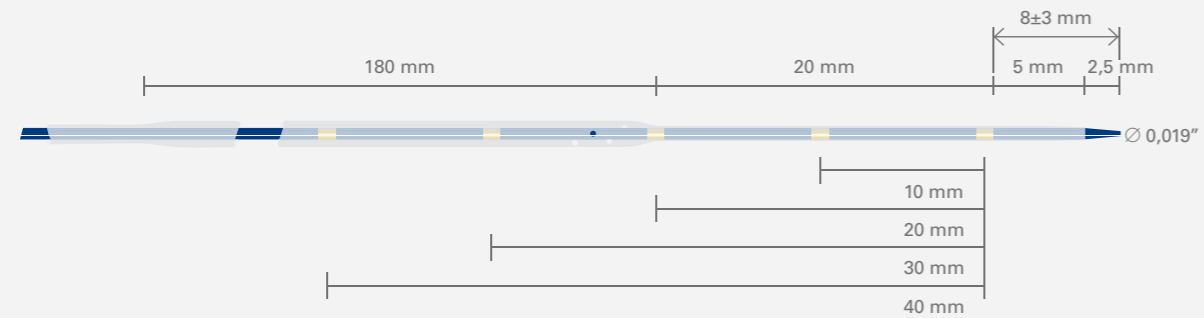


Amicath® II



Resumen de las características técnicas

Longitud total	145 ± 2 cm
Longitud del cuerpo distal	2,5 ± 1 mm
Perfil de entrada	0,019"
Longitud de la punta	2,5 ± 1 mm
Perfil de cruce punta	≤ 0,026" / ≤ 0,65 mm
Perfil de cruce <i>dotter</i>	1,28 ± 0,0254 mm
Marcadores radiopacos	5 marcadores radiopacos de oro espaciados entre sí 10 mm
Orificios laterales	4 colocados en espiral entre los marcadores proximales
Diámetro del cuerpo proximal	2,3 F - 2,4 F
Empujabilidad	Elevada
Flexibilidad	Elevada
Navegabilidad	Elevada

Nº de referencia del pedido

0053950

Catéter guía recomendado de 6F

Alambre guía orientable recomendado de 0,014"

Dispositivo para ser usado por un médico o bajo la supervisión de un médico.

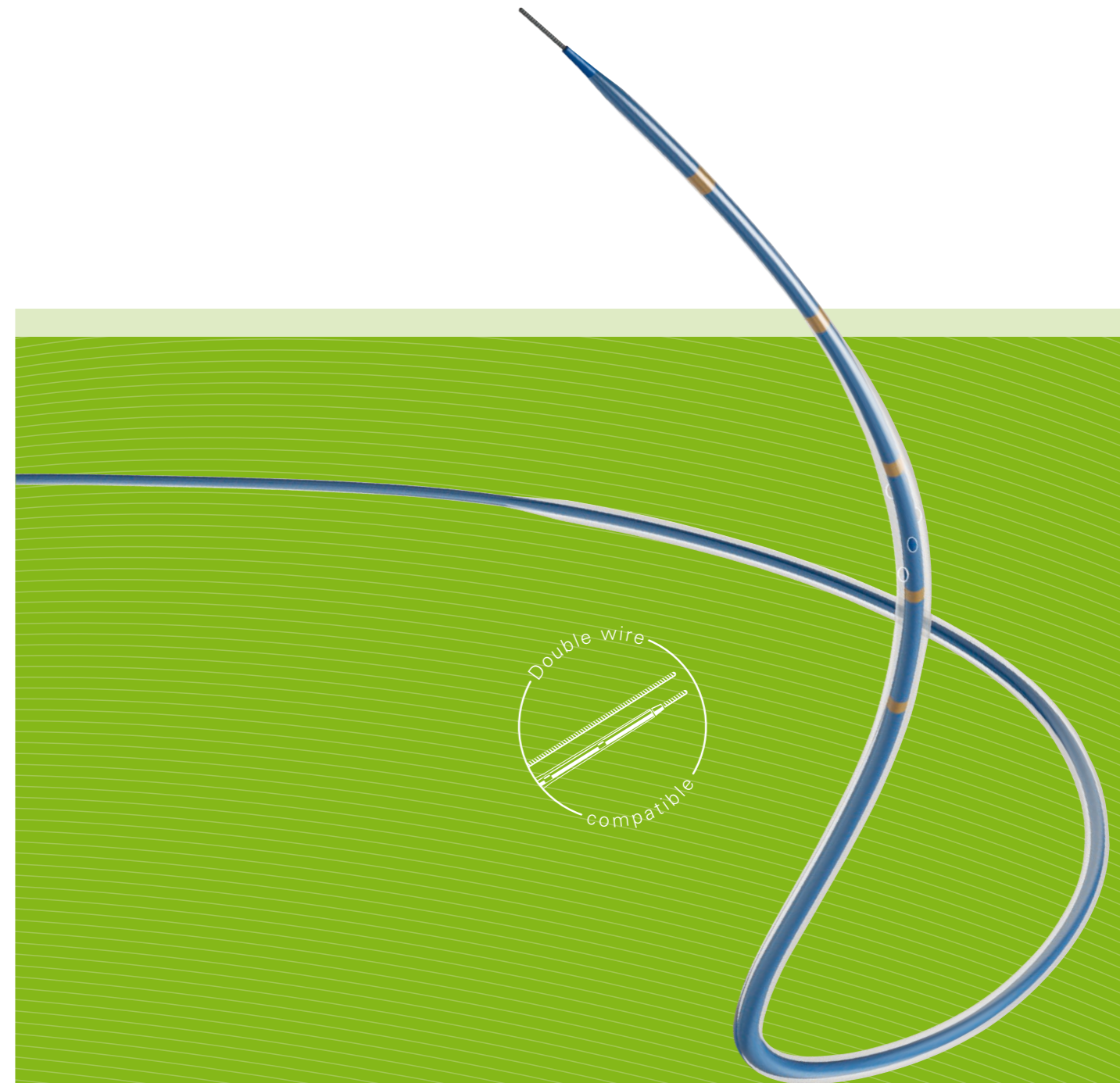
Antes de utilizar este dispositivo, lea detenidamente las instrucciones, advertencias y posibles complicaciones descritas en las instrucciones de uso.

Amicath® II

Catéter de dilatación y perfusión coronaria

Diseñado para una angioplastia primaria más sencilla y segura en el IAM

Ref: 00961144
Rev: 2022-03-29





Amicath® II

Catéter de dilatación y perfusión coronaria

Amicath® II está especialmente indicado en pacientes con IAM con oclusión total aguda, aptos para angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP)

INDICACIONES DE USO

- Predilatar la parte estenosada de la oclusión aguda total hasta un diámetro de 1,30 mm.
- Visualizar el estado de la arteria distal a la oclusión aguda total.
- Administrar medicamentos para el tratamiento local.
 - Previene el fenómeno de *no reflow*.
 - Mejora la microcirculación.
 - Disgrega la carga trombótica.
- Localizar la lesión *in situ* y permitir estimar su longitud, siempre que ésta sea inferior a 40 mm.

PREPARACIÓN DEL CATÉTER DE PERFUSIÓN



1 Llene la jeringa con 10 cc de solución salina heparinizada.



2 Conecte la válvula de tres vías al extremo proximal de Amicath® II.



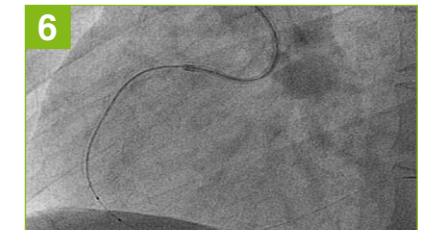
3 Conecte la jeringa con solución salina heparinizada a la válvula de tres vías y purgue todo el sistema con la solución salina heparinizada hasta que salga líquido por los agujeros distales del catéter.



4 Cierre la válvula de tres vías situada en el extremo proximal de Amicath® II.



5 Haga avanzar lentamente el catéter Amicath® II sobre el alambre guía de angioplastia a través de la válvula hemostática rotatoria y siga haciéndolo avanzar con cuidado a través del catéter guía hasta llegar a la lesión.



6 Atraviese la lesión con cuidado hasta que el marcador proximal se encuentre distal a la lesión. Los orificios de inyección se encuentran entre la segunda y la tercera marca proximal.



7 Antes de inyectar medicación o medio de contraste, aspire hasta obtener reflujo sanguíneo para impedir que entre aire y confirme que los orificios distales no estén en medio de la lesión o el trombo. En las lisis intratrombo, como debe encontrarse dentro del trombo, es normal que no obtenga reflujo sanguíneo al aspirar.



8 Conecte la jeringa con medio de contraste o medicación al otro lado de la válvula de tres vías. Después de una aspiración para evitar posibles burbujas de aire en el sistema, inyecte con cuidado.



9 Después de todo bolo o toda infusión de medio de contraste o medicación, irrigue el sistema con la jeringa de solución salina, para evitar una posible cristalización y no dejar medicación en el interior del catéter. Irrigue siempre el sistema después de toda infusión.

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE FÁRMACOS

SOLUCIÓN DE ADENOSINA* (prevención del no reflujo)

- Añadir 16 cc de suero fisiológico a 100 cc de suero fisiológico.
- Añadir a estos 116 cc de suero fisiológico 2 viales (2 cc/vial) de adenosina (6 mg/vial).
- La solución total será: 12 mg de adenosina en 120 cc.
- Cada jeringa de 10 cc contendrá 1 mg de adenosina.
- Cada cc contiene 0,1 mg de adenosina.

Inyectar bolos de 0,5-1,5 mg progresivamente, según tolerancia paciente
DOSIS MÁXIMA: LAD 2-4 mg; CD 1-2 mg

ADRENALINA*

- Diluir 1 cc (1 mg) de adrenalina en 9 cc de suero fisiológico.
- Cada cc contiene 100 µg.

NTP*

- Diluir los 50 mg de NTP con su disolvente (5 cc).
- Extraer 0,5 cc y diluir en 250 cc de suero glucosado 5%.
- Cada cc contiene 25 µg.

VERAPAMILO*

- Diluir 1 cc (2,5 mg) de verapamilo en 9 cc de suero fisiológico en una jeringa de 10 cc.
- Cada cc contiene 250 µg.

* La administración y las dosis de los fármacos las decide el médico bajo su responsabilidad. Amicath® II está indicado para la administración local de fármacos y medios de contraste en angioplastia coronaria primaria o de rescate.