

CytoSorb®



Best practice Diagrama de flujo endocarditis infecciosa



Objetivo terapéutico

Estabilización hemodinámica, reducción de la mortalidad asociada a la sepsis, protección de la función de los órganos



Selección de pacientes

El tratamiento con CytoSorb® puede considerarse durante la cirugía cardíaca en caso de EI aguda / activa de alto riesgo.

Los criterios adicionales para el uso clínico de CytoSorb® en el intraoperatorio en pacientes con EI pueden ser los siguientes:

- Fiebre
- Parámetros inflamatorios muy elevados
- Inestabilidad hemodinámica que requiere alto soporte vasoactivo
- Staphylococcus aureus como patógeno



Tiempo

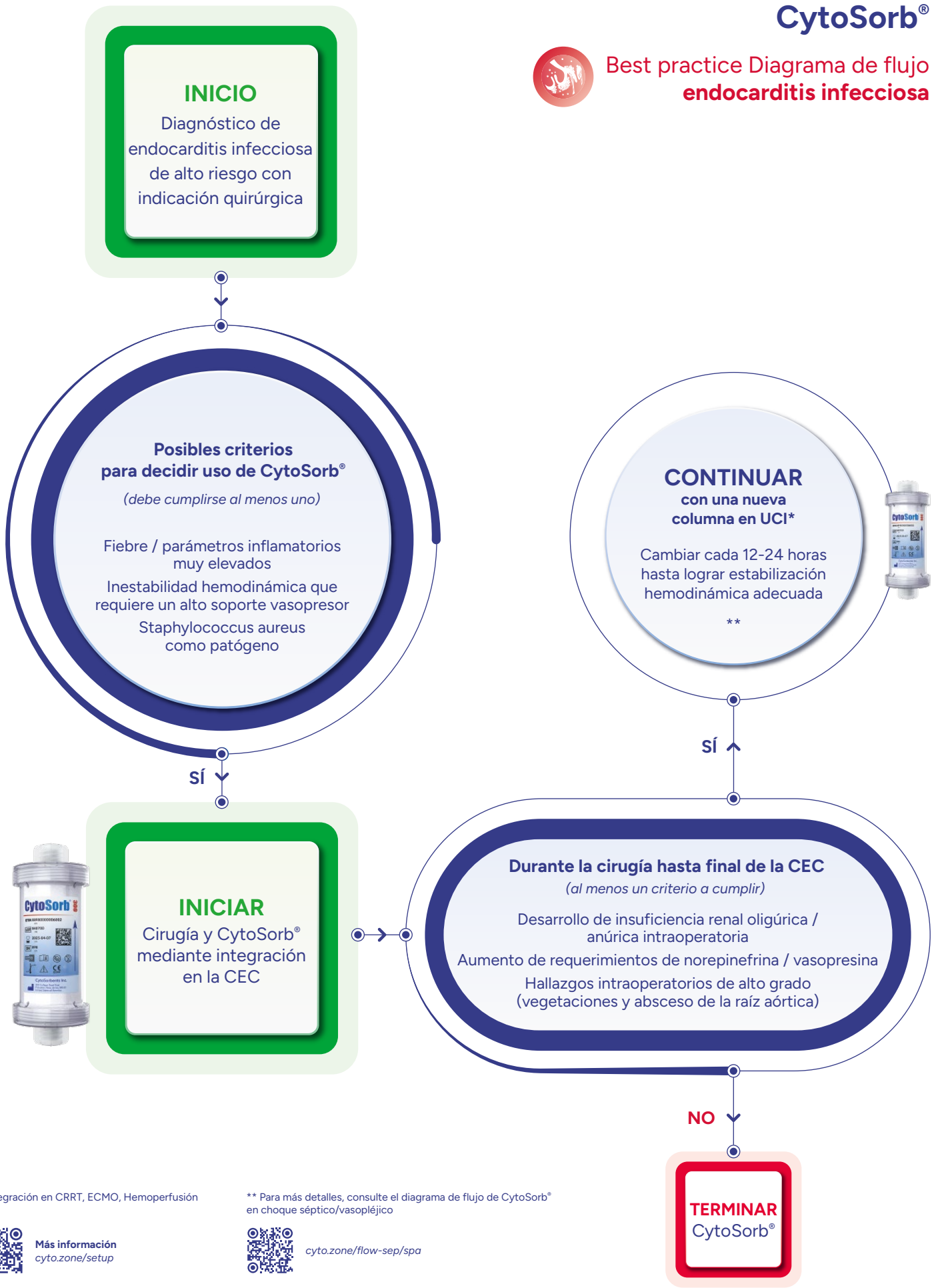
Inicie la terapia desde el inicio de la CEC. CytoSorb® se integra fácilmente en el circuito de CEC (post-bomba con retorno al reservorio venoso).



Dosificación

Considerar la continuación postoperatoria del tratamiento con CytoSorb® (con una columna nueva integrada en un circuito extracorpóreo) en pacientes con EI cuando se observen los siguientes signos intraoperatorios:

- Desarrollo de insuficiencia renal intraoperatoria oligúrica / anúrica
- Aumento de las necesidades de norepinefrina / vasopresina
- Hallazgos intraoperatorios de alto grado (vegetaciones y absceso de la raíz aórtica).



* Integración en CRRT, ECMO, Hemoperfusión

** Para más detalles, consulte el diagrama de flujo de CytoSorb® en choque séptico/vasopléjico



Más información
cyto.zone/setup



cyto.zone/flow-sep/spa