

Juego de Catéter H/S Para Histeroecografía e Histerosalpingografía Instrucciones

**Sólo con
receta médica**



Descripción del Dispositivo:

El juego de catéter H/S consta de un catéter con balón sin látex, una vaina de inserción y una jeringa de 1,5 cc (catéter 5F) o de 3,0 cc (catéter 7F). El catéter puede utilizarse con medios de contraste acuosos. Véase la figura 1.

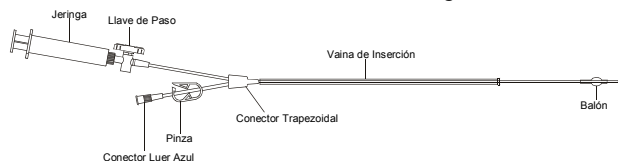


Figura 1

Uso Previsto/Indicaciones:

Para la administración de medios de contraste durante procedimientos de Histerosalpingografía o Histeroecografía para detectar alteraciones uterinas tales como pólipos, miomas, adherencias o engrosamiento endometrial, o la permeabilidad de las trompas de Falopio.

Contraindicaciones:

Sospecha de infección, sospecha de embarazo, hemorragia intensa o enfermedad de transmisión sexual.

Precauciones:

No superar el volumen recomendado de inflado del balón de 1,5 cc (catéter 5F) o 3,0 cc (catéter 7F), ya que el balón podría romperse.

El uso de medios de contraste OLEOSOS, como los ésteres etílicos, puede afectar al balón del catéter, causando su rotura. No se recomienda usar medios de contraste oleosos.

Efectos Adversos:

Algunos pacientes pueden experimentar hipersensibilidad a los medios de contraste.

Presentación:

Estéril para un solo uso

STERILE | R

No reutilizar



Instrucciones de Uso:

Preparación del Catéter

Paso 1: Sujetar la vaina de inserción translúcida conectada al conector trapezoidal.

Paso 2: Retirar y desechar la cubierta protectora rizada amarilla, dejando expuesta la punta del catéter con balón.

Paso 3: Comprobar la integridad del balón inflándolo con aire, solución salina o agua por medio de la jeringa incluida en el juego de catéter. Si se está realizando una Histeroecografía, retirar la mayor cantidad posible de aire del balón. Desinflar *completamente* tirando del émbolo de la jeringa y cerrando la llave de paso.

Paso 4: Conectar una jeringa llena de medio de contraste (no suministrada) al conector luer azul y llenar el catéter con medio de contraste para expulsar el aire. Avanzar la vaina de inserción de forma que el extremo distal del catéter sobresalga ligeramente por el extremo distal de la vaina. Véase la figura 2.



Figura 2

Colocación del Catéter

Paso 5: Visualizar el orificio cervical externo con la ayuda de un espéculo y avanzar la vaina y el catéter de forma que la punta del catéter penetre en el conducto cervical.

Paso 6: Mantener fija en posición la vaina y avanzar el catéter por el conducto cervical hasta la cavidad uterina.

Paso 7: Abrir la llave de paso e inflar **lentamente** el balón con un máximo de 1,5 cc (catéter 5F) o 3,0 cc (catéter 7F) de aire, solución salina o agua. Cerrar la llave de paso dejando inflado el balón.

Paso 8: Retirar el catéter hasta que ocluya el orificio interno del cuello uterino.

Inyección de Medios de Contraste

Paso 9: Inyectar el medio de contraste, cerrar la pinza y completar el estudio de la forma habitual.

Paso 10: En ocasiones, si el acceso a la cavidad uterina resulta difícil debe inflarse el balón en el interior del conducto endocervical.

Retirada del Catéter

Paso 11: Abrir la llave de paso y desinflar el balón tirando del émbolo de la jeringa. Retirar el catéter.