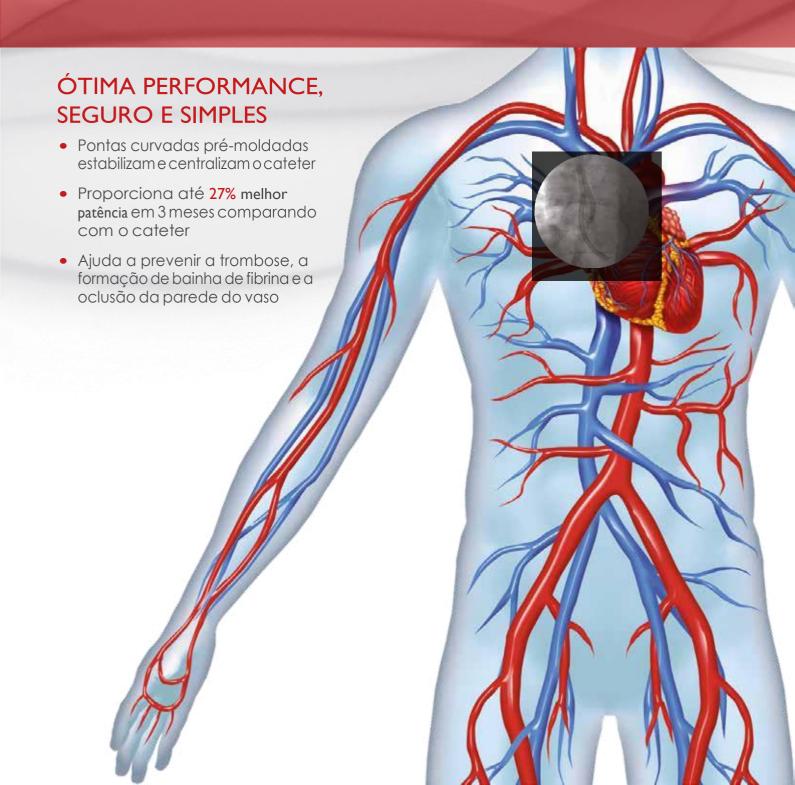


CentrosFLO®

Cateter de Longa Permanência para Hemodiálise



CentrosFLO®

Cateter de Longa Permanência para Hemodiálise

Desempenho

O cateter CentrosFLO® foi projetado pensando na sua performance, segurança, e facilidade no uso. O cateter tem a ponta pré-moldada com uma grande separação entre as pontas arterial e venosa. Este *design* possibilita uma eficaz patência, reduz a formação de bainha de fibrina na ponta do cateter, tromboses e mantém as pontas centradas e afastadas da parede do vaso. As bainhas de fibrina são uma causa frequente de mau funcionamento do cateter e, em um estudo de cateteres de hemodiálise removidos ou trocados, 76% tinham bainha de fibrina na ponta do cateter. 1, 2, 3

Performance

Curvas pré-moldadas

Estabilizar e centralizar o cateter na junção da veia cava superior (VCS) e do átrio direito (AD).

Orifícios Laterais Venosos e Arteriais Distais Reduza pressão intraluminale a possibilidade da ponta do cateter sugar a parede do vaso.

Lúmen Interno Largo

Permite uma taxa de fluxo de até 450 mL/min.



Segurança

Design Atraumático da ponta Minimiza a irritação da parede do vaso.

Tunelizador Atraumático

Para uma rápida colocação do cateter.

Múltiplas opções de comprimento

Para atender às necessidades das variações anatômicas.



Fácil de Usar

Bainha *Peel Away*

Fácil remoção.

Estilete Rígido

Facilita o trabalho over-the-wire.

Material de Poliuretano

proporciona fácil inserção e manutenção do cateter no paciente.

Resultado de estudos

Em estudos recentes, o CentrosFLO® foi comparado com dois diferentes cateteres de diálise e em ambos os casos, o CentrosFLO® teve uma patência estatisticamente melhor. No primeiro estudo, a patência do CentrosFLO® foi comparada com a patência de um cateter de ponta simétrica. No segundo estudo, a patência do CentrosFLO® foi comparada a um cateter convencional de ponta dividida, trocado usando um fio guia, no mesmo local de acesso, como substituição de uma disfunção existente (taxa de fluxo sanguíneo menor do que 300 mL/min).

CentrosFLO® Cateter de Longa Permanência

Estudo A⁴	Cateter com ponta dividida autocentralizável (n=38)	Cateter com ponta simétrica (n=20)	Probabilidade Estatística	
Período de Follow-up	3 Meses	3 Meses	3 Meses	
Patência em 3 meses	94.7%	75.0%	P=.04	
Média Clearance (Kt/V)	1.48	1.42	(p=.48)*	
Média Fluxo Sanguíneo (mL/min)	394	382	(p=.27)*	

Estudo B ⁵	Cateter com ponta dividida autocentralizável (n=46)		Cateter convencional com ponta dividida (n=27)		Probabilidade Estatística	
Período de Follow-up	3 Meses	6 Meses	3 Meses	6 Meses	3 Meses	6 Meses
Patência	67.4%	23.9%	40.7%	14.8%	p=.01	p=.01
Média Fluxo Sanguíneo (mL/Min)	391	388	388	352	(p=.6)*	p=.01

Kit Completo



- 1 15F Cateter de Longa Permanência CentrosFLO®
- 1 Estilete rígido
- 1 16FIntrodutor Peel Away com Dilator
- 1 Agulha 18G X 7cm
- 1 Fio guia 0.038" X 80 cm ponta J
- 2 Adesivos
- 2 Tampas de proteção
- 1 dilatador de 12F
- 1 dilatador de 14F
- 1 Tunelizador

Códido do produto	Ponta para o <i>cuff</i>	Ponta para o <i>hub</i>	Estilete
CENFP15K	15 cm	20 cm	Sim
CENFP17K	17 cm	22 cm	Sim
CENFP19K	19 cm	24 cm	Sim
CENFP23K	23 cm	28 cm	Sim
CENFP27K	27 cm	32 cm	Sim
CENFP31K	31 cm	36 cm	Sim

Referências Clínicas

¹ Crain, MR, Horton, MG, Mewissen, MV. Fibrin sheaths complicating central venous catheters. AJR.1998 Aug;171:341-346.

Registro ANVISA: 80047300613



Rua Dona Francisca, 8300 Bloco10, Módulo E Condomínio Perini Business Park CEP:89219-600 – Joinville / SC +55 47 3425-3720

Sede

Rua Apeninos, 429 6º andar cj 601/602/605 CEP 01533-000 – São Paulo/SP Tel.: +55 11 4561-0062/0063

² Forauer AR, Theoharis GA, Dasika NL. Jugular vein catheter placement: histologic features and development of catheter-related (fibrin) sheaths in aswine model. Radiol. 2006 Aug;240[2]427-434.

³ Alomari, AI, Falk, A. The natural history of tunneled hemodialysis catheters removed or exchanged: a single-institution experience. JVIR. 2007;18:227-235.

^{**}Bolamuthusamy S. Self-centering, split-tip catheter has better patency than symmetric-tip tunneled hemodialysis catheter: single-center retrospective analysis. Semin Dial. 2014 Jan 20. Epub 2014 Jan 20. Solto an file. Exclusions from Study B were patients with catheter-related infections, femoral vein catheters, or exchanges requiring the creation of a new venotomy or exist site. A repeated measures ANOVA