTO																												
DCD028	FLEX CONECTOR																												
DCD045	AEROCÁMARA CON CONECTORES																												
DCD088	CATÉTER DE MOUNT CON DOBLE SWIVEL																												

*15 mm



TRACOE®



Técnica consolidada



La traqueotomía percutánea por dilatación es una técnica de referencia establecida en medicina intensiva. La técnica de Ciaglia es la más difundida. El sistema TRACOE Experc se basa en este método consolidado. Los kits se adaptan para el uso de cánulas no fenestradas y fenestradas y de cánulas con dispositivo de aspiración subglótica en los grupos de productos TRACOE Twist, Twist Plus, y TRACOE Vario. Las cánulas vienen ya premontadas con el sistema de introducción atraumática (cánulas P). La inserción de las cánulas a través de un introductor es un requisito específico de la traqueotomía percutánea por dilatación.

Nuestra innovación

Los kits TRACOE Experc ofrecen la solución gracias al introductor atraumático y al sistema de introducción atraumática patentados: el protector blando de silicona de la punta del instrumento compensa la diferencia de calibre entre el introductor y la cánula, facilitando así una colocación segura y sin daño de la cánula.

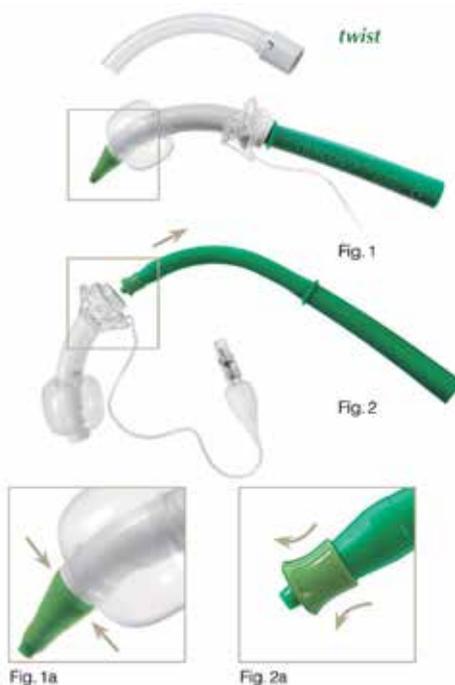
El sistema variable

Existen 14 cánulas traqueales TRACOE diferentes (sin DEHP), con un sistema de introducción atraumática, de los grupos de productos TRACOE Twist, Twist Plus, y TRACOE Vario. Seis de ellas permiten la aspiración subglótica. Los kits se ofrecen en los tamaños 7, 8 y 9. Las cánulas TRACOE Twist Plus se suministran también con el tamaño 10. Usted puede completar los kits TRACOE Experc con la cánula traqueal más idónea para el paciente. En la punta del introductor Twist se encuentra un protector replegable de silicona, que compensa (sin escalones) la diferencia de calibre entre el introductor y el extremo de la cánula (fig. 1a). El introductor se adapta, de forma precisa, a la cánula y su tamaño. Esto evita que la cánula se deslice. Después de colocar la cánula en la tráquea se retira el introductor de la cánula. El protector de silicona se repliega y facilita la retirada del introductor.

Las ventajas

La dilatación se basa en la técnica de Ciaglia en una sola etapa. El introductor atraumático com-

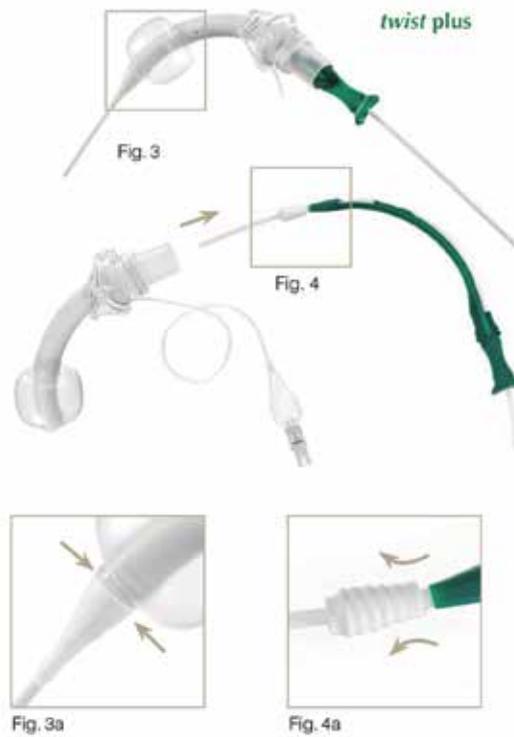
• Twist



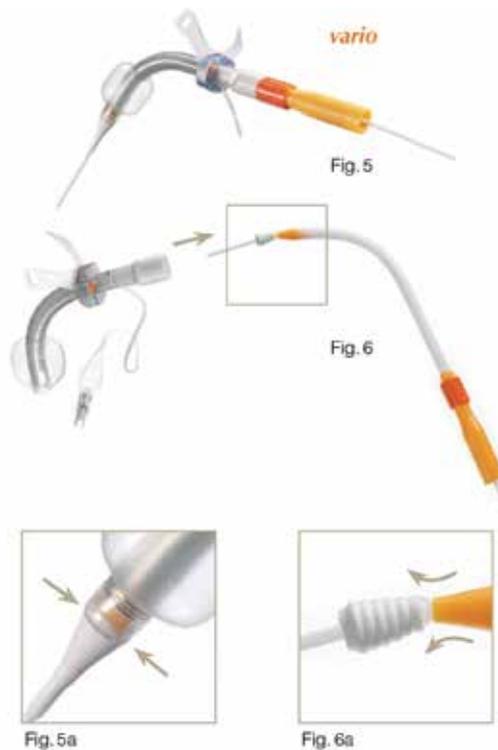
pensa la diferencia de calibre entre el extremo de la cánula y el introductor. De este modo, se minimiza el riesgo de lesión al colocar la cánula en la tráquea. El tope del extremo proximal de la cánula evita que el introductor sea insertado más de lo debido en la cánula; lo que, a la vez, reduce el riesgo de lesiones. Las cánulas P, que se suministran por separado, se pueden usar también para la re inserción y/o el cambio de la cánula, incluso combinadas con el alambre de Seldinger.

Los sistemas de Twist Plus y vario se componen de dos elementos: el catéter-guía blanco con protector de silicona y el introductor verde (Twist Plus) o naranja (vario). El protector de silicona compensa la diferencia de calibre entre el extremo de la cánula y el introductor y minimiza, de este modo, el riesgo de lesión de la tráquea al colocar la cánula (fig. 3a, 5a). La cánula Twist Plus se suministra con el sistema de introducción atraumática premontado y con la cánula interna ya colocada. Los sistemas de introducción estabilizan y facilitan la inserción de la cánula. Se caracterizan por una adaptación exacta a la cánula y un tope en el conector de 15mm. Después de colocar la cánula en la tráquea, se agarran a la vez el introductor de color, el catéter-guía blanco con el protector de silicona y el alambre de Seldinger y se retiran. Durante esta maniobra se repliega el protector de silicona, lo que facilita la retirada del catéter-guía (fig. 4a, 6a). Otra posibilidad es retirar primero el introductor de color y luego el catéter-guía y el alambre de Seldinger. En ningún caso se retirará primero el catéter-guía blanco.

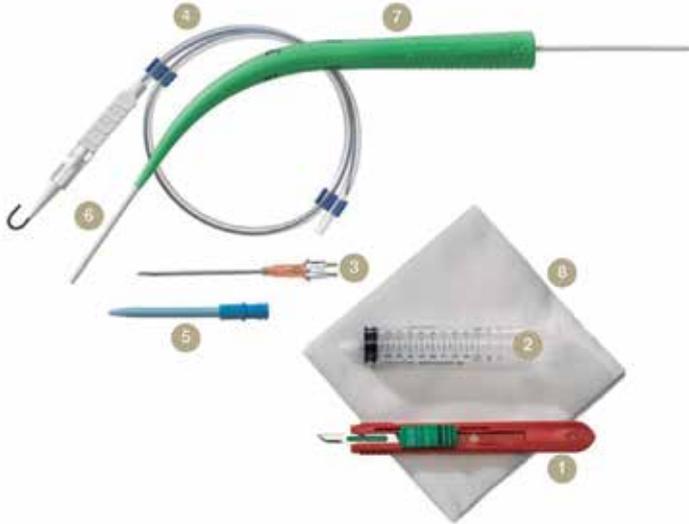
• Twist Plus



• Vario



Kit de dilatación TRACOE Experc para la traqueotomía percutánea



- 1-Bisturí
- 2-Jeringa
- 3-Cánula de punción (14 G) con catéter de teflón
- 4-Alambre de Seldinger (alambre-guía) de nitinol antiacodamientos con accesorio para el introductor Ref. 518
- 5-Dilatador corto (14 Ch/Fr)
- 6-Catéter-guía con bloqueo de seguridad
- 7-Dilatador TRACOE Experc con recubrimiento hidrófilo (adquiere después propiedades lubricantes)
- 8-Cuatro compresas

El kit de dilatación TRACOE Experc (REF 520) se puede pedir por separado o completar con la cánula P más idónea para el paciente.

*(Embalado de forma estéril)

Kit Experc Vario

* Cánula Experc Vario premontada sobre introductor atraumático Ref. 420, Ref. 421, Ref. 423, Ref. 424 medidas 7, 8 y 9



El Kit Tracoe Experc Vario (PVC) con balón de alto volumen y baja presión y placa regulable en largo premontada sobre introductor con punta de silicona y anillo de sugesión.

Todas las cánulas TRACOE Vario y Vario XL se suministran con un obturador, cinta ancha ajustable y un pasaporte del producto con dos etiquetas desprendibles.

Con la gama de cánulas P Vario se adjunta un gel lubricante.



Ref.	Descripción
420	Set completo conteniendo cánula Anillada Ref. 450-P
421	Set completo conteniendo cánula Anillada XL Ref. 451-P
422	Set completo conteniendo cánula con aspiración subglótica Ref. 470-P (medidas 8 y 9)
423	Set completo conteniendo cánula Ref. 460-P
424	Set completo conteniendo cánula XL Ref. 461-P
425	Set completo conteniendo cánula XL con aspiración subglótica Ref. 471-P (medidas 8 y 9)

Kit Experc Twist

El Kit Tracoe Experc Twist y Twist Plus (PUR) con aspiración subglótica, endocánula y balón de alto volumen y baja presión, placa movable en todos los sentidos, premontada sobre introductor atraumático con punta de silicona y anillo de sugesión:

- Cánula Experc Twist premontada sobre introductor atraumático
Ref. 322 y Ref. 888-322 Medidas 7, 8 y 9. Ref. 332 y Ref. 888-332 Medidas 7, 8, 9 y 10



Todas las cánulas de traqueostomía TRACOE Twist y Twist Plus se suministran con un obturador perforado (con tamaños 06 – 10), una cinta cervical ancha ajustable y un pasaporte del producto con dos etiquetas desprendibles.

Con la gama de cánulas P Twist y Twist Plus se adjunta un gel lubricante.

Todas las cánulas P TRACOE Twist se suministran con un tubo de recanulación.



Ref.	Descripción
322	Set completo conteniendo cánula Ref. 306-P
888-322	Set completo conteniendo cánula con fenestra Ref. 888-306-P
332	Set completo conteniendo cánula Ref. 316-P
888-332	Set completo conteniendo cánula con fenestra Ref. 888-316-P

Vario

Fabricación a medida patentada

TRACOE Vario: es una cánula blanda y flexible (sin DEHP) con una placa patentada, de ajuste variable. La placa se desliza con un mecanismo de presión práctico, que se puede ajustar a cada paciente. De esta manera, se facilita el ajuste correcto de la longitud. La escala garantiza el posicionamiento exacto cuando se prepara el cambio de la cánula. La placa se bloquea inmediatamente después de soltar. Se sujeta accionando la palanca de bloqueo naranja.

Múltiples posibilidades de ajuste

Las aletas flexibles de la placa de las cánulas TRACOE Vario se pueden regular por separado. Esto amplía las posibilidades de ajuste anatómico individual. Entre los ocho tipos de cánulas traqueales TRACOE Vario se puede elegir la solución más adecuada para el paciente. Las cánulas se suministran, por ejemplo, con una espiral metálica incorporada, en plástico transparente (con bandas radiopacas), con balón o sin él.

Algunas excepciones son TRACOE Vario XL con espiral metálica y TRACOE Vario extract de plástico transparente con un dispositivo de aspiración subglótica, ambas con balón y, por supuesto, también con la longitud estándar.

Cánula de traqueostomía (PVC) regulable en largo con aletas ajustables:

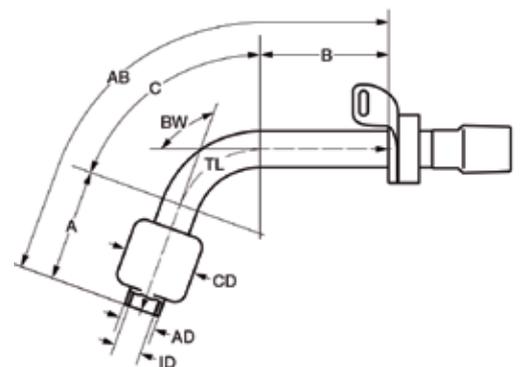
- Ref. 450 cánula con balón anillada
- Ref. 451 cánula Extra Larga con balón anillada
- Ref. 455 cánula sin balón anillada
- Ref. 460 con balón y línea radiopaca
- Ref. 461 cánula Extra Larga con balón y línea radiopaca
- Ref. 470 cánula con aspiración subglótica y línea radiopaca*
- Ref. 471 cánula Extra Larga con aspiración subglótica y línea radiopaca*

*disponibles en medidas 7, 8, 9 y 10



La aspiración subglótica

Todas las cánulas traqueales TRACOE con dispositivo de aspiración subglótica poseen el orificio de aspiración en el punto más profundo, justo encima del balón. Las secreciones acumuladas en el espacio subglótico se pueden aspirar. De esta manera, se evita el peligro de entrada de secreciones, contaminadas por bacterias, en las vías respiratorias bajas y se reduce el riesgo de la neumonía por aspiración. El riesgo de lesión de la mucosa por la aspiración se minimiza con el orificio especial de aspiración de TRACOE Vario.



• Ref. 470



Vario Ref. 450, 455, 460 y 470

Tamaño	ID mm	AD mm	A mm	C mm	B mm	TL mm	AB mm	BW O°	CD mm
06	6,0	8,2	30	28	12	70	76	100	23
07	7,0	9,7	33	32	15	80	86	100	26
08	8,0	11,2	35	35	20	90	97	100	28
09	9,0	12,3	38	35	27	100	106	100	30
10	10,0	13,7	38	37	35	110	120	100	32

ID: diámetro interior (luz) por el extremo inferior de la cánula;
 AD: diámetro externo de la cánula;
 A: longitud;
 C: longitud;
 B: longitud;

TL: longitud del arco central;
 AB: longitud del arco externo;
 BW: ángulo de giro;
 CD: diámetro del balón

• Ref. 451



Vario Ref. 451, 461 y 471

Tamaño	ID mm	AD mm	A mm	C mm	B mm	TL mm	AB mm	BW O°	CD mm
07	7,0	9,7	35	36	33	104	110	100	23
08	8,0	11,2	37	43	40	123	128	100	28
09	9,0	12,3	38	43	45	126	134	100	30
10	10,0	13,7	38	52	45	135	146	100	32

ID: diámetro interior (luz) por el extremo inferior de la cánula;
 AD: diámetro externo de la cánula;
 A: longitud;
 C: longitud;
 B: longitud;

TL: longitud del arco central;
 AB: longitud del arco externo;
 BW: ángulo de giro;
 CD: diámetro del balón

Twist y Twist Plus

Respirar - Sensibilizar - Comunicar - Deshabituar - Retirar la cánula

TRACOE Twist y TRACOE Twist Plus se utilizan en los hospitales, centros de rehabilitación y policlínicas como cánulas de respiración y como cánulas terapéuticas dotadas de cánulas internas.

La placa, que se orienta en los ejes vertical y horizontal, tiene una forma anatómica especial. El paciente puede mover la cabeza sin que la cánula ejerza una gran presión sobre la tráquea. La cinta de sujeción se puede ensartar sin problemas, incluso con la cánula puesta.

Los datos sobre el tamaño de las dos series de cánulas se basan siempre en el diámetro interno de la cánula interna. Esto significa que, si figura 8 mm en la placa, la luz interna de la cánula interna es de 8 mm.

Para la respiración espontánea y artificial se precisa una luz, lo más amplia posible; por eso, el valor que cuenta es el interno. Cada milímetro resulta decisivo para el paciente. Si se reduce el diámetro de 8 a 7 mm, el aporte de aire disminuye en un 41 % y se dificulta muchísimo el trabajo respiratorio. Si se pasa de 8 a 9 mm, el valor mejora en un 60 %, sin que se modifique el trabajo respiratorio*.

La gama de cánulas TRACOE Twist y Twist Plus consta de 14 tipos de cánulas (*poliuretano grado médico*), una oferta amplia que permite elegir la cánula óptima para cada paciente.

Las cánulas con balón permiten también la aspiración subglótica, por ejemplo, como cánulas iniciales para su uso en el marco de una dilatación percutánea; véase también el grupo de productos TRACOE Percutan.

Cánula de traqueotomía (PUR) con base móvil en todos los sentidos, aletas hacia afuera y borde inferior hacia delante, con dos endocánulas, mandril perforado y sujetador.

Ref. 301 Con balón

Ref. 302 Con balón fenestrada

Ref. 303 Sin balón sin fenestrar

Ref. 304 Sin balón fenestrada

Ref. 306 Con aspiración subglótica y balón

Ref. 888-306 Con aspiración subglótica, balón y fenestra*

Ref. 311 más larga Con balón

Ref. 312 más larga Con balón fenestrada

Ref. 313 más larga Sin balón sin fenestrar

Ref. 314 más larga Sin balón fenestrada

Ref. 316 más larga con aspiración subglótica y balón

Ref. 888-316 más larga Con aspiración subglótica, balón y fenestra.

*disponible en medidas 6, 7, 8, 9 y 10



Twist Ref. 301, Ref. 302, Ref. 303, Ref. 304, Ref. 306 y Ref. 888-306

Tamaño	ID-IK mm	AD-AK ke mm	AD-AK hs mm	TL mm	AB mm	BW °	CD mm
04	4,0	7,2	8,6	59	63,0	110	15
05	5,0	8,6	10,1	66	73,0	100	18
06	6,3	9,2	10,8	72	79,5	95	23
07	7,3	10,4	12,0	74	80,5	95	26
08	8,0	11,4	12,7	76	83,0	90	28
09	9,0	12,5	14,2	78	88,5	90	30
10	10,0	13,8	15,2	80	89,5	90	32

ID-IK: diámetro interior (luz) por el extremo inferior de la cánula interna;

AD-AK ke: diámetro externo de la cánula externa en su extremo;

AD-AK hs: diámetro externo de la cánula externa detrás de la placa;

TL: longitud por la línea media desde la base de la placa hasta el extremo

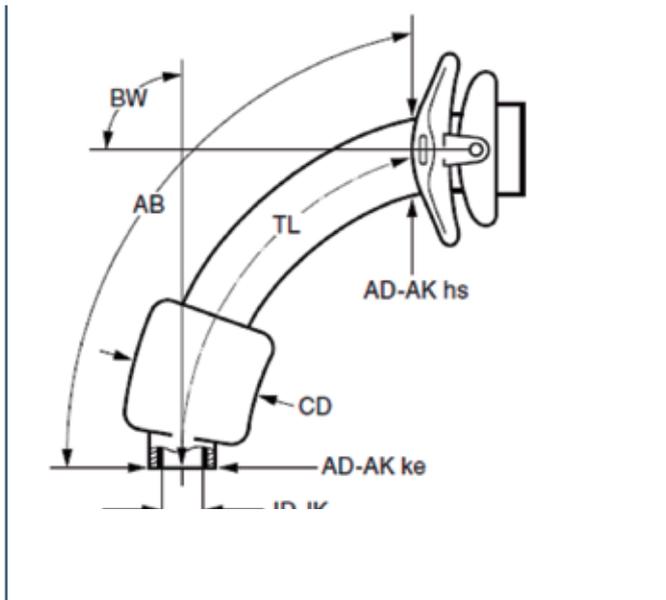
inferior de la cánula;

AB: longitud por el arco externo desde la base de la placa hasta el extremo inferior de la cánula;

BW: ángulo de giro;

CD: diámetro del balón

* Ley de fluidos de Hagen-Poiseuille



Ref. 888-316



Twist Plus Ref. 311, Ref. 312, Ref. 313, Ref. 314, Ref. 316, Ref. 888-316

Tamaño	ID-IK mm	AD-AK ke mm	AD-AK hs mm	TL mm	AB mm	BW θ°	CD mm
07	7,0	9,8	10,1	85	91	100	26
08	8,0	10,8	11,1	88	95	100	28
09	9,0	11,8	12,	90	99	100	30
10	10,0	12,8	13,1	92	102	100	32

ID-IK: diámetro interior (luz) por el extremo inferior de la cánula interna;
 AD-AK ke: diámetro externo de la cánula externa en su extremo;
 AD-AK hs: diámetro externo de la cánula externa detrás de la placa;
 TL: longitud por la línea media desde la base de la placa hasta el extremo inferior de la cánula;

AB: longitud por el arco externo desde la base de la placa hasta el extremo inferior de la cánula;
 BW: ángulo de giro;
 CD: diámetro del balón

		TRACOE Twist											TRACOE Vario							
		(PUR) con endocánula y base móvil en todos los sentidos													(PVC) regulable en largo					
		Standard						Twist Plus					Estandar			Extra larga				
Referencia TRACOE		301	302	303	304	306	888-306	311	312	313	314	316	888-316	455	450	460	470	451	461	471
Balón (alto volumen y baja presión)		●	●			●	●	●	●			●	●		●	●	●	●	●	●
Fenestra múltiple			●		●		●		●		●		●							
Aspiración subglótica						●	●					●	●				●			●
Anillada														●	●			●		
PERCUTAN	Con Introduc- tor Atraumático (con punta de silicona y anillo de sugesión)					306-P	888-306-P					316-P	888-316-P		450-P	460-P	470-P	450-1	461-P	471-P
	Set de Traqueotomía Percutaneo completo (tiene Ref. 520)					322	888-322					332	888-332		420	423	422	421	424	425

Comfort

Cánula de traqueostomía (PVC) de bajo peso, suave y flexible, fenestrada de uso permanente, con tres endocánulas, una fenestrada con válvula de fonación de acero inoxidable con giro o swivel, otra sin fenestrar con conector de 15 mm. y la otra sin fenestrar y sin conector de 15 mm. y sujetador.

La más alta calidad

TRACOE Comfort: la cánula permanente, de gran confort, se elabora tradicionalmente a mano desde hace 6 decenios. Se caracteriza por su carácter blando y flexible y resulta muy económica por su larga vida.

Ligera y flexible

Las cánulas traqueales TRACOE Comfort (sin DEHP) se componen de un plástico transparente especialmente blando. Deja pasar los rayos X y las radiaciones de cobalto. Además, las cánulas son muy ligeras. Una cánula TRACOE Comfort del mismo tamaño solo pesa un tercio de la cánula de plata original. Su transparencia facilita mucho la limpieza.

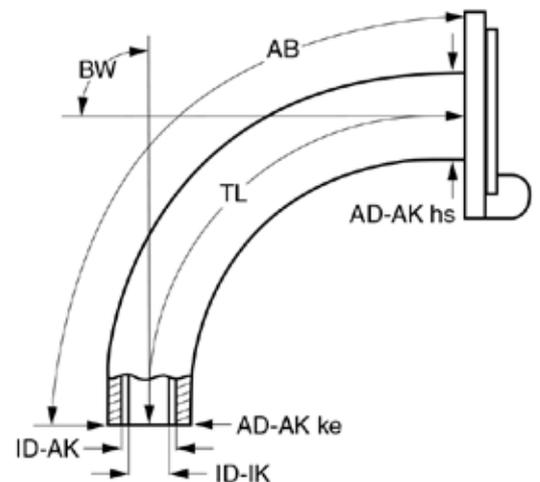
El mejor confort

Como su propio nombre indica, las cánulas TRACOE Comfort facilitan un uso permanente lo más confortable posible a los pacientes traqueotomizados o laringectomizados.

A ello contribuye, desde luego, la buena óptica de la cánula. Para garantizar la máxima calidad posible, se elaboran de ordinario a mano. Una elaboración que, sin duda, agrada al paciente por la extraordinaria calidad del habla.

En las cánulas TRACOE Comfort con válvula fonatoria, el soporte de la válvula se puede orientar. Esto permite el acceso libre a la luz interior de la cánula, por ejemplo, para aspirar las secreciones traqueales. La aleta de la válvula está protegida de una distorsión accidental que podría afectar a su funcionamiento.

• Ref. 104 A



Tamaño	ID-AK mm	AD-AK ke mm	AD-AK hs mm	ID-IK mm	TL mm	AB mm	BW θ°
08	8,0	10,0	11,3	6,8	61	70	90°
09	9,0	11,4	12,6	7,8	65	75	90°

ID-AK: diámetro interno (luz) de la cánula externa por el extremo inferior;

AD-AK ke: diámetro externo de la cánula externa por el extremo inferior;

AD-AK hs: diámetro externo de la cánula externa detrás de la placa;

ID-IK: diámetro interior de la cánula interna por el extremo inferior;

TL: longitud del arco central desde la placa del cuello hasta el extremo inferior de la cánula;

AB: longitud del arco externo (longitud máxima);

BW: ángulo de giro

TRACOE Confort Extra Larga

Cánula de traqueostomía Extra Larga (PVC) de bajo peso, suave y flexible, fenestrada de uso permanente, con endocánulas y sujetador.

Ref. 202D Cánula de traqueostomía Extra Larga, con dos endocánulas con conector de 15 mm.

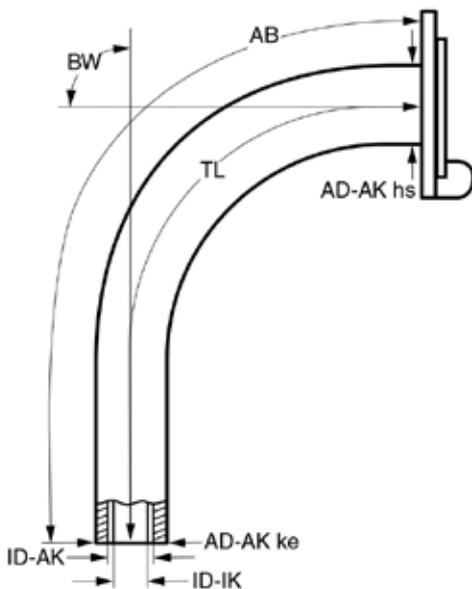
Ref. 204A Cánula de traqueostomía Extra Larga, con tres endocánulas, una fenestrada con válvula de fonación de acero inoxidable con giro o swivel, otra sin fenestrar con conector de 15 mm. y la otra sin fenestrar y sin conector de 15 mm.

Por norma, todas las cánulas con función fonatoria cuentan con orificios en el arco externo de la cánula externa para la fonación.

• Ref. 202D



• Ref. 204A



Tamaño	ID-AK mm	AD-AK ke mm	AD-AK hs mm	ID-IK mm	TL mm	AB mm	BW θ°
08	8,0	10,5	12,2	6,7	96	105	90°
09	9,0	11,5	13,0	7,5	100	110	90°

ID-AK: diámetro interno (luz) de la cánula externa por el extremo inferior;

AD-AK ke: diámetro externo de la cánula externa por el extremo inferior;

AD-AK hs: diámetro externo de la cánula externa detrás de la placa;

ID-IK: diámetro interior de la cánula interna por el extremo inferior;

TL: longitud del arco central desde la placa del cuello hasta el extremo inferior de la cánula;

AB: longitud del arco externo (longitud máxima);

BW: ángulo de giro

Larynx

Botón de traqueostomía (tutor traqueal)

- Ref. 607-45
Longitud: 45 mm ID: 8 mm AD: 11 mm
Incluye cinta de la cánula, embalado de forma estéril



Accesorio para mantener abierto el traqueostoma de un modo permanente. Fabricado a base de silicona blanda y flexible Para la terapia de pacientes traqueotomizados tras ventilación mecánica prolongada; vía respiratoria más segura tras decanulación. Sellado excelente de la tráquea y a prueba de dislocación. Posibilidad de expectoración rápida de secreciones irritantes. La posición variable de la placa facilita una adaptación óptima al tamaño del cuello.

Blanda, ligera, transparente

TRACOE Larynx es un grupo especial de productos que cubre las necesidades de los pacientes traqueotomizados de los hospitales, servicios de rehabilitación y policlínicas.

- Ref. . 607-70
Longitud: 70 mm ID: 8 mm AD: 11 mm
Incluye cinta de la cánula, embalado de forma estéril



La gama

Los stoma botones de silicona blanda y flexible TRACOE Larynx se han diseñado para pacientes que ya no necesitan una cánula traqueal clásica, sino un accesorio para mantener permanentemente abierto el estoma traqueal.

Todos los productos del grupo TRACOE Larynx están exentos de DEHP.

Atención, no indicado para:

- pacientes laringectomizados.
- pacientes que no han alcanzado todavía una estabilidad respiratoria.
- pacientes que respiran de forma predominante a través del estómago.

Válvulas de Fonación

Para cánulas de traqueostomía

- Ref. 650 T



- Ref. 650 TO



- Ref. 650-T

Válvula de fonación para cánula de traqueostomía con membrana de silicona y sistema único de aberturas laterales.

- Ref. 650-TO

Válvula de fonación con puerto de oxígeno para cánula de traqueostomía con membrana de silicona y sistema único de aberturas laterales.

Catéter de Dilatación Traqueal con Balón Tracoe Aeris®

Para el tratamiento de las estenosis laringotraqueales.

- Diseño innovador, no deslizable
- Dilatación radial controlada
- Pacientes adultos y niños
- Colocación segura y exacta
- Dilatación constante de las estenosis

Estenosis laringotraqueal tratada cuidadosamente. De qué se trata?

El estrechamiento de la vía aérea, la tráquea o la laringe se denomina estenosis laringotraqueal. Esto puede causar estridor, retracciones o falta de aire durante el esfuerzo. La falta de aire en reposo implica un estrechamiento más severo de la vía aérea. Debido a la dimensión reducida de sus vías aéreas, los niños corren un mayor riesgo que los adultos. Las estenosis se diferencian por su grado de constricción, su longitud y consistencia.

Clasificación de la estenosis laringotraqueal¹:

- Grado I = 0 - 50% de constricción del perfil de la vía aérea (sin tratamiento)
- Grado II = 51 - 70% de constricción del perfil de la vía aérea (disnea bajo estrés)
- Grado III = 71 - 99% de constricción del perfil de la vía aérea (disnea en reposo)
- Grado IV = oclusión completa de la luz traqueal (dilatación contraindicada)

¿Cuál es la etiología de la estenosis subglótica?

- Debido a tejido cicatrizado después de haber usado tubos endotraqueales o después de una oclusión de un traqueostoma.
- Debido a lesiones, inflamaciones u otras dolencias en las vías respiratorias.
- Por tratamiento radioterapéutico.

¿Cómo tratarlos?

Por lo general, una estenosis corta, suave y joven tiene una buena probabilidad de ser tratada endoscópicamente. Este tipo de estenosis puede eliminarse mediante la dilatación con balón, ya que es más suave para el paciente.

La dilatación con balón puede mejorar incluso la estenosis severa de la vía aérea y puede evitar la necesidad de una reconstrucción abierta de la vía aérea. La cirugía a menudo no es necesaria con estenosis suave y/o joven. La mejora suele ser temporal, pero los síntomas y la calidad de vida se optimizarán y el paciente tendrá tiempo para decidir si los especialistas deben realizar una cirugía.

El catéter de dilatación con balón TRACOE Aeris® será su primera elección para la estenosis, a excepción de las estenosis altamente fibrosas.

La dilatación con balón es un procedimiento rápido y seguro.

La dilatación mínimamente invasiva de la estenosis con el catéter con balón de Aeris® de TRACOE ofrece un método de tratamiento eficiente y atraumático. Ofrece grandes beneficios al médico y al paciente². En muchos casos puede incluso reemplazar completamente una intervención quirúrgica. Incluso en los casos que requieren tratamiento adicional, la dilatación con el catéter con balón Aeris® de TRACOE



1 Myer CM III, O'Connor DM, Cotton RT. Sistema de clasificación propuesto para la estenosis subglótica basado en el tamaño de los tubos endotraqueales. Ann Otol Rhinol Laryngol. 1994; 103: 319-323.

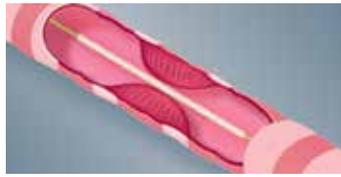
2 Michael Lang MD, Scott E. Brietzke MD, MPH. Revisión sistemática y metaanálisis de la dilatación endoscópica con balón de la estenosis subglótica pediátrica. Otorrinolaringología-Cirugía de cabeza y cuello 2014, vol. 150 (2) 174-179

es un tratamiento eficaz para la estenosis de las vías respiratorias causada por el tejido cicatricial que ha estrechado las vías respiratorias.

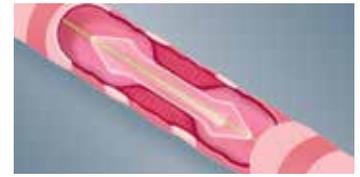
El innovador diseño antideslizante del balón significa que en el inflado inicial, aparecen dos centros distales y proximales en el globo. Esto bloquea el globo en su lugar sobre la estenosis.

La dilatación se puede realizar varias veces seguidas durante un tratamiento³. El inflado se realiza con el Dispositivo de inflado a alta presión TRACOE (REF 725) que se caracteriza por su aplicación segura y fácil.

Dilatación para pacientes



1. Bajo vigilancia broncoscópica, se introduce el catéter de dilatación y se coloca exactamente en la estenosis.



2. El médico llena el balón del catéter con agua estéril. Esto expandirá radialmente el balón y dilata la estenosis de manera controlada.



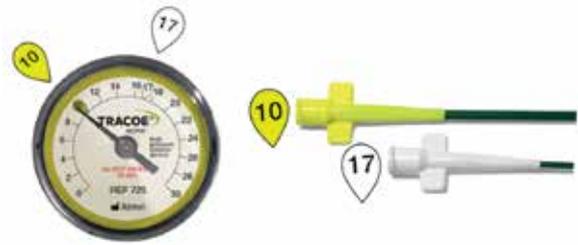
3. El innovador diseño antideslizante del balón proporciona una colocación segura y segura, lo que reduce el riesgo de deslizamiento.



4. La aplicación del tamaño óptimo del catéter con el balón conduce a una dilatación continua de la estenosis.

Codificación de color

Los conectores Luer codificados por color corresponden al correcto ajuste de presión en el dispositivo de inflado.



Ref.	Patient Age		Ballon Size (diameter x length)	Max Inflation Pressure
820-12	10 years	12-14 years	12 x 40 mm	10 atm
820-14	Adult Female	12-14 years 14-16 years	14 x 40 mm	10 atm
820-16	Adult Female	Adult Male 14-16 years	16 x 40 mm	10 atm
820-18	Adult Male		18 x 40 mm	10 atm

1 atm = 1.013125 bar = 101325 Pa

Based on clinical experience by MJ Rutter, MBChB, FRACS Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Ohio, U.S.A.

Máscaras de traqueotomía



- Para terapia de aerosol de pacientes traqueotomizados y laringectomizados.
- Tubo conector de giro en 360° para fácil posicionamiento
- Conector de 22mm D.E. que acepta tubos corrugados y "T" de nebulización.

Vent + HME



- HmE compacto y ligero para respiración espontánea del paciente.
- Incluye puerto con apertura y cerrado automática, para aspiración y videoendoscopia.
- Puerto de oxígeno integral permite la entrada de suplementos de oxígeno cuando sea necesario.
- Pesa sólo 6,5 gramos.

3 K. Balakrishnan et al. Dilatación con balón de la vía aérea. Capítulo 12 Gestión de la vía aérea difícil: Manual para cirujanos. JP editoriales médicas 2016

VBM

Bag-Mask Ventilation



Stylets



Laryngeal Tube



Cuff Pressure Measuring



Airways for Endoscopy



Cricothyrotomy



Manómetro

- Universal
- Escala con \varnothing 68mm
- Escala con 2 rangos diferentes.
- Para TET (22-32 cmH2O)
- Para tubos laríngeos y mascarillas laríngeas (60-70 cmH2O)



Estiletes de intubación

Guías e Intercambiadores

S-Guide

3 beneficios en un solo diseño para intubación dificultosa



Fig. 1



Fig. 2



La S-Guide es muy versátil, se puede utilizar durante la laringoscopia convencional y por video. Funciona especialmente bien con las palas de video laringoscopia no canalizadas.

En cooperación con PD, el Dr. Patrick Schoettker de la Universidad Hospital de Lausana / Suiza VBM ha desarrollado una nueva guía de intubación maleable: la S-Guide.

Ofrece 3 características importantes en una sola pieza:

- El lumen hueco permite la oxigenación después de la conexión a una fuente de oxígeno. Esto se logra a través de un conector de O2 específico.
- El segmento maleable tiene una rigidez adecuada para facilitar la maniobrabilidad. Las marcas indican la posición para dar forma a la S-Guide. La punta preformada es suave para evitar traumas. El color naranja indica el área blanda de la punta.
- El diseño de la S-Guide unifica todas las especificaciones esenciales que generalmente se dividen entre introductores y estiletes. Esto lo convierte en la herramienta ideal para superar un escenario difícil de vía aérea.

Tamaño	Referencia	Longitud	para TET
S-Guide			
15 FR	VBM33-90-650-1	65 cm	≥ 6 mm
Estilete de Muallem para TET			
8 FR	VBM33-08-400-1	40cm	≥ 3,5 mm
12 FR	VBM33-12-650-1	65 cm	≥ 5 mm
14 FR	VBM33-14-650-1	65 cm	≥ 6 mm
Guía tipo FROVA			
15 FR	VBM33-70-650-1	65 cm	≥ 6 mm
Estilete de intubación			
Corto	VBM90-10-111	34 cm	2,5-3,5 mm
Medio	VBM90-10-222	38 cm	4,0-4,5 mm
Largo	VBM90-10-333	45 cm	5,0-6,5 mm
Largo	VBM90-10-444	45 cm	7,0-11 mm
Metti			
12 FR	VBM33-12-800-1	80 cm	≥ 5,0 mm
14 FR	VBM33-14-800-1	80 cm	≥ 6 mm
Intercambiador de Tubo			
11 FR	VBM33-45-800-1	80 cm	≥ 4 mm
14 FR	VBM33-46-800-1	80 cm	≥ 5 mm
19 FR	VBM33-47-800-2	80 cm	≥ 7 mm

Metts Tipo Eschmann

Estilete de Muallem para TET

- Alambre interno de metal, maleable (material rígido)
- Punta rígida, preformada
- Marcas de graduación
- De un solo uso, estéril



Tamaño	Longitud	Para TET	Ref.
8 FR	40 cm	≥ 3,5 cm	33-08-400-1
12 FR	65 cm	≥ 5,0 cm	33-12-650-1
14 FR	65 cm	≥ 6,0 cm	33-14-650-1

Guía tipo FROVA:

Para intubación difícil

- Lúmen continuo, conector O2 incluido (15 mm D.E / Luer Lock)
- Punta rígida, preformada
- Marcas de graduación
- De un solo uso, estéril



Tamaño	Longitud	Para TET	Ref.
15 FR	65 cm	≥ 6,0 cm	33-70-650-1

Estilete de Intubación

- Estilete de intubación maleable
- Punta suave, atraumática
- Con y sin conector de silicona
- Autoclavable



Tamaño	Longitud	Para TET	Sin conector de silicona
corto	34 cm	2.5 - 3.5 mm	REF 90-10-111
mediano	38 cm	4.0 - 4.5 mm	REF 90-10-222
largo	45 cm	5.0 - 6.5 mm	REF 90-10-333
largo	45 cm	7.0 - 11.0 mm	REF 90-10-444

Metti

Guía de Muallem para TET para la intubación difícil y el intercambio del TET

- Alambre interno de flexible (material semirígido)
- Punta rígida, preformada
- Marcas de graduación
- De un solo uso, estéril



Tamaño	Longitud	Para TET	REF
12 FR	80 cm	≥ 5,0 mm	33-12-800-1
14 FR	80 cm	≥ 6,0 mm	33-14-800-1

Intercambiador de Tubo

Para el intercambio del TET

- Lúmen continuo, conector O2 incluido (15 mm D.E / Luer Lock)
- Marcas de graduación
- De un solo uso, estéril



Tamaño	Longitud	Para TET	REF
11 FR	80 cm	≥ 5,0 mm	33-45-800-1
14 FR	80 cm	≥ 6,0 mm	33-46-800-1
19 FR	80 cm	≥ 7,0 mm	33-47-800-1

Tubo laringeo



El Tubo Laríngeo es un dispositivo supraglótico para el uso en anestesia general, ventilación espontánea o ventilación mecánica. En emergencia es un dispositivo ideal para asegurar la vía aérea en una vía difícil, como técnica alternativa en ventilación con mascarilla e intubación orotraqueal. La protección de la vía aérea es uno de los mayores aspectos para una reanimación exitosa. En las guías actuales del European Resuscitation Council (ERC), de la American Heart Association (AHA) y de la American Society of Anesthesiologists (ASA) el Tubo Laríngeo está implementado como dispositivo alternativo para asegurar la vía aérea durante la RCP.

LTS-D

Ventilación efectiva
El diseño de la sección de ventilación ofrece más espacio en la hipofaringe. Múltiples salidas de ventilación entre ambos balones se posicionan frente a la laringe, permitiendo un volumen tidal apropiado.

Seguridad del paciente
Las paredes delgadas de los balones garantizan una presión máxima de fuga de la vía aérea a baja presión (<60 em H2O) haciendo el LTS-D atraumático a la mucosa.

Tubo de drenaje
Proporcionando la mayor capacidad de succión posible - puede alojar hasta un sonda de 18 Fr.

Codificación de color
El conector y la jeringa están clasificados por color e indican claramente el volumen de insuflado máximo recomendado durante el inflado de los balones.

Recomendado
Organizaciones médicas internacional reconocidas han incluido el tubo laringeo como parte de sus protocolos de procedimientos.

- Doble lumen con canal de aspiración de un solo uso, estéril
- Material: PVC
- Con jeringa codificada y mordedor

LTS-II

- Doble lumen con canal de aspiración reutilizable
- Material: Silicona
- Con jeringa codificada y mordedor



Especificaciones de pedido

Tamaño	Paciente	Peso/Altura	Código Color	LTS-D	LTS-II
0	Recién Nacido	< 5 kg	Transparente	REF 32-06-100-1	REF 32-05-000
1	Bebé	5-12 kg	Blanco	REF 32-06-101-1	REF 32-05-001
2	Niño	12-25 kg	Verde	REF 32-06-102-1	REF 32-05-002
2.5	Niño	125-150 cm	Naranja	REF 32-06-125-1	REF 32-05-025
3	Adulto	< 155 cm	Amarillo	REF 32-06-103-1	REF 32-05-003
4	Adulto	155-180 cm	Rojo	REF 32-06-104-1	REF 32-05-004
5	Adulto	> 180 cm	Violeta	REF 32-06-105-1	REF 32-05-005

Mascarilla para Endoscopia

Permite la ventilación y la endoscopia simultánea del paciente, ofreciendo así mejor calidad de trabajo al médico y una intervención agradecida al paciente.

Aplicaciones:

- **Intubación con fibrobroncoscopio**

El TET puede ser introducido junto con el broncoscopio por la entrada de la membrana de silicona de forma oral o nasal. Después de la intubación presionar la membrana hacia dentro de la mascarilla y retirar la mascarilla.

- **Broncoscopia**

La membrana de silicona garantiza una ventilación eficaz y sin fugas, antes, durante y después de la broncoscopia.

- **Gastroenterología**

- **Ecocardiología transesofágica**

De un solo uso, de PVC.



Ref.

VBM30 40 555

VBM30-40-777

Especificaciones de pedido

talla adulto 5, orificio de membrana de 5mm

talla adulto 5, orificio de membrana de 10mm

Manujet III

El Manujet III junto a los catéteres de ventilación jet es un dispositivo recomendado para la oxigenación rápida y eficaz del paciente en los servicios de emergencia. Viene completo en un set con el insertor y los catéteres. El sistema es simple, ligero y portátil. Está listo para el uso inmediato.

Características

Manujet III completo con manguera de presión de 4 m, catéteres de ventilación de Ravussin (13 G, 14 G y 16 G) y tubo de conexión de 100 cm.



Catéter de ventilación de Ravussin

- Permite un acceso transtraqueal seguro y atraumático para la oxigenación o ventilación mediante ventilación jet manual (Manujet III) o ventilador jet automático de alta frecuencia.
- Set de anestesia (sin Jeringa)



Tamaño	Referencia
16G	REF 30-02-018-1
14G	REF 30-02-014-1
13G	REF 30-02-013-1

Quicktrach

La cricotirotomía es un procedimiento de emergencia para evitar una asfixia por causa de una obstrucción de la vía aérea y la intubación o traqueotomía no sea posible. VBM ofrece dos set de Quicktrach con estas ventajas:

- Una vía aérea rápida y segura.
- Los dispositivos estériles están premontados y listos para su uso.
- Con la punta especial de la aguja, el bisturí para la incisión no es necesario, reduciendo así el riesgo de sangrado.
- El tope impide una colocación muy profunda de la aguja y el riesgo de perforar la parte posterior de la tráquea.
- El collarín permite una fijación rápida y segura.
- Sistema de un solo paso para un acceso rápido a la vía aérea.

Características

Quicktrach II con balón

- El balón fino sella la tráquea y permite una ventilación eficaz con protección contra aspiración.
- El tope y el clip de seguridad reducen la perforación de la parte posterior de la tráquea.
- La cánula de forma anatómica se ajusta a la tráquea gracias al "efecto memoria".

• Quicktrach I



• Quicktrach II



Paciente	Diámetro interno	Sin Balón	Con Balón
Bebé	1,5 mm	ref. 30-04-015-1	
Niño	2,0 mm	ref. 30-04-002-1	
Adulto	4,0 mm	ref.30-04-004-1	ref.30-10-004-1

Presurizadores de Infusión

Reutilizable:

- Infusor transparente, Diseño envolver con gancho reutilizable.
- Bolsa presurizada con pera de inflado y manómetro de precisión:

500 ml	VBM57-08-050
1000 ml	VBM57-08-100
3000 ml	VBM57-06-300



De un solo uso:

- Ideal para control de infecciones
- Bolsa presurizada con pera de inflado y manómetro de precisión descartable:

500 ml	VBM56-02-050
1000 ml	VBM56-02-100



3M Terapia Bair Hugger

Unidad de Control de la Temperatura

Opciones de calentamiento silenciosas y regulables para todos los modelos de mantas Bair Hugger™

Calentamiento Clínico más controlado

El calentamiento por aire forzado fue introducido a nivel mundial en 1987 con el lanzamiento de la terapia **Bair Hugger**. Desde entonces, las unidades de calentamiento y mantas **Bair Hugger** han calentado de forma segura y eficaz a más de 135 millones de pacientes. Nuestro último avance en calentamiento por aire forzado, la unidad de control de la temperatura de **3M™ Bair Hugger™ Modelo 775**. También es compatible con todas las clases de mantas **Bair Hugger**, desde pediátricas hasta para adultos y las batas **3M™ Bair Paws™**.

Características

- Cuatro ajustes de temperatura permiten a los médicos ofrecer calentamiento de aire forzado y terapia de enfriamiento eficaz para pacientes. El valor ambiental puede complementar sus estrategias actuales de enfriamiento de pacientes.
- Los tres sensores de temperatura ofrecen una respuesta de temperatura segura y rápida.
- El Modelo 775 puede realizar un seguimiento e informar de la duración de la terapia de calentamiento por aire forzado, y dispone de indicadores de temperatura excesiva, calibración, reloj incorporado y códigos de error, todo mediante el panel frontal, sin necesidad de abrir la unidad.
- Los accesorios para la unidad de calentamiento Modelo 775 permiten montarla sobre una superficie dura, gotero, rail de cama o carrito.



Información sobre Pedidos

Especificaciones técnicas	Bair Hugger Modelo 775
Dimensiones	33 al. x 35 an. x 33 pr. cm (13"h x 14"w x 13"d)
Peso	7.3 kg (16 lb)
Temperaturas de funcionamiento	Alta: 43° ± 1.5°C (109.4° ± 2.7°F) Media: 38° ± 1.5°C (100.4° ± 2.7°F) Baja: 32° ± 1.5°C (89.6° ± 2.7°F) Ambiente: (Temperatura Ambiente)
Velocidades del ventilador y ruido relativo	Configuración alta del ventilador: 37 CFM (17.5 L/s) 53 dBA Configuración baja del ventilador: 32 CFM (15.1 L/s) 48 dBA
Corriente de fugas	Cumple con los requisitos UL 60601-1 e IEC 60601-1. CAN/CSA-C22.2, No. 601.1
Sistemas de seguridad	Alarmas sonoras y visuales; Sobrecalentamiento ≤56°C, 53°C ± 3°C típica
Filtro	Filtro de alta eficiencia de 0,2 µm
Valores nominales del dispositivo	110-120 VAC, 50/60 Hz, 11.7 Amperios 220-240 VAC, 50/60 Hz, 7.2 Amperios 100 VAC, 50/60 Hz, 14.5 Amperios
Compatibilidad	Use sólo con mantas Bair Hugger y batas Bair Paws

3M Terapia Bair Hugger

Sólo la Terapia Bair Hugger ofrece 25 modelos de mantas para cubrir todas las necesidades de calentamiento

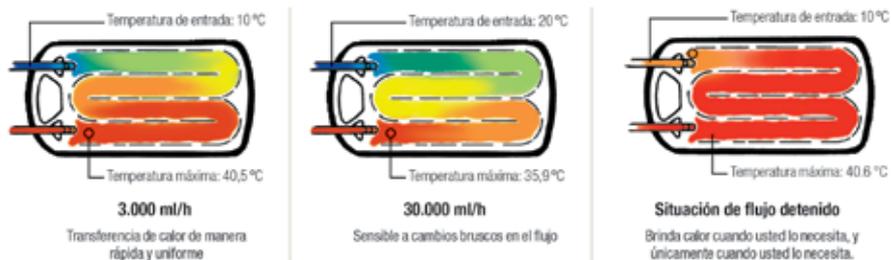
Mantas para Cuidado Preoperatorio Paciente ambulatorio con calcetines Modelo 110 Paciente ambulatorio Modelo 111 		Mantas para Cuidado Postoperatorio Cuerpo completo Modelo 300 Acceso torácico Modelo 305 Pediátrica Modelo 310 Acceso múltiple Modelo 315 			
Mantas para Cuidado Intraoperatorio Parte superior del cuerpo Modelo 522 Parte superior del cuerpo XL Modelo 523 Parte inferior del cuerpo Modelo 525 Torso Modelo 540 Torso con doble entrada Modelo 542 Quirúrgica de cuerpo completo Modelo 610 					
Mantas de la Serie de Aplicación Bajo Paciente Pediátrica de aplicación bajo paciente Modelo 555 Pediátrica grande de aplicación bajo paciente Modelo 550 Adulto de aplicación bajo paciente Modelo 545 Espinal de aplicación bajo paciente Modelo 575 Litotomía de aplicación bajo paciente Modelo 585 Acceso completo y aplicación bajo paciente Modelo 635 Estéril de acceso completo y aplicación bajo paciente Modelo 637 					
Mantas Pediátricas* Parte inferior del cuerpo Pequeña Modelo 537 Pediátrica larga Modelo 530 <p>*Consulte también las mantas de la serie de aplicación bajo paciente y mantas para cuidado postoperatorio para conocer otras mantas pediátricas</p>		Mantas para Cuidados Especiales y Cardíacas Unidad de hemodinámica Modelo 560 Fenestrada Modelo 570 Cardíaca estéril Modelo 630 Cirugía cardíaca estéril Modelo 645 			

Sistema de Calentamiento de Sangre y Fluidos

3M™ Ranger™

Se adapta a todas sus necesidades de calentamiento de fluidos.

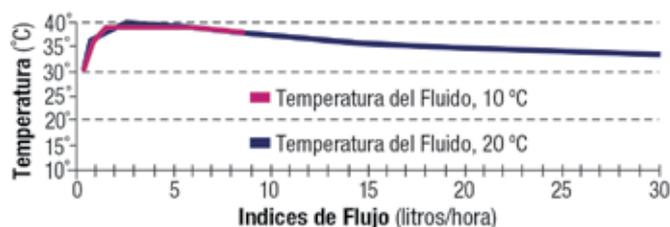
El sistema de calentamiento 3M™ Ranger™ mantiene una temperatura segura durante todo el recorrido del flujo, y en todas las situaciones de calentamiento de fluidos, desde detención del flujo hasta flujo a 30.000 ml/h.*



* ref. 24200 de flujo estandar

Funcionamiento del Sistema Ranger**

Temperatura del fluido al final de la línea del paciente.



* Se registró la temperatura en cinco puntos diferentes a lo largo del recorrido del flujo, en la superficie del intercambiador de calor, con lo cual se registró la temperatura aproximada del fluido. La temperatura máxima se indica arriba.

** Solamente medidas nominales: temperatura ambiente de 18 °C en el extremo distal de la línea del paciente.

Sistema de Calentamiento

El sistema de calentamiento Ranger posee dos características especiales:

Brinda calor cuando usted lo necesita, y únicamente cuando usted lo necesita. Posee láminas de aluminio con un alto poder conductivo y un pequeño corte transversal, las cuales acortan la distancia entre las resistencias calentadoras y el conjunto de calentamiento. Esto evita que el exceso de calor se acumule en las láminas de aluminio, y así, se elimina el riesgo de recalentamiento de fluidos.

Transferencia de calor de manera rápida y uniforme. Las láminas calentadoras están separadas de manera ideal para poder crear un contacto máximo con el conjunto de calentamiento, a la vez que permiten un flujo continuo de fluidos. Como consecuencia, este sistema fuertemente acoplado es altamente sensible a cambios en índices de flujo en cualquier situación de calentamiento de fluidos.

Vista de corte transversal del sistema de calentamiento Ranger



Sistema de Control

El sistema Ranger utiliza un controlador por microprocesador para controlar la temperatura. Este controlador, que monitorea el sistema de temperatura cuatro veces por segundo, detecta cambios desde 0,1 °C. El sensor de temperatura está situado próximo al conjunto de calentamiento. A diferencia de los termostatos convencionales (que utilizan un simple control de encendido/apagado), el software del controlador realiza, de manera continua, cálculos basados en la información que recibe el sensor para determinar de manera exacta cuánto calor es necesario para mantener el punto de ajuste de 41 °C. Esto da como resultado un control del sistema de calentamiento extremadamente rápido y preciso.

Sistema de Alarma de Seguridad

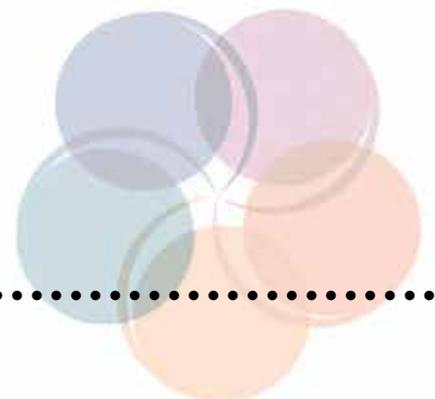


Sistema de Alarma

En condiciones de funcionamiento normal, las situaciones de alarma ocurren muy pocas veces, ya que el sistema Ranger incorpora controles sofisticados y un sistema de calentamiento fuertemente acoplado, que permite monitorear y mantener la temperatura en todo momento. Las alarmas repetitivas de Ranger, que son visuales y sonoras, están diseñadas para notificar al usuario si, por alguna razón, la unidad de calentamiento está operando fuera del intervalo de temperatura de funcionamiento normal.

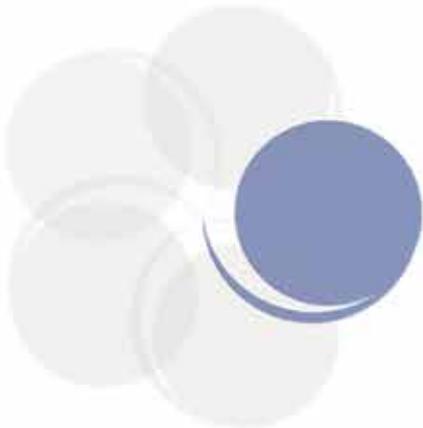


Value Life



PEROUSE

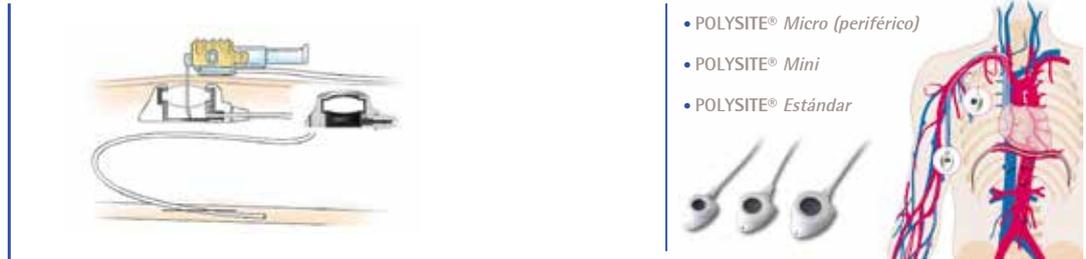
A Vygon company



PORTALES PEROUSE

Catéteres Implantables

- Resistente y Seguro
- Reservorios híbridos: **Combinación de Titanio y POM (polioximetileno)**: Bajo peso, confort del paciente y reduce riesgos de rotación o desplazamiento subcutáneo.
- **La base de titáneo de la cámara evita ser atravesada por la aguja de Huber accidentalmente**



Catéter no preconectado

Con anillo de seguridad en la unión para fijación la cual reduce stress en el catéter y evita su desconexión.



Ref.	OD		ID	Largo (cm)	Volumen interno (mL/10cm)	Volumen interno del puerto (mL)	Vaina del introductor	PUR	Silicona
	F	mm							
PER4019ISP	9	3,00	1,9	60	0,3	0,5	9	*	
PER4018ISP	7,9	2,65	1,7	60	0,24	0,69	8	*	
PER4008ISP	7,2	2,4	1,2	60	0,13	0,6	8		*
PER3017ISP	6,9	2,3	1,45	60	0,18	0,37	7	*	
PER3007ISP	6,5	2,16	1,02	60	0,09	0,35	7		*
PER2015ISP	5	1,65	1,05	60	0,1	0,1	5	*	
PER2005ISP	5	1,65	0,65	60	0,04	0,2	5		*

- Está dentro del grupo de puertos más livianos del Mercado.
Desde 2.7g hasta 7.6g, la competencia puede llegar hasta 15g.



Agujas Polyperf Safe PEROUSE

con y sin sitio de Inyección



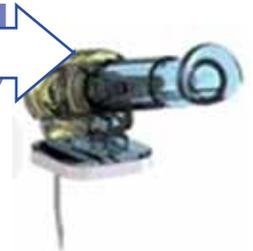
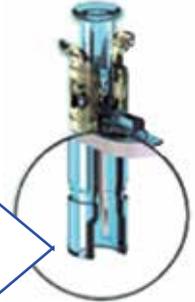
Presión positiva:
Prevención de las oclusiones del catéter.
Reducción de los costes relacionados con las oclusiones
(plazo, tiempos de enfermería, retirada del reservorio, etc.)

Protección total:
Punta y cuerpo de la aguja

Visibilidad del punto de punción:
Vigilancia de los signos de inflamación

Manipulación óptima
para las enfermeras

Confort del paciente
Pequeña almohadilla



Agujas Huber Polyperf Safe Curva:

	aguja			largo			con puerto	sin puerto
	19G (1,1 mm)	20G (0,9 mm)	22G (0,7 mm)	17 mm	25 mm	35 mm		
PER601707			*	*				*
PER601709		*						*
PER601711	*			*				*
PER602507			*		*			*
PER602509		*			*			*
PER603507			*			*		*
PER603509		*				*		*
PER611709		*		*			*	
PER612507			*		*		*	
PER612509		*			*		*	
PER612511	*				*		*	
PER613507			*			*	*	
PER613509		*				*	*	
PER613511	*					*		

Agujas Huber Polyperf PEROUSE

con y sin sitio de Inyección

- Aguja Huber con 2 aletas para una fácil manipulación cuando se inserta y se retira del reservorio.
- Aletas anchas para una buena estabilidad.
- Código de color para una identificación fácil de los Gauge.
- Con o sin puerto de Inyección incorporado en una sola pieza.



Agujas Huber Polyperf

Ref.	aguja		largo				con puerto	sin puerto
	19G (1,1 mm)	22G (0,7 mm)	15 mm	17 mm	25 mm	35 mm		
PER581707		*		*				*
PER582507		*			*			*
PER583507		*				*		*
PER583511	*					*		*
PER591507		*	*				*	
PER591511	*		*				*	
PER592507		*			*		*	
PER592507		*			*		*	
PER925511	*				*		*	
PER593507		*				*	*	
PER593511	*					*	*	



La conexión de alta seguridad

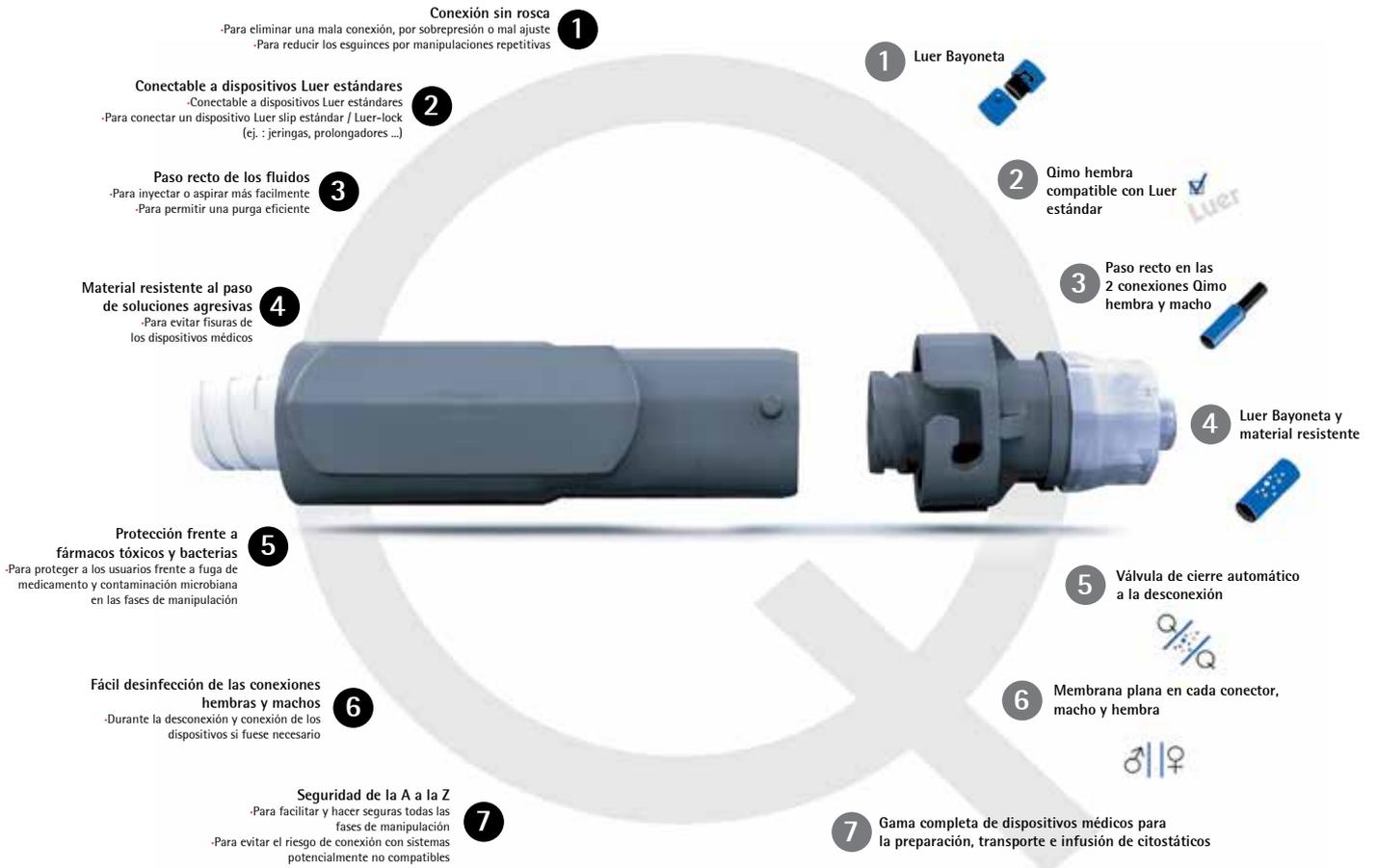


QIMONO

Seguridad en ONCOLOGIA para pacientes y personal

Las 7 claves para las conexiones seguras en oncología

Solución Qimono



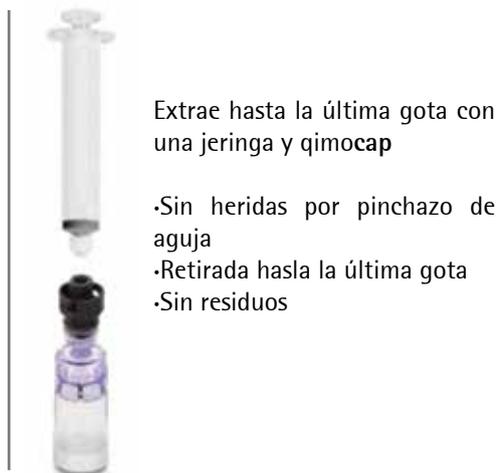
La empresa Vygon, líder y especialista en accesorios y dispositivos de cateterización vascular por más de 50 años, fabrica y distribuye una amplia gama de conectores de seguridad adaptados a cada uso clínico. Armado con esta experiencia y conocimiento de las necesidades de los usuarios, ha desarrollado una gama específica dedicada a la oncología.

Los fármacos citotóxicos utilizados en quimioterapia son tóxicos para el personal de enfermería. Esta toxicidad está relacionada con su mecanismo de acción.

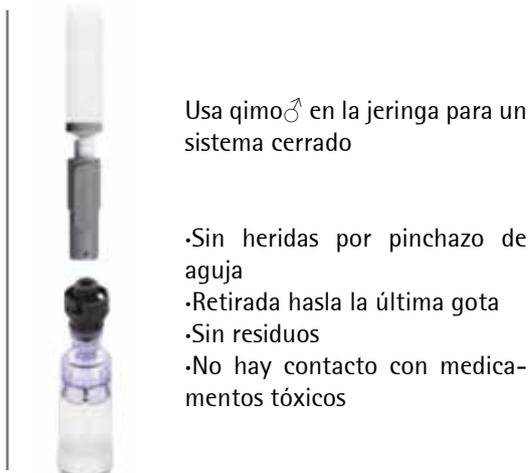
Los citotóxicos pueden tener consecuencias peligrosas para los cuidadores, por sus propiedades mutagénicas, teratogénicas y carcinogénicas.



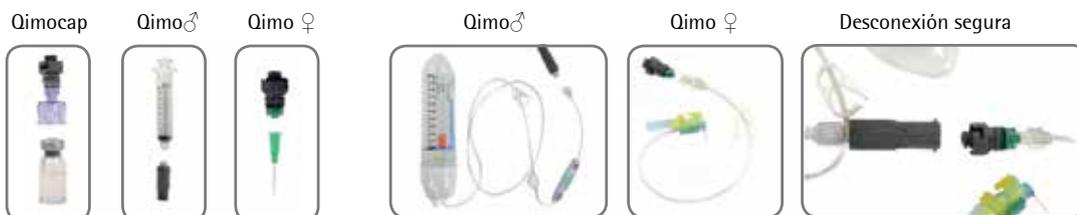
¿Medicamentos caros?



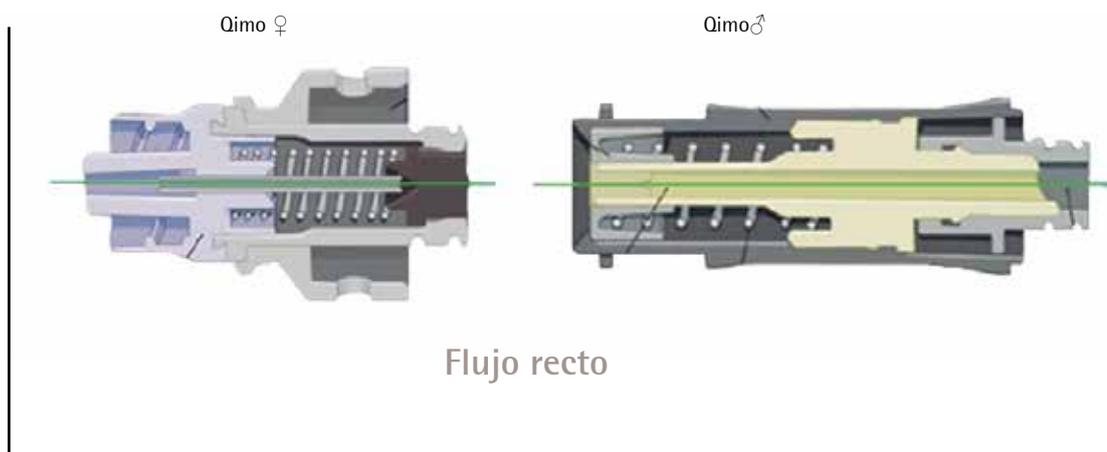
¿Medicamentos tóxicos?



Gama de productos



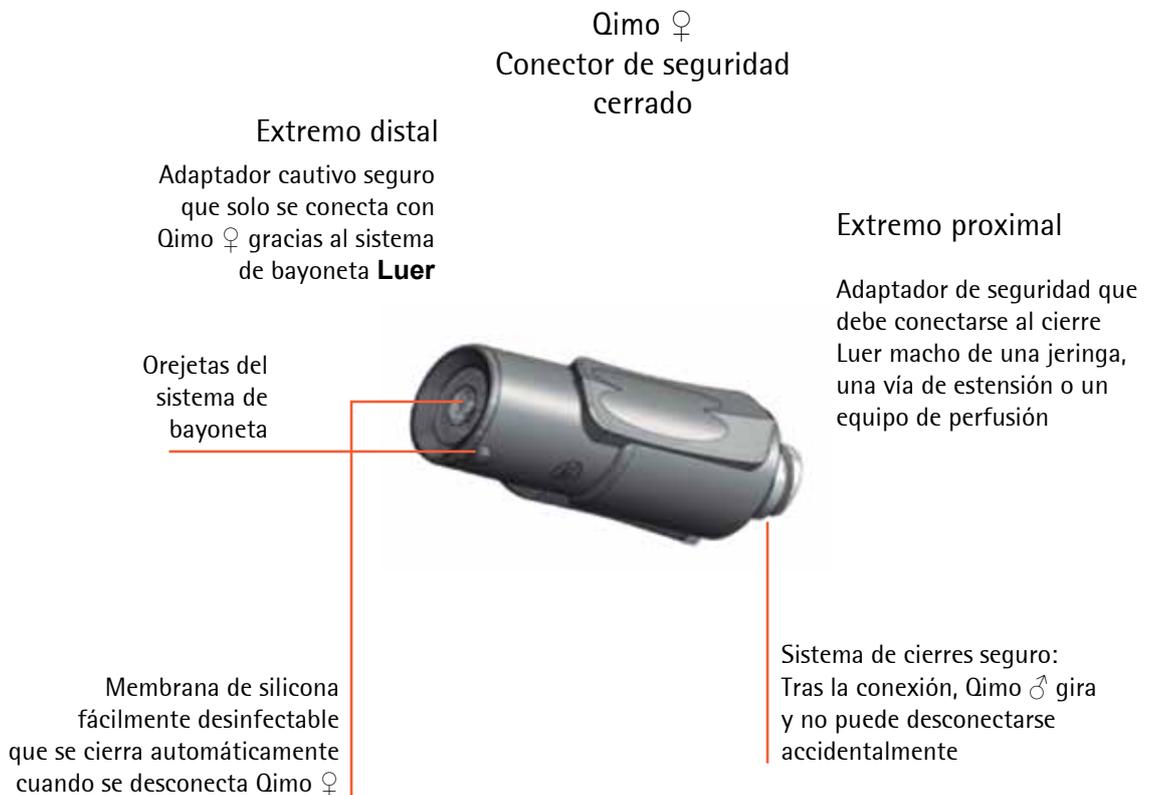
Mecánica interna



Qimo ♀



Qimo ♂



Ref.	Imagen	Descripción	Indicaciones
QI721801	<p>Qimospike V</p> 	<p>QimoSpike B es un punzón con conexión Qimo Hembra para bolsa de fluidos intravasculares.</p>	<p>Aspiración o inyección de fármacos desde/hacia una bolsa de solución</p>
QI721901 ø14 QI721902 ø20	<p>Qimocap</p> 	<p>Qimo Cap es un punzón para vial, está provisto de la conexión Qimo Hembra. Ha sido especialmente diseñado para crear una conexión permanente con la solución del vial.</p>	<p>Extracción y reconstrucción de pequeñas cantidades de fármaco en un entorno totalmente cerrado.</p>
QI721704	<p>Qimospike V</p> 	<p>QimoSpike V es un punzón con filtro de ventilación para viales. Está provisto de la conexión Qimo Hembra</p>	<p>Extracciones repetidas desde cualquier tipo de vial.</p>
QI721091	<p>Qimo ♂</p> 	<p>Qimo Male es una válvula de seguridad desinfectable. Es un conector compatible con conexiones Luerlock. Una vez enroscado no se puede desconectar. Solo se puede conectar con Qimo Hembra.</p>	<p>Se puede utilizar para asegurar el extremo distal del tubo de la bomba elastomérica. Solo se puede conectar con Qimo Hembra. Asegurar todos los racores Luer-Lock macho.</p>
QI722101	<p>Qimoconnect</p> 	<p>Equipo de extensión para bolsa de fluido intravenoso con un punto de inyección lateral equipado con Qimo Hembra. Qimo Macho asegura el extremo distal del prolongador.</p>	<p>Dilución y administración de todo tipo de medicamentos.</p>
QI7221011	<p>Qimoconnect filter</p> 	<p>Set de extensión de bolsa para fluido intravenoso con un filtro de 0.2µm y un punto de inyección lateral equipado con Qimo Hembra. Qimo Macho asegura el extremo distal del prolongador.</p>	<p>Dilución y administración de soluciones que necesitan ser filtradas (ej: Paclitaxel).</p>
QI7227101/ 201/401	<p>Qimoconnect pump</p> 	<p>QimoPump es un adaptador seguro para equipos de infusión con bomba. Este dispositivo está equipado con 1, 2 o 4 conectores Qimo Hembra, un punzón con orificio de purga dedicado a los sets con bombas.</p>	<p>Para asegurar los equipos de infusión con bomba y conectar la bolsa que contiene el medicamento de manera segura.</p>

Ref.	Imagen	Descripción	Indicaciones
QI7229101/ 201/401	<p>Qimo IVset Qimooctopus</p> 	<p>Dispositivo de infusión intravenosa con adaptador y cámara de goteo. Está equipado con 1, 2 o 4 Qimo Hembra y Qimo Macho para conectarse al puerto Luer-lock macho en el extremo distal del Qimo IVset. QimoPrime permite el purgado de la línea una vez que Qimo Macho ha sido colocado.</p>	<p>Para infundir medicamentos de manera segura por gravedad o con la Bomba de Infusión Qimono (QIP).</p>
QI721002	<p>Qimo♀</p> 	<p>Tubo de extensión de la bolsa de fluido intravenoso con un punto de inyección lateral equipado con Qimo Hembra y un puerto de ventilación (con un tapón)</p>	<p>Se puede utilizar para conectar el tubo del extremo distal del set de bomba de infusión asegurada con Qimo Macho, para acceder a un reservorio o a cualquier otro dispositivo vascular del paciente, como agujas Huber, CVC de forma segura y con un sistema cerrado.</p>

Ventajas para todos

Protección del trabajador sanitario
 Protección del paciente
 Protección del tratamiento



CPAP de Boussignac



Este producto produce los siguientes efectos fisiológicos:

- Mejor intercambio de gases
- Reducción de la resistencia pulmonar
- Reducción del Trabajo respiratorio

Efectos Hemodinámicos

- Aumento de los índices cardíacos y sistólicos
- Reducción de la precarga ventricular Izquierda (la CPAP reduce el retorno sanguíneo Venoso)
- Reducción de la postcarga ventricular izquierda y de la presión transmural.

Indicación Principal: Edema Agudo de Pulmón.

- Edema agudo de Pulmón (EAP)
- En casos de Hipoxemia, la CPAP mejora la PaO₂ sin recurrir a una intubación endotraqueal.
- Prevención de la atelectacia Post.Operatoria
- Destete de la Ventilación Asistida.
- Bronco - Neumopatías crónicas obstructivas (utilizar aire para generar la presión)

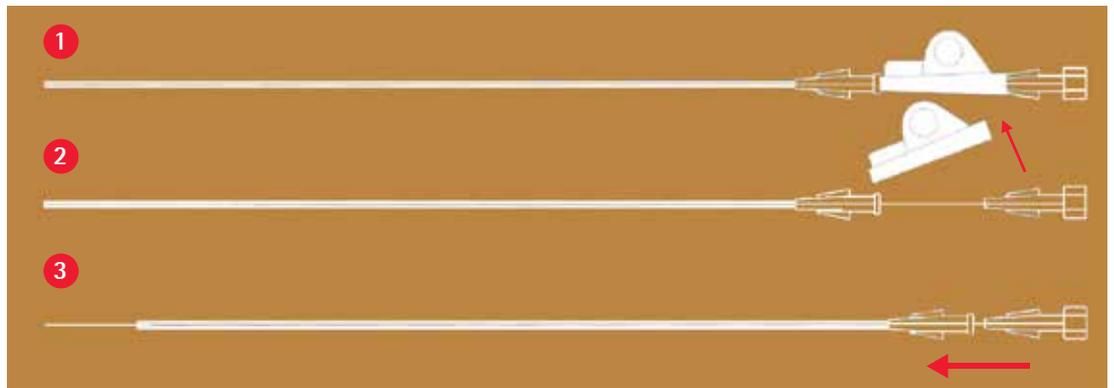
Ventajas:

- Gran Simplicidad de uso
- Sistema Ligero con un espacio muerto muy reducido al igual que su tamaño.
- Sistema abierto que permite la comunicación con el paciente, reducción del estrés.
- Disminución del trabajo respiratorio gracias a la presencia de la válvula virtual que no tiene inercia.

Aspisafe2

Catéter doble para lavado bronco-alveolar a ciegas para el diagnóstico de las neumopatías nosocomiales en pacientes ventilados. El catéter externo (O.R.X.) está obturado en su extremidad distal por el tapón de polietileno glicol. Del lado proximal, entre el catéter externo y el catéter interno, un espaciador evita la expulsión prematura del tapón de polietileno glicol. radioesterilizado

Ref.	Catéter Interno				Catéter externo			
	Diámetro interno mm	Diámetro externo mm	Longitud cm	Talla Fr	Diámetro interno mm	Diámetro externo mm	Longitud cm	Talla Fr
VY53825	1.0	1.7	65	5	2.0	2.7	60	8



Accesorios IV

Historia

Con casi 20 años de experiencia en el sector de las válvulas de seguridad, Vygon ha sido pionero en proponer productos de bioseguridad.

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.

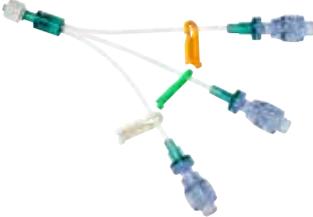
¿Cuáles son las principales características del Vadsite?

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 desconecta el luer macho, la membrana sellará automáticamente la vía de fluido.

- Transparente:** Visualización del paso de los fluidos. Purga eficaz. (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.)
- Paso recto de los fluidos:** Purga óptima del sistema. Elimina los riesgos de infección. (La Infusion Nurses Society (INS) sugiere que los hospitales deben considerar los conectores con una vía interna recta que facilita el lavado.)
- Volumen muerto:** Precisión de la administración IV. Purga con muy poco volumen de fluidos. Minimiza los riesgos de desarrollo de biofilm. (Según William R. Jarvis en Infection Control Today, es mejor utilizar válvulas de seguridad con poco o ningún volumen muerto en el paso de los fluidos, para minimizar el riesgo de colonización bacteriana.)
- Diseño universal:** Compatible con todos los tipos de Luers
- Split-septum:** La membrana se separa cuando se conecta un Luer macho. (La 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.)
- Membrana lisa:** Desinfección fácil. (La INS lo para asegurar una descontaminación al 99,9% cuando se limpia con alcohol.)
- Compatible con resonancia magnética**
- Compatible con alta presión:** Alta resistencia a la presión. >350psi = flujo >10ml/s



	Ref.	Lúmenes	Largo en cm	Válvula anti retorno	Espacio muerto
	VY89803	0	2,37 cm	0	0,06 ml
	VY522401	1	10 cm	0	↔ 0,29 ml
	VY684121	2	8 cm	0	↔ 0,34 ml
	VY6841211	2	8 cm	1	← 0,43 ml
	VY684131	3	8 cm	0	↔ 0,31 ml
	VY6841313	3	8 cm	3	← 0,44 ml

↔ válvula bidireccional
 ← válvula antiretorno



Prolongadores para TIVA

ANESTESIA TOTAL INTRAVENOSA

El octopus para TIVA o (ATIV en español) es un prolongador de tres vías diseñado para la técnica de Anestesia Total Intravenosa.

- Cuenta con tres vías separadas y clamps de diferentes colores
- Longitud lo más reducida posible (10cm)
- Bajo volumen muerto (0.38ml)
- Provisto de válvulas antiretorno

	Ref.	Lúmenes	Largo en cm	Válvula anti retorno	Espacio muerto
	VY841361	3	10 cm	3	←0,38ml

Catéteres arteriales

LEADER CATH

El Leader Cath arterial se coloca mediante la ya probada técnica de Seldinger. Una vez que se ha confirmado el reflujo de sangre, la guía estabiliza la arteria para permitir la colocación del catéter con éxito, incluso cuando las condiciones de los vasos no son las ideales.

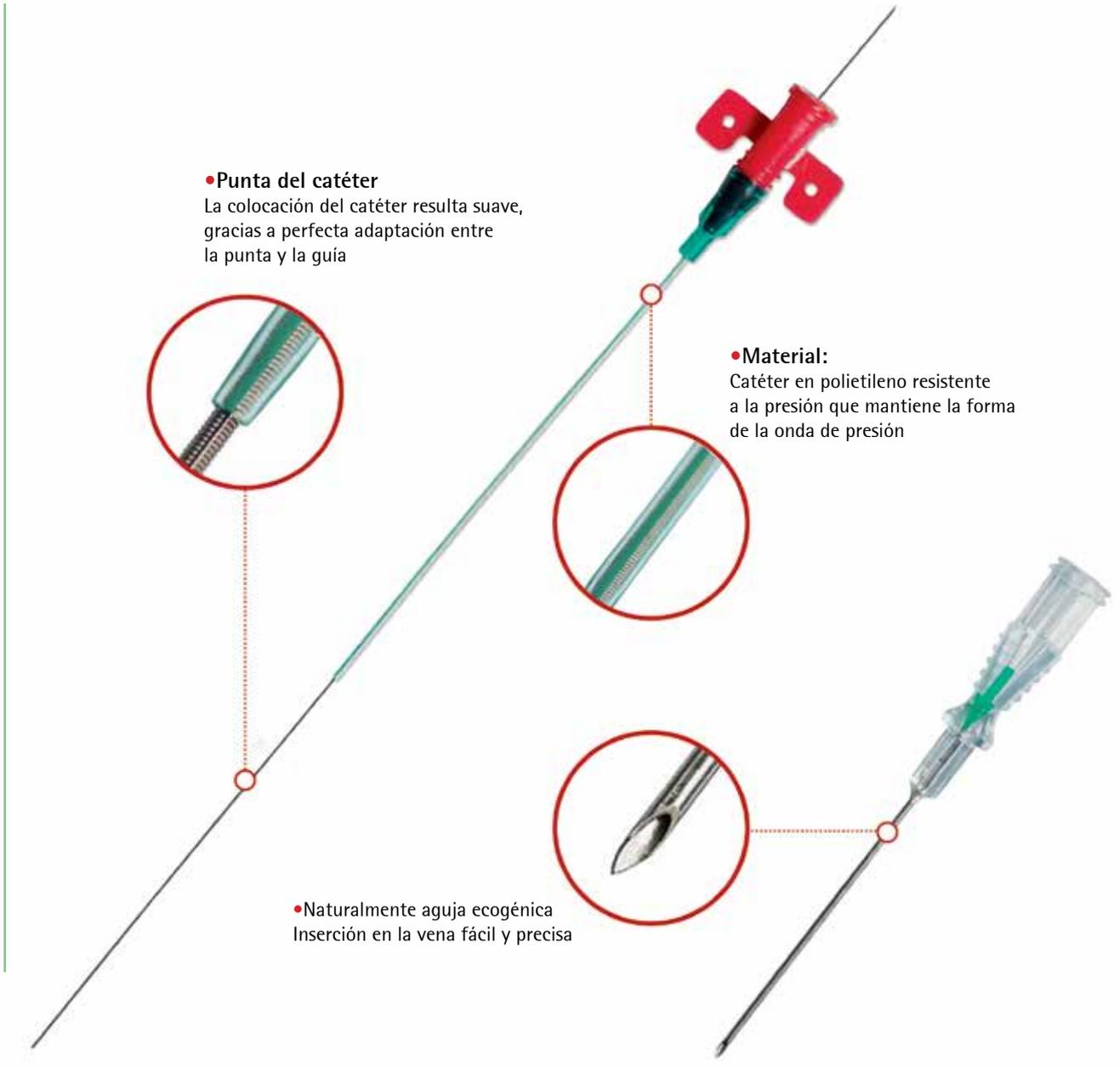
El uso clásico y natural de la aguja ecogénica ; una guía de seguridad recta con una punta flexible, y un catéter de polietileno (resistente a la presión) con líneas ORX, reduce el riesgo de colocación incorrecta. La rutina de inserción precisa de la aguja, permite que punción arterial percutánea sea suave y precisa. La punta flexible de la guía, se adapta exactamente a la estructura del vaso y ayuda en forma segura, el avance del catéter en la inserción. Gracias a la transición homogénea de la punta del catéter sobre la guía de seguridad, la colocación del catéter es menos traumática. La combinación de material, el diámetro y la longitud del catéter, ofrece transmisión de la señal de presión constante, incluso durante tiempos de permanencia prolongados.

Indicado para:

- Cateterización arterial
- Cateterización venosa profunda
- Cateterización periférica (midline)

Función:

- para medición de gases (PaO2, PaCO2...)
- monitoreo de presión arterial invasiva



• **Punta del catéter**
La colocación del catéter resulta suave,
gracias a perfecta adaptación entre
la punta y la guía

• **Material:**
Catéter en polietileno resistente
a la presión que mantiene la forma
de la onda de presión

• **Naturalmente aguja ecogénica**
Inserción en la vena fácil y precisa



LEADER FLEX

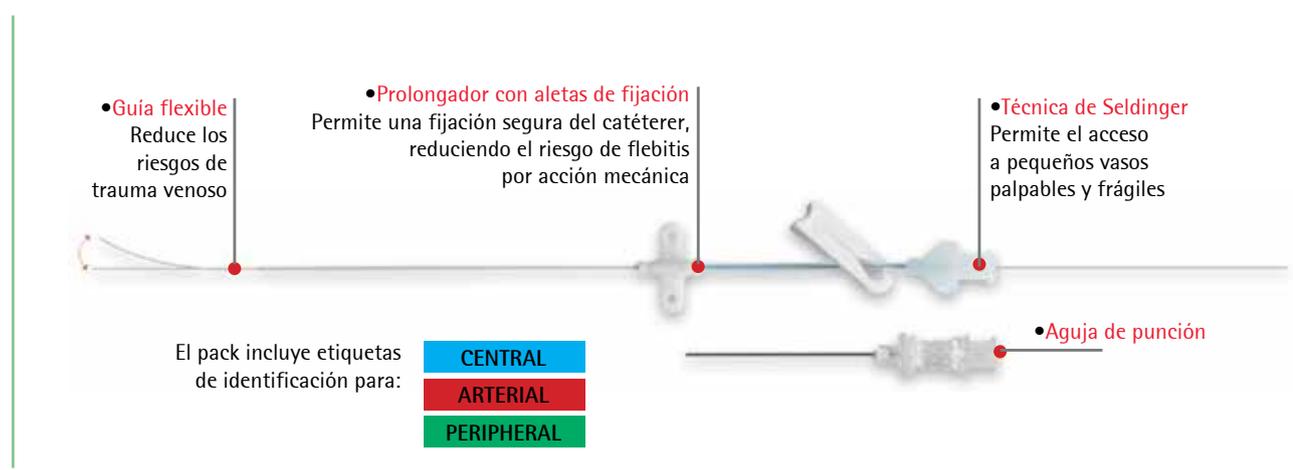


La familia de catéteres leaderflex 22G son catéteres versátiles para:

- Cateterización venosa central en niños.
- Cateterización periférica (Midline) en niños y adultos
- Cateterización arterial en niños.

Utilizamos los Leaderflex para los pacientes que requieren tratamientos con antibióticos de hasta cuatro semanas por vía intravenosa, ya sea en el hospital o en su casa. Se pretende que todos nuestros pacientes que están siendo dados de alta en la comunidad, con la indicación antibióticos por vía

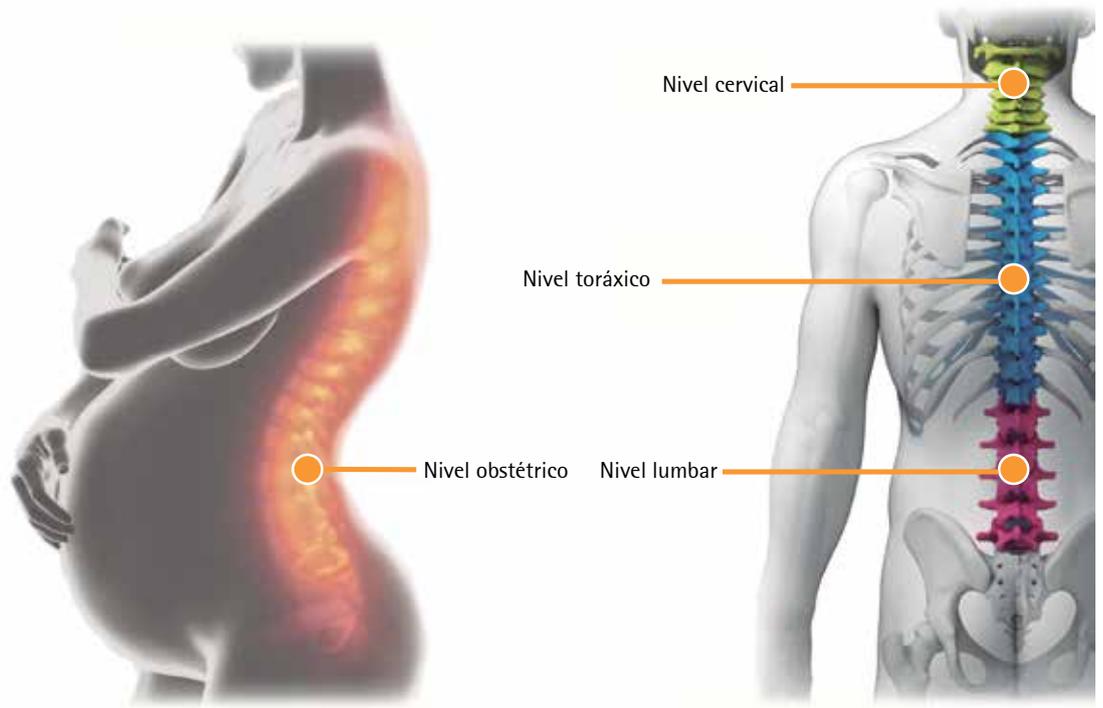
intravenosa, tengan un Leaderflex insertado. El principal beneficio de la inserción de los Leaderflex es la calidad de la atención y la experiencia de la terapia intravenosa del paciente - que recibe la medicación a tiempo y no está siendo canulado constantemente. Los beneficios para los médicos es la garantía de un acceso periférico constante y la facilidad de uso. Para nosotros, Leaderflex es fácil de insertar y el cuidado y mantenimiento del mismo es simple. "Utilizamos Leaderflex para los pacientes en nuestra sala de ortopedia." *



Ref.	Catéter					Guía		Aguja de punción	
	Diámetro externo mm	Longitud cm	Calibre G	Diámetro Fr	Flujo ml/min	Diámetro mm	Longitud cm	Calibre G	Longitud mm
VY121204	0,7	4	22	2	17	0,45	23	21	42
VY115090	0,9	8	20	3	24	0,53	20	20	38

* SNC Educador Terapia Intravenosa, Warrington y Halton Hospitales NHS Foundation Trust.

Set Epidurales



Peribax standard 19G y 20G catéteres

- Seguridad: resistente a las roturas gracias a su gran resistencia de estiramiento, en caso de taponamiento durante su extracción
- Buena resistencia antiacodamiento
- Transparente con línea radiopaca para la fácil localización en el caso de rotura.
- Fácil de utilizar: Fácil inserción gracias a su excelente compromiso entre la flexibilidad y la rigidez limitando el riesgo de trauma. Excelente control de torque para guiar el catéter.
- Marcado distal: asegura la confirmación de que la totalidad del catéter fue extraído.
- Atraumático: Punta más suave que limita el riesgo de perforar la dura madre
- Inserción controlada: Graduación centimétrica de 5 a 20cm desde la punta distal

Catéter				Aguja Thony			Accesorios		
Largo en cm	Diámetro externo mm	Diámetro interno mm	G	Largo en mm	G	Material del estilete	Guía del cateter Easy Lock Etiqueta amarilla	Filtro de 0,22 um	Jeringa de baja resistencia
90	0,85	0,45	20	80	18	Metal	1	1	1
90	1	0,5	18	90	16	Metal	1	1	1

*El gold standard para
un perfecto bloqueo nervioso.*



PAJUNK®

Pioneering medical technology

Neuroestimuladores

MultiStim SENSOR y MultiStim SWITCH, PAJUNK®

Nueva generación de neuroestimuladores para anestesia regional.

- Gran pantalla, claramente organizada.
- Ajuste analógico de intensidad de la corriente de estimulación por medio de una perilla.
- Funciones de seguridad integradas.
- Ajuste de corriente constante de alta precisión controlado por microprocesador.

MultiStim ECO

- Provee la identificación de nervios y localización percutánea, agradable para el paciente, con la ayuda de un lápiz de estimulación percutánea: el PEG-electrodo.

Ref. 1151-94-30



MultiStim Sensor

Provee la identificación de nervios y localización percutánea, agradable para el paciente, con la ayuda de un lápiz de estimulación percutánea; el PEG-electrodo.

Ref. 1151-94-32



MultiStim SWITCH

Con nueva función que indica la resistencia del paciente, permite la detección instantánea del emplazamiento de cánula intraneural, intravascular o intratecal, lo cual puede ser corregido inmediatamente.

Con una función de conmutación permite al anestesta seleccionar, ya sea el catéter o cánula para la estimulación mediante una simple pulsación de tecla. La intensidad de corriente se corresponde por lo tanto con los diferentes requisitos de estimulación periférica y epidural.

Ref. 1151-94-30



Anestesia regional

Agujas SonoPlex Stim de inyección única ecogénica

Diseñadas especialmente para técnicas de ultrasonido y estimulación para la anestesia de bloqueo periférico (doble guía).

La visibilidad de las puntas de las cánulas en la punción guiada por ultrasonido es muy importante para prevenir el daño a las neuronas y los vasos sanguíneos. Criterio en la selección del tipo de punta de cánula.

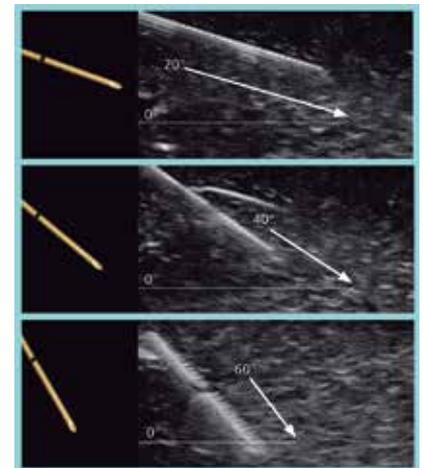
La tecnología Cornerstone patentada desarrollada por PAJUNK® junto con el Dr. Chris Mitchell

fue diseñada específicamente para resolver este problema y produce una excelente visibilidad independientemente del ángulo de inserción. Las cánulas Sono tienen un alto grado de precisión incluso en ángulos de inserción pronunciados. Tanto el eje como la punta de la cánula son claramente visibles. De esta manera, las cánulas Sono hacen una contribución importante a la seguridad de la aplicación.



Ref.	medida en Gauge	largo en mm	pulgadas	punta facetada	punta sprotte
001185-70	24	25	1	x	
001185-74	22	50	2	x	
001185-77	21	100	4	x	
001185-76	20	150	6	x	
001185-31G	22	50	2		X
001185-31J	22	70	3 1/2		X

- Agujas para neuroestimulación guiada bajo ecografía
- Dos tipos de punta: Facetada o Sprotte.
- Ecorefractaria en 360° alrededor del eje de la aguja.
- Punta facetada de máxima precisión.
- Estimulación solamente en el extremo distal de la punta.
- Recubierta con Nanoline.
- Envase individual. Esteril, atóxico y apirógeno.



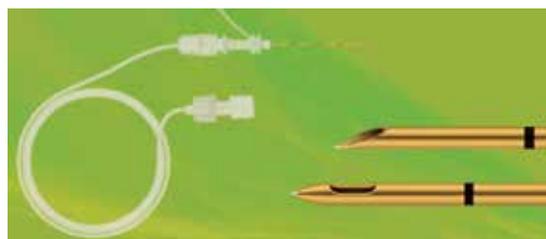
Una prueba con varios ángulos de inserción, aumentando en incrementos de 20 ° a 60 °, confirma que las cánulas de Sono son altamente visibles independientemente del ángulo de inserción.

- Óptima visibilidad de la cánula desde el eje hasta la punta, independientemente del ángulo de inserción.
- Los reflectores Cornstone están en relieve hasta la punta de la cánula.
- Geometría de piedra angular ecogénica y tridimensional – Cornerstone.
- Configuración de 360°, dispuesta uniformemente alrededor del eje de la cánula.
- Alineado con el diámetro de la cánula en segmentos de 1 cm para el posicionamiento.



- los reflectores Cornstone para una visibilidad sonográfica óptima de 360°.
- Las ondas de ultrasonido se reflejan a lo largo de una longitud de 20 mm.
- Identificación clara del eje y punta de la cánula.
- Reflexión especialmente en ángulos de inserción pronunciados.
- Graduación de 360° de longitud para un posicionamiento óptimo.

Agujas UniPlex Nanoline de inyección única para bloqueo de nervio periférico.



Agujas para neuroestimulación UniPlex

- Dos tipos de punta: Facetada o Sprotte.
- Punta facetada de máxima precisión.
- Estimulación solamente en el extremo distal de la punta.
- Recubierta con Nanoline.
- Envase individual. Esteril, atóxico y apirogeno.



Ref.	medida en Gauge	largo en mm	pulgadas	punta facetada	punta sprotte
001156-75	24	25	1	x	
001156-74	22	50	2	x	
001156-77	21	100	4	x	
001156-76	20	150	6	x	
001156-30G	24	40	1 3/8		X
001156-31G	22	50	2		X
001156-31J	22	90	3 1/2		X
001156-28L	22	150	6		X

Anestesia regional continua

Stimulong

Set para anestesia regional continua con catéter estimulable

El catéter StimuLong Sono, un desarrollo conjunto de PAJUNK® y Dr. Kick, es único debido a su punta estimulable, el estilete de acero eléctricamente conductor y también a la bobina helicoidal de metal integrada. Primero, el nervio en cuestión se identifica usando una cánula PlexoLong. Luego, el catéter StimuLong avanza hacia adelante bajo estimulación nerviosa, con una adaptación continua de la intensidad de la corriente de estimulación. La estimulación tiene lugar exactamente cuando la punta del catéter emerge de la cánula. Las conclusiones sobre las estructuras nerviosas próximas pueden extraerse directamente de la respuesta de estimulación, y el catéter puede colocarse con la precisión correspondiente. La distancia al nervio puede derivarse de la intensidad de corriente mínima requerida para la estimulación. También se puede realizar una verificación de posicionamiento secundario de la punta del catéter en caso de una terapia de dolor.

StimuLong-Sono-Lanoline

- Kit compuesto por una cánula PlexoLong NanoLine opcional con dos diseños de punta diferentes y un catéter StimuLong Sono



- SPROTTE® ESPECIAL cánula



Nervio

- Tuohy cánula



Nervio

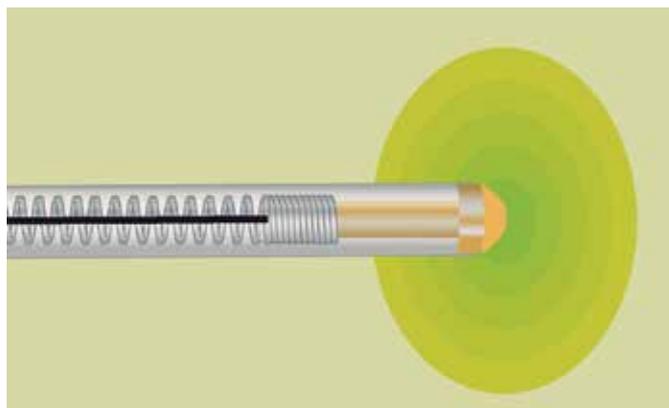
- Cánula facetada



Nervio

Mayor seguridad para la aplicación.
Corte del catéter puede ser casi excluido.

La punta redondeada atraumáticamente del catéter StimuLong Sono está recubierta en oro. Como resultado, se garantiza la mayor conductividad posible y una excelente capacidad de estimulación.



- El material del catéter consiste en plástico transparente. Los rasgos característicos del material son su muy alta resistencia al desgarro / resistencia a la tracción, así como su excelente compatibilidad tisular.

- Si el catéter está fuera de lugar, la entrada de sangre puede detectarse inmediatamente y se pueden tomar las medidas correspondientes.



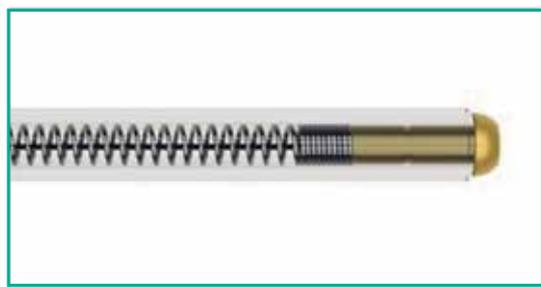
Bobina helicoidal integrada de acero inoxidable.
La bobina helicoidal de acero inoxidable proporciona al catéter resistencia de enroscamiento.

Esto asegura el flujo sin obstáculos del anestésico, también y particularmente durante un período de tiempo más largo.

Catéter estimulable

El catéter tiene un circuito eléctrico continuo. Esto establece la conexión eléctrica entre el Clamping - Adapter y la punta del catéter estimulable.

- Flujo de anestesia confiable gracias a la bobina helicoidal de acero inoxidable integrada.
- El catéter estimulable garantiza una doble seguridad durante la colocación.
- Excelente conductividad y capacidad de estimulación debido a la punta del catéter recubierta en oro.



Cánula Stimulong NanoLine con conector Luer Lock y cable para conexión al neuroestimulador.

Guía de inyección transparente, adaptable y con conexión Luer Lock.

Catéter StimuLong de 20G x 50 cm con orificio distal central, línea de conductora eléctrica, estilete y alma interna helicoidal y espiralada.

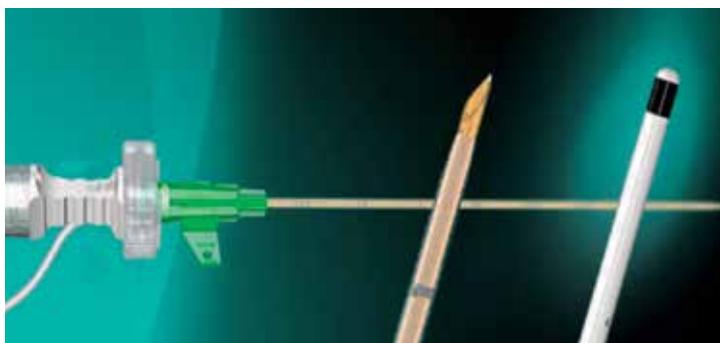
Clamping Adaptador para conexión de catéter (amarillo) con conexión de estimulación integrada.

Cable de extensión de conexión.

Ref.	medida en Gauge	catéter	punta facetada	Tuohy tip
531157-31A	19G x 50mm	20G x 50cm	x	
521157-31A	19G x 100mm		x	
511157-31A	19G x 150mm		x	
531157-32C	18G x 50mm			x
521157-32C	18G x 100mm			x

E-Catheter kit acc. TSUI

Continua y Epidural para bloqueo nervioso

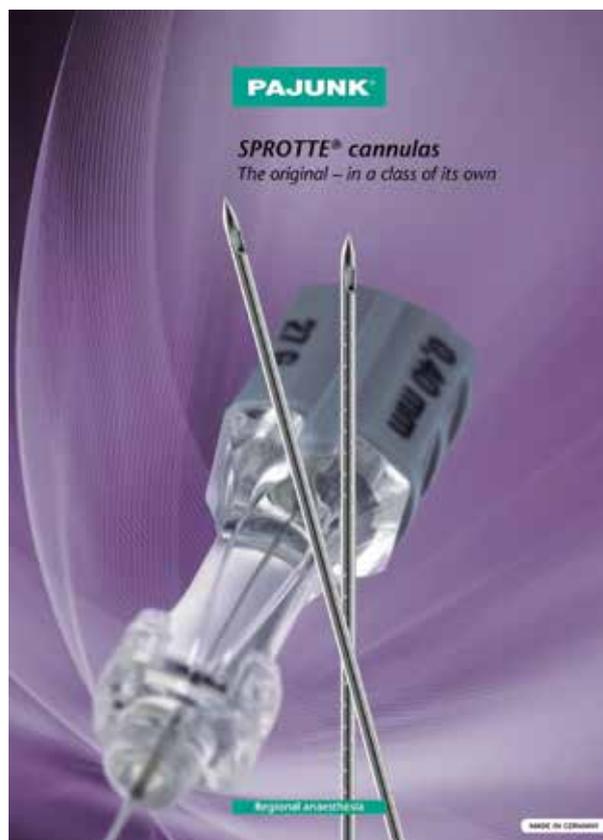


- Reduce la fuga de líquido via la aproximación del catéter sobre la aguja
- Tan fácil como la técnica de single shot
- Mejora sustancialmente la visibilidad bajo control ecográfico
- Amplia facilidad de manipulación
- Provee mayor seguridad para pacientes y usuarios
- Catéter libre de la torcedura
- Conexión LuerLock segura
- Inyección directa (sin necesidad de adaptador)

Ref.	Medida de la aguja		Medida del cateter	
	en gauge	en mm	en gauge	en mm
201185-40E	21	68	20	68,5
211185-40E	21	94	20	92,5
241185-40E	20	101	20	101,5
251185-40E	20	150	20	149

Aguja Espinal Sprotte

Cánula SPROTTE® atraumática



Agujas espinales o lumbares Punta sprotte

PAJUNK® revolucionó la anestesia espinal en los años 70 gracias con la cánula SPROTTE® mediante el desarrollo en conjunto por PAJUNK® y el Prof. Sprotte.

El diseño de la punta atraumática lo convirtió en la primera cánula de punción para minimizar los muchos efectos secundarios de la anestesia espinal, convirtiéndolo en una alternativa al anestésico.

La cánula de punción atraumática SPROTTE® ha sido el dispositivo estándar indiscutible para la anestesia espinal y punción lumbar durante 30 años.

El producto está hecho, diseñado en Alemania y cumplen con los más altos requisitos de calidad internacionales.

- Punta Sprotte atraumática cónica elíptica.
- Orificio de salida abovedado.
- Accord con lupa magnificante de la imagen y conector Luer.
- Introdutor incluido.
- Envase individual.

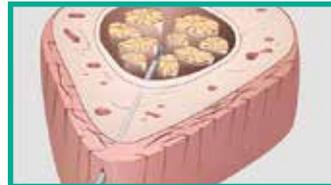
Punción atraumática



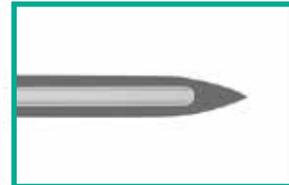
→ El estilete estabiliza y guía la aguja



El estilete cierra con precisión el ojo lateral de la cánula.



El diseño de la punta en forma elíptica con propiedades atraumáticas y percepción táctil al penetrar en tejidos de densidad variable.



El extremo redondeado del estilete evita la abrasión de las partículas metálicas del tubo de la cánula y su transporte hacia la región espinal.

El flujo libre de líquido cefalorraquídeo permite una colocación precisa



Tiempo ahorrado: espacio interior más pequeño
El cubo plástico está diseñado para que se llene con líquido cefalorraquídeo más rápidamente. El LCR se reconoce apenas ingresa.

Diseño alternativo con lupa incorporada. Incluso pequeñas cantidades de LCR se reconocen claramente



La ubicación y el tamaño del ojo lateral en la punta de la cánula aseguran el flujo libre de líquido, incluso si la abertura está parcialmente bloqueada por aracnoidea. Esto significa que la colocación correcta de la punta de la cánula se determina de inmediato.

Mejor visibilidad CSF (lupa)

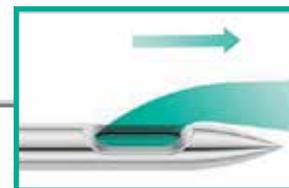


Flujo de retorno de CSF rápido y sin obstáculo



El intervalo entre la punción y la inyección del anestésico se reduce notablemente.

Inyección suave del anestésico



La forma de ojiva hace que el anestésico se administre a través de la punta de la cánula en una corriente muy suave.

Sprotte®



Ref.	Medida
001151-30D	24G x 25mm
131151-30A	24G x 150mm
001151-29E	25G x 35mm
511151-29A	25G x 90mm
061151-29A	25G x 150mm
101151-27A	27G x 25mm
111151-27A	27G x 35mm
121151-27A	27G x 90mm
151151-27A	27G x 120mm

Anestesia pediátrica



De caudal

Ref.	Medida	Cateter con mandril
31151-30CS	18G x 90mm	20G x 90cm
21151-30CL	16G x 90mm	19G x 90cm
	ref.	medidas
SPROTTER	111151-27G	27G x 35mm
	001151-29E	25G x 35mm
	001151-30E	24G x 35mm

Peridural

	ref.	medidas	catéter	contrastable	0,2 um flat filter	adapter	jeringa LOR
EpiLong Set I Tuohy	0131153-50	19G x 45mm	23G x 50cm	x	x	x	x
Epidural Tuohy	1150-41050	19G x 50mm	19G x 50cm				
Tuohy	1150-4k050	18G x 50mm	18G x 50cm				
Tuohy Nanoline	0131156-51	21G x 40mm	25G x 50cm	x	x	x	x

Productos Biometrix



Dilatadores		Medida del dilatador	Largo en cm
HD-4841	INTRODUCTOR STANDARD PARA TERMODILUCIÓN	8,5 FR	80 cm
HD-6301	INTRODUCTOR STANDARD	5 FR	50 cm
HD-6401	INTRODUCTOR STANDARD	6 FR	50 cm
HD-6501	INTRODUCTOR STANDARD	7 FR	50 cm
HD-P6301	INTRODUCTOR PEDIÁTRICO	5 FR	40 cm

Catéteres		FR	Largo en cm	Lumenes	
EF-Y7723	SET DE CATÉTER PARA HEMODIALISIS	12	20	2	CURVO

Catéteres CVC		GAUCHE	FR	Largo en cm	ml/min.		
1 lúmen	HO-4020	14	6,3	20	127		
	HO-6020	16	5	20	56		
					ml/mín.	distal	próximo
2 lúmenes	HK-R4013		4	13	22		12
	HK-R4030		4	30	10		6
	HK-R5013		5	13	30		22
	HK-7020		7	20	85		54
					ml/mín.	distal	próximo
3 lúmenes	HJ-R5013		5,5	13	21		13
	HJ-7020		7	20	52		26
							MEDIA
							13
							24

Sistema de urimetría		Capacidad	Tubo conector con fijación rígida
UA-0000	SISTEMA DE URIMETRIA	500 cc	115 cm



Catéter de aspiración cerrada

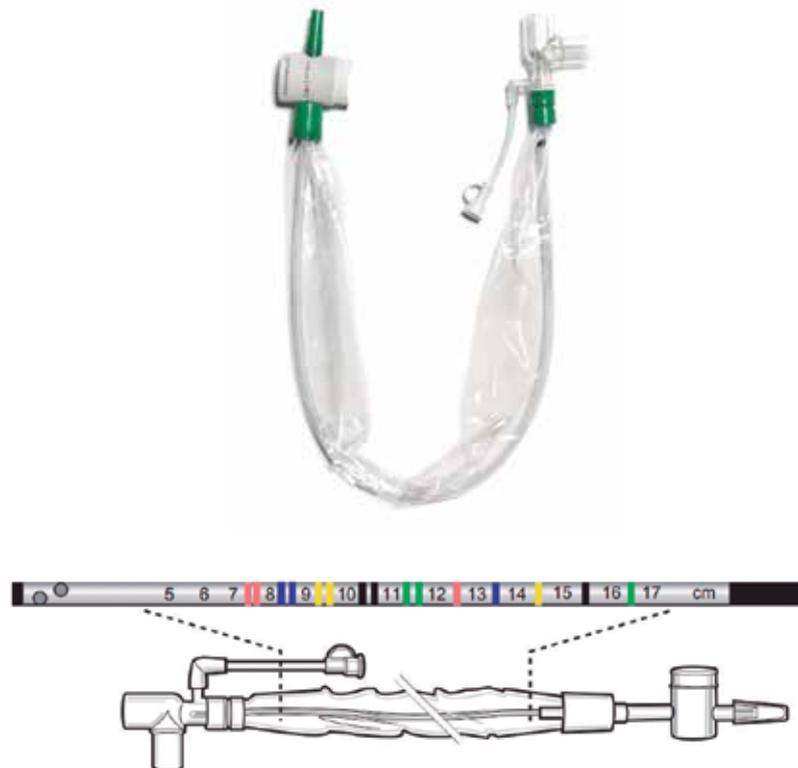
Muchos estudios han demostrado las ventajas de la aspiración cerrada en oposición a la aspiración abierta tanto para los pacientes neonatales, pediátricos y adultos como para las personas que los atienden.

Beneficios para el paciente:

- Comparado con la aspiración cerrada, no hay aumento en la tasa de:
 - colonización bacteriana de la vía aérea;
 - frecuencia de aspiración endotraqueal y reintubación;
 - duración de la respiración mecánica;
 - tiempo de reclusión en el hospital;
 - incidencia de neumonía nosocomial y septicemia intrahospitalaria,
 - gravedad del síndrome de dificultad respiratoria aguda y mortalidad neonatal.
- Menor grado de descenso en la saturación de oxígeno y menos incidencia de desaturación.
- Algunos integrantes del personal de enfermería piensan que la incidencia de bradicardia e hipoxia relacionada con la aspiración se reduce.

Ventajas para quien atiende al paciente:

- Usar el Trach Care puede contribuir a estandarizar el nivel de atención dentro de un departamento.
- Una persona sola puede operar, sin peligro, los sistemas cerrados de aspiración, reduciendo así la frecuente necesidad de asignar dos personas o más para un procedimiento de aspiración abierta.
- El personal de enfermería percibe la aspiración cerrada como algo más fácil, que consume menos tiempo, y que es tolerado mejor por recién nacidos prematuros de poco peso que requieren estar conectados a un respirador durante una semana o más.



El Sistema cerrado de aspiración que limpia por turbulencia KimVent* de Avanos es el único sistema con la tecnología "sello PEEP" propia y patentada que cuenta con limpieza por turbulencia, la cual reduce la colonización bacteriana de la punta del tubo en hasta el 89%, respecto a los sistemas corrientes de aspiración cerrada de 24 horas.

Accesorios de Vía Aérea

Máscara de oxígeno con reservorio

- Embalada en forma estéril.
- Vinilo transparente para el confort y asistencia al paciente.
- Clip nasal regulable para un ajuste confortable.
- Se acompaña con tubuladura de oxígeno.



Máscara tipo Venturi, con regulación de oxígeno

- Embalada en forma estéril.
- Reguladores de oxígeno para diferentes graduaciones.
- Bolsa de reservorio.
- Vinilo transparente para el confort y asistencia del paciente.
- Clip nasal regulable para un ajuste confortable.
- Se acompaña con tubuladura de oxígeno.



Micro Mist Nebulizador

- Produce una niebla fina y densa en ángulos de hasta 90 grados, con tamaños óptimos de partículas, velocidades eficientes y residuos mínimos.
- Tiene un depósito y una tapa atornillada fácil de cerrar, seguro y fácil de ensamblar, a la vez resistente a los derrames.





Up-Draft Nebulizador

- Nebulizador con diferentes configuraciones de salida
- Permite tratamientos de nebulización superior a una hora por tener depósito de 15cc



Humid-Flo

- Le permite permanecer conectado durante las primeras 72 horas de ventilación mecánica, incluso durante los tratamientos de aerosol.
- Reduce la ruptura de circuitos facilitando las prácticas de control infecciones según guía clínica.
- Protege al staff médico de la exposición de gases por posibles despresurizaciones del circuito.
- Reduce la necesidad de interrumpir la ventilación de forma rutinaria, por lo tanto, mantiene presión positiva al final de la espiración.
- El medio de papel microplaca bacteriostáticos higroscópicas proporciona una salida de la humedad óptima con baja resistencia al flujo.



Cánula SOFT TECH BIFLO

- Cánula nasal que permite el flujo de oxígeno por ambas narinas minimizando complicaciones por obstrucción.



Aerocámara colapsable

- Cámara de ventilación diseñada para ser dejado en la rama de inspiración de un circuito de ventilador, y puede plegarse cuando no esté en uso sin interrupción de la ventilación mecánica continua. La cámara de diseño ergonómico es fácil de abrir y cerrar para el máximo confort del paciente.
- Tiene un tamaño ideal que permite la expansión del aerosol y proporciona la entrega óptima de la medicación de dosis medida para el paciente.

GLOSARIO

Nombre Genérico	Nombre del Producto	Marca	pag.
Accesorios IV válvula de seguridad con puertos	Octopus	Vygon	100
Accesorios IV válvula de seguridad con puertos	Tiva	Vygon	101
Accesorios IV válvula de seguridad intravenoso	Vadsite	Vygon	98-100
Aerocámara colapsable para ARM			118
Aguja neurofisiología	EMG Aguja concéntricas	Ambu	44
Aguja neurofisiología	EMG Aguja Inojet	Ambu	45
Aguja neurofisiología	EEG subdérmica Simple y entrelazada	Ambu	46
Aguja Huber con o sin sitio de inyección	Perouse Safe	Vygon	89
Aguja Huber con o sin sitio de inyección	Perouse	Vygon	90
Aguja para bloqueo periférico Espinal o Lumbar	Sprotte	Pajunk	112
Aguja para bloqueo periférico para anestesia regional	SonoPlex Stim	Pajunk	108
Aguja para bloqueo periférico para anestesia regional	NanoPlex Stim	Pajunk	109
Aguja para bloqueo periférico para anestesia regional continua	Stimulong	Pajunk	110
Aguja para bloqueo periférico para anestesia regional continua y epidural	E-Catheter kit acc. TSUI	Pajunk	112
Agujas de anestesia pediátrica de caudal y peridural		Pajunk	114
Anillo de anuloplastia cardíaca	Physio II y Physio Tricúspide	Edwards Lifesciences	18
Bolsa de anestesia		Ambu	37
Bolsa de resucitación descartable	Spur II	Ambu	34
Bolsa de resucitación reutilizable	Mark IV	Ambu	31
Bolsa de resucitación reutilizable	Oval	Ambu	33
Botón de traqueostomía	Larynx	Tracoe	70
Cánula alto flujo	AquaNase	Armstrong Medical	51
Cánula traqueotomía	Vario	Tracoe	64
Cánula traqueotomía	Vario	Tracoe	65
Cánula traqueotomía	Twist - Twist Plus	Tracoe	66
Cánula traqueotomía	Twist - Twist Plus	Tracoe	66
Cánula traqueotomía	Comfort	Tracoe	68
Cánula traqueotomía	Comfort extra Larga	Tracoe	69
Cánula Soft Tech Biflo			118
Carcaza humidificadora	Aquavent	Armstrong Medical	56
Catéter de dilatación traqueal	Aeris	Tracoe	71
Catéter de Aspiración cerrada	Trach Care	Avanos	116
Catéter de gasto cardíaco intermitente Swan Ganz	Swan Ganz	Edwards Lifesciences	11
Catéter de gasto cardíaco continuo Swan Ganz	Swan Ganz CCO	Edwards Lifesciences	11
Catéter de oximetría venosa central	PreSep	Edwards Lifesciences	7
Catéter de ventilación transtraqueal	Ravussin	VBM	80
Catéter doble para lavado Bronco-alveolar	Aspisafe2	Vygon	98
Catéteres para hemodiálisis		Biometrix	115
Catéteres arteriales - central - periférica con técnica Seldinger	Leather Flex	Vygon	103
Catéteres arteriales con técnica Seldinger	Leather Cath	Vygon	101-102
Catéteres centrales CVC		Biometrix	115
Catéteres implantables no preconectados	Perouse	Vygon	88
Circuito alto flujo	Aqua vent	Armstrong Medical	51
Circuito de anestesia	King Jackson Rees, Mapleson y Flex2	Ambu	37
Circuito para anestesia	dcd	DCD Products SRL	58
Circuito con rama/s calentadas para respirador	Aquavent	Armstrong Medical	54
Circuito para respirador	dcd	DCD Products SRL	58
Cpap de Boussignac		Vygon	97
Ejercitador Ultra Pep		Armstrong Medical	53
Electrodo ECG	White Sensor - Blue Sensor	Ambu	41
Electrodo neurofisiología	EEG electrodo de cucharilla	Ambu	47
Equipamiento alto flujo	Sistema Point	Armstrong Medical	51
Equipo para ventilación transtraqueal de alta frecuencia	Manujet III	VBM	80
Estilete de intubación	S-Guide	VBM	74-77
Estilete de intubación	Muallem	VBM	74-77

Nombre Genérico	Nombre del Producto	Marca	pag.
Estilete de intubación	Frova	VBM	74-77
Estilete de intubación	Metti	VBM	74-77
Filtro Humid-Flo			118
Filtro humidificador para traqueotomía			72
Humidificador	Aquavent	Armstrong Medical	56
Intercambiador de tubo		VBM	74-77
Introduectores		Biometrix	115
Kit de dilatación traqueostomía percutánea	Experc	Tracoe	62
Kit de traqueostomía percutánea	Experc Vario	Tracoe	62
Kit de traqueostomía percutánea	Experc Twist	Tracoe	63
Manómetro para balón de vía aérea		VBM	74-77
Mantas de normotermia	Bair Hugger	3M	84
Máscara de traqueotomía			72
Mascara de oxígeno con reservorio			117
Máscara tipo Venturi			117
Mascarilla laríngea descartable c/canal gástrico	AuraGain	Ambu	38
Mascarilla laríngea descartable	AuraOnce	Ambu	39
Mascarilla laríngea reusable	Aura40	Ambu	40
Mascarilla oronasaes	para cpap	Armstrong Medical	52
Mascarilla oronasaes	para respirador	Armstrong Medical	52
Mascarilla para endoscopia		VBM	79
Mascarilla de anestesia facial	King Mask	Ambu	37
Mascarilla de reanimación facial		Ambu	36
Monitor hemodinámico	EV1000	Edwards Lifesciences	6
Monitor hemodinámico	Hemoshere	Edwards Lifesciences	10
Monitor hemodinámico no invasivo	ClearSight	Edwards Lifesciences	9
Monitor para vía aérea	aView	Ambu	22
Nebulizador Micro Mist			117
Nebulizador Up-Draft			117
Neuroestimuladores para anestesia regional	MultiStim Eco	Pajunk	106
Neuroestimuladores para anestesia regional	MultiStim Sensor	Pajunk	107
Neuroestimuladores para anestesia regional	MultiStim Switch	Pajunk	107
Presurizador de infusión		VBM	82
Sensor de oximetría tisular	ForeSight Elite	Edwards Lifesciences	13
Set de punción cricotiroidea de emergencia	Quicktrach	VBM	81
Set de punción epidural y peridural			104 -114
Sistema de calentamiento de sangre y fluido	Ranger	3M	84
Sistema de Urimetría		Biometrix	115
Sistema integral de administración de citoestáticos Oncología	Perouse	Vygon	92-96
Transductor de gasto cardiaco	Flotrac	Edwards Lifesciences	7
Transductor de gasto cardiaco por TDTP	Volume View	Edwards Lifesciences	8
Transductor de gasto cardiaco predictivo	Acumen IQ	Edwards Lifesciences	12
Transductor de presión invasiva	TruWave	Edwards Lifesciences	14
Tubo laríngeo	LTS-D	VBM	78
Tubo laríngeo	LTS-II	VBM	79
Unidad de control de Temperatura para mantas	Bair Hugger	3M	83
Válvula de fonación		Tracoe	70
Válvula aórtica implantable	Inspiris Resilia	Edwards Lifesciences	19
Válvula aórtica implantable rapid deployment	Intuity Elite	Edwards Lifesciences	17
Válvula implantable aórtica y mitral	Perimount	Edwards Lifesciences	16
Válvula Peep descartable y reutilizable		Ambu	35
Videoasistencia de toma de muestras	aScope4 BronchoSampler	Ambu	23
Videoasistencia rinolaringoscopia	aScope4 Rhino	Ambu	24
Videoasistencia videobroncoscopia	aScope4	Ambu	22
Videoasistencia videolaringoscopia	King Vision aBlade	Ambu	28





DCD PRODUCTS S.R.L.

Vieytes 1220 I C.A.B.A.
Bs. As. I Argentina
Tel.: (54 11) 4302-3691

RN. 2, km 39, Frac. XIV, parc. 2,
Parque industrial El Pato,
Berazategui, B1893,
Prov. de Buenos Aires

Alberto Lartigau 1152,
Avellaneda, B1875DGL,
Wilde, Prov. de Buenos Aires

Email: marketing@dcdproducts.com.ar
Email: info@dcdproducts.com.ar
www.dcdproducts.com.ar