

Espectro de adsorción CytoSorb® 300

Sustancia	Remoción sustancial	Observaciones y niveles de evidencia:
Citoquinas		
IFN-γ	Sí	Proinflamatorio [I, P]
IL-1β	Sí	Proinflamatorio [A, P]
IL-6	Sí	Proinflamatorio [H, I, PP]
IL-8	Sí	Proinflamatorio [PP]
IL-10	Sí	Antiinflamatorio [H, A, PP]
TNF-α, trimer	Sí	Proinflamatorio [H, I, PP]
PAMPS (patrones moleculares asociados a patógenos)		
Aflatoxina	Sí	Toxina de A. flavus [I]
Toxina de Clostr. perfringens	Sí	Toxina de mionecrosis [I]
Toxina semejante a Shiga	Sí	Toxina EHEC [I]
Hemolisina staph. aureus	Sí	α-hemolisina [I]
Toxina del síndrome de shock tóxico staph. aureus	Sí	Toxina TSST-1 [I]
Exotoxina strept. pyogenes	Sí	Exotoxina pyogenes [I]
DAMPS (patrones moleculares asociados al daño)		
C3a	Sí	Factor complementario [PP]
C5a	Sí	Factor complementario [I, PP]
ADN libre de células	Sí	Fragmentos de ADN en el flujo sanguíneo [I]
HMGB-1	Sí	Indicador de inflamación [I]
Procalcitonina	Sí	Hormoquina [I, PP]
S100	Sí	Familia de proteínas [I]
Productos metabólicos		
Amoniaco	Sí	Producto de la degradación de proteínas [H, PP]
Ácidos biliares	Sí	Digestión y reabsorción de grasas [I, PP]
Bilirrubina	Sí	Producto de la degradación de la hemoglobina [I, PP]
Proteína		
Albumina	No	[I, PP]
Antitrombina III	No	Anticoagulante [H]
Factores de coagulación	No	[H]
Inmunoglobulinas	No se espera **	
Mioglobina	Sí	Proteína muscular [A, I, PP]
Proteína C	No se espera **	Anticoagulante

- Mediciones pre y post Cytosorb: H=humano, A=animal, I=en-vitro
- Niveles de plasma: P=un solo paciente, PP=varios pacientes

CytoSorbents™

Espectro de adsorción CytoSorb® 300



Integración de CytoSorb Guías rápidas de configuración y animaciones



<https://cyto.zone/setup>



CytoSorbents™

CytoSorbents Europe GmbH

Müggelseedamm 131 | 12587 Berlín | Alemania
T +49 30 65 49 91 45
F +49 30 65 49 91 46
support@cytosorbents.com

* Como en todas las terapias extracorpóreas con propiedades de eliminación, también se recomienda el control de drogas terapéuticas para CytoSorb.

** Actualmente no hay datos disponibles. Debido a las propiedades físico- químicas no se espera que haya adsorción.

*** Actualmente no hay datos disponibles. Debido a las propiedades físico- químicas, no se puede excluir la adsorción.

Visite <http://literature.cytosorb.com> para una visión general de todas las referencias

Actualización de junio de 2020,
referencias disponibles a petición
T +49 30 65 49 91 45 | support@cytosorbents.com

Los datos y resultados clínicos y preclínicos adquiridos con la columna de adsorción CytoSorb no son transferibles a otros productos. CytoSorb sólo debe ser utilizado por personal debidamente formado en el uso de tratamientos extracorpóreos.

CytoSorb no está disponible comercialmente en Estados Unidos. CytoSorb y CytoSorbents son marcas de CytoSorbents Corporation, EE. UU. © Copyright 2020, CytoSorbents Europe GmbH. Reservados todos los derechos. B1042R06SPA20120

www.cytosorb.com

Síguenos en

Espectro de adsorción CytoSorb® 300

Sustancia	Remoción sustancial	Observaciones y niveles de evidencia:
		<ul style="list-style-type: none"> • Mediciones pre y post Cytosorb: H=humano, A=animal, I=en-vitro • Niveles de plasma: P=un solo paciente, PP=varios pacientes

Inmunosupresores

Cortisona	Posible	Hormona esteroide [H, A, PP]
Tacrolimus	No	Macrólido de lactona [I]

Agentes antimicrobianos *

Aminoglucósidos	Posible	Oligosacáridos AB [A]
Anfotericina B	No	Antimicótico [A]
Carbapenemas	Posible	Betalactámico [A, I, P]
Ciprofloxacino	Posible	Fluoroquinolona [A, I]
Clindamicina	No	Lincosamida-AB [H, A]
Ganciclovir	No	Virostático [A]
Linezolid	Posible	Oxazolidinona [A, P]
Metronidazol	No	Nitroimidazol-AB [A]
Piperacilin/Tazobactam	No	β lactámico AB + inhibidor de β lactamasa [A]
Teicoplanina	Posible	Glucopéptido [A, PP]
Vancomicina	Sí	Glucopéptido [I, PP]

Medicamentos y drogas

Amiodarona	No	Antiarrítmico [I]
Amitriptyline	Sí	Antidepresivo [I]
Amlodipino	Sí	Bloqueador de los canales de calcio [I]
Bisoprolol	Sí	β -Bloqueador [H]
Dabigatrán	Sí	Anticoagulante (Inhibidor directo de trombina) [I]
Diazepam	Sí	Benzodiazepina [I]
Digoxina	Sí	Glucósido cardíaco [I]
Éxtasis/MDMA	Sí	Droga psicoactiva [H]
Edoxaban	Sí	Anticoagulante [I]
Flecainida	Sí	Antiarrítmico [P]
Heparina	No	Anticoagulante [PP]
Lamotrigine	Sí	Medicamento antidiabético [I]
Metformina	No	Medicamento antidiabético [I]
Azul de metileno	Sí	Inhibidor de la monoamino oxidasa [I]
Norepinefrina	No se espera **	Vasopresor
Fenitoína	Sí	Medicamento antiepiléptico [I]
Quetiapina	Sí	Neuróléptico atípico [I, P]
Rivaroxaban	Sí	Anticoagulante (Inhibidor directo del factor Xa) [I]
Ticagrelor	Sí	Antiagregante plaquetario [I]
Venlafaxina	Sí	Antidepresivo [P]
Verapamilo	Sí	Bloqueador del canal de calcio [I]

Metabolismo del hierro

Ferritina	No	Proteína en fase aguda [I]
Dímero de hemoglobina libre/tetrámero	Sí	Di- / tetraporfirina [PP]

Enzimas cardíacas

Troponina hs, troponina I/T	Posible ***	Complejo proteico para músculo cardíaco
-----------------------------	-------------	---

Enzima

Colinesterasa	No se espera **	Enzima para la degradación de acetilcolina
Elastasa de leucocitos	Posible ***	Degradación de restos celulares

Electrolitos

Calcio	No	Para anticoagulación regional con citrato [I]
--------	----	---

Hormona

T3	Posible	Hormona tiroidea [H, PP]
T4	No	Hormona tiroidea [PP]
TSH	Posible ***	Hormona hipofisaria

CytoSorb® 300

Acerca de la columna de adsorción

CytoSorb® 300 es una columna de adsorción para la integración en circuitos sanguíneos extracorpóreos. En general, el objetivo terapéutico es la reducción de las citoquinas y otros mediadores inflamatorios de niveles abrumadores a un rango fisiológico, manteniendo intacta la respuesta inmune.

CytoSorb® 300 se caracteriza por una innovadora tecnología biocompatible de microesferas absorbentes de polímero poroso con una amplia capacidad de eliminación gracias a una superficie total de aproximadamente 45.000 m².

Cómo funciona

La columna de adsorción CytoSorb® 300 se dirige a las sustancias de bajo y medio peso molecular hidrofóbico de forma dependiente de la concentración.

Con altas concentraciones se pueden eliminar muy rápidamente mayores cantidades de esas sustancias, mientras que las tasas de eliminación se reducen con concentraciones más bajas.

Esta autorregulación, basada en mecanismos físico-químicos, ayuda a prevenir la eliminación completa de los medidores fisiológicos.

➤ Aprenda más sobre la terapia CytoSorb <https://cyto.zone/booklet1>

Uso previsto

CytoSorb® 300 está indicado para el uso en aquellas condiciones donde existen altos niveles de citoquinas y/o bilirrubina y/o mioglobina.

CytoSorb está indicado para el uso intraoperatorio durante la cirugía de bypass cardiopulmonar para la extracción del inhibidor P2Y₁₂ Ticagrelor o del inhibidor del factor Xa Rivaroxabán.

El uso de CytoSorb en un intento de adsorber sustancias distintas de las citoquinas, la bilirrubina, la mioglobina, el ticagrelor o el rivaroxabán se considera un uso no contemplado (off-label) y es responsabilidad exclusiva del médico tratante tras la evaluación individual de los beneficios del riesgo.

Este panorama representa el nivel actual de pruebas y conocimientos en relación con las sustancias incluidas en la lista y su eliminación por medio de CytoSorb. Por lo tanto, proporciona información segura sobre los posibles efectos secundarios e interacciones por la eliminación de drogas/substancias no deseadas.