

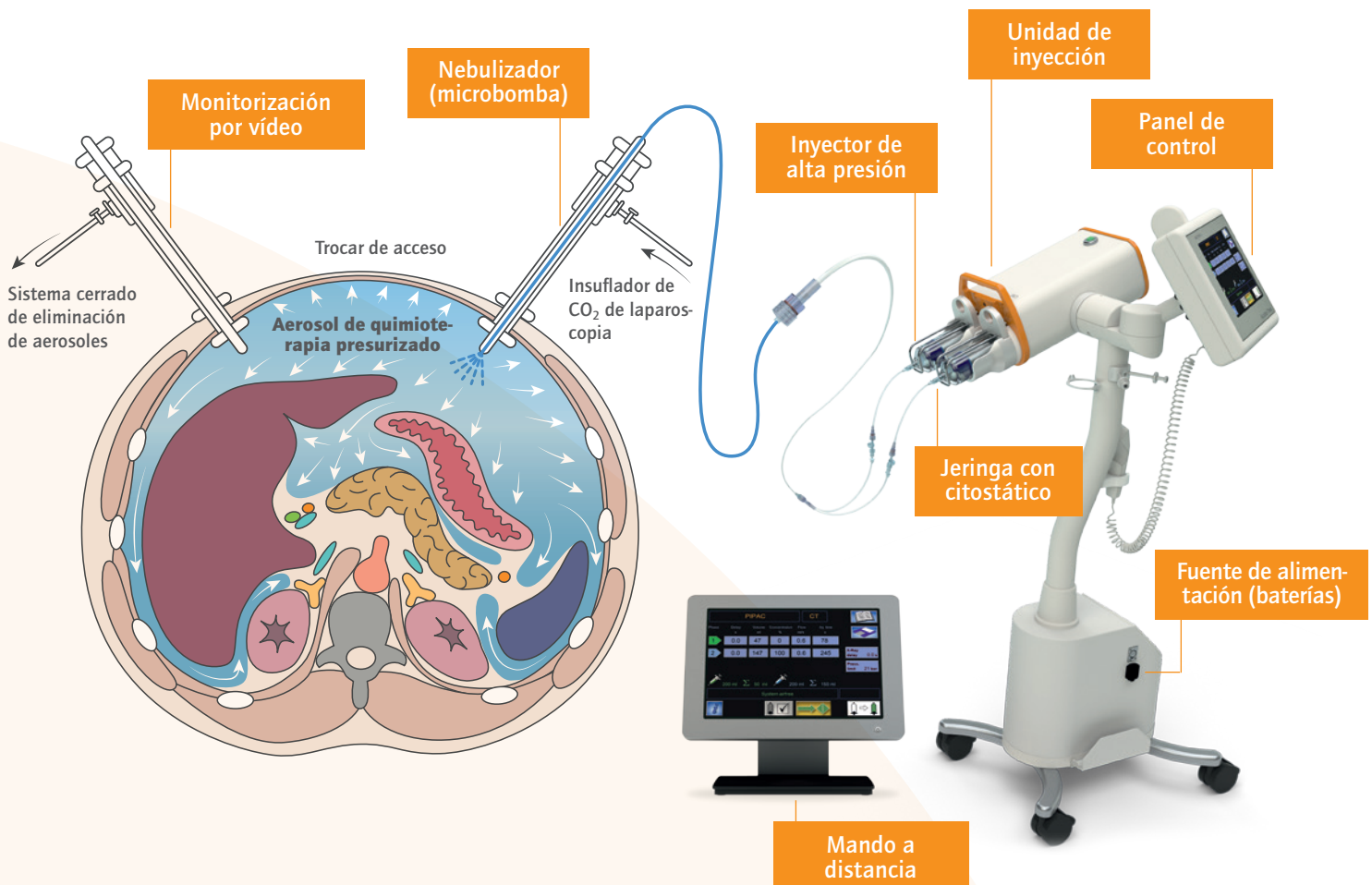
ACCUTRON® THERA

PARA EL PROCEDIMIENTO PIPAC

PIPAC (Quimioterapia Intraperitoneal Aerosolizada Presurizada) es un procedimiento paliativo para el tratamiento de la carcinomatosis peritoneal.

La terapia PIPAC forma parte de una cirugía mínimamente invasiva: la laparoscopia. Trócares se introducen en la cavidad abdominal. Uno es una cámara y el otro un nebulizador en forma de lápiz. El nebulizador se conecta al Accutron® Thera. Para la conexión entre el inyector y el nebulizador se dispone de diferentes juegos de consumibles, tubos individuales o tubos en Y.

Con la ayuda del inyector de alta presión Accutron® Thera, se introduce un agente quimioterapéutico en la cavidad abdominal a través de tubos de alta presión y un nebulizador. La nebulización permite que el aerosol se dirija al ángulos más pequeños. La alta presión asegura la penetración profunda del agente citostático nebulizado. Debido a la aplicación directa y la alta presión, se puede aumentar la eficacia del fármaco y reducir la dosis.



El **ACCUTRON® THERA** y sus consumibles aprobados permiten una nebulización muy fina del agente citostático. El Accutron® Thera es el único inyector aprobado para el procedimiento PIPAC.

CONSUMIBLES APROBADOS PARA PIPAC

316325-100	Accutron® Thera 200 ml Jeringa ELS	
315302-100	Accutron® Thera Línea de paciente Y DH	
315301-100	Accutron® Thera Línea de Paciente 300 cm	

- Alta resistencia a la presión de hasta 83 bar*
- Conexión Luer Lock para una conexión segura y sin fugas
- Transparencia para controlar el suministro del fluido

Compatibilidad

MEDTRON AG ha aprobado el CapnoPen de Capnomed GmbH específicamente para su uso en combinación con el Accutron® Thera y los consumibles mencionados anteriormente para su uso en procedimientos PIPAC.

Estos consumibles han sido diseñados específicamente para la administración de fluidos con fines terapéuticos, utilizados durante los procedimientos PIPAC, como solución salina al 0.9%, glucosa al 5% y los citostáticos más comunes (clorhidrato de doxorubicina, cisplatino, oxiplatino, mitomicina, etc.)**.

* Resistencia a la presión de la jeringa de 200 ml en la camisa de presión. Resistencia a la presión del conector en Y y del tubo del paciente.

** Sujeto a cambios sin previo aviso. Póngase en contacto con MEDTRON AG o con nuestro distribuidor local para conocer las declaraciones de compatibilidad completa.

Referencias de publicaciones

W. Solass, U. Giger-Pabst, J. Zieren, and M. A. Reymond, „Pressurized intraperitoneal aerosol chemotherapy (PIPAC): occupational health and safety aspects“. *Annals of Surgical Oncology*, vol. 20, no. 11, pp. 3504-3511, 2013.

M. Hubner, H. Teixeira, T. Boussaha, M. Cachemaille, K. Lehmann, and N. Demartines, „PIPAC-pressurized intraperitoneal aerosol chemotherapy. A novel treatment for peritoneal carcinomatosis“. *Revue Médicale Suisse*, vol. 11, no. 479, pp. 1325-1330, 2015.

M. Nowacki and W. Zegarski, Abteilung für chirurgische Onkologie, Ludwik Rydygier's Collegium Medicum, Nicolaus Copernicus Universität in Torun, Bydgoszcz, Polen. „Wissenschaftlicher Bericht über die erste druckbeaufschlagte intraperitoneale Aerosolchemotherapie (PIPAC), die im östlichen Mitteleuropa durchgeführt wurde“. *Journal of International Medical Research*, vol. 46, no. 9, pp. 3748-3758, 2018.

Martin Hübner, Hugo Teixeira Farinha, Fabian Grass, Anita Wolfer, Patrice Mathevet, Dieter Hahnloser, and Nicolas Demartines. „Machbarkeit und Sicherheit der intraperitonealen Druck-Aerosol-Chemotherapie bei peritonealer Karzinomatose: A Retrospective Cohort Study“. *Forschungsartikel. Gastroenterology Research and Practice*, vol. 2017, Article ID 6852749, 7 pages. <http://dx.doi.org/10.1155/2017/6852749>