

Citrato

Prismocitrate 10/2



Solução Citrato

Parâmetros a considerar:

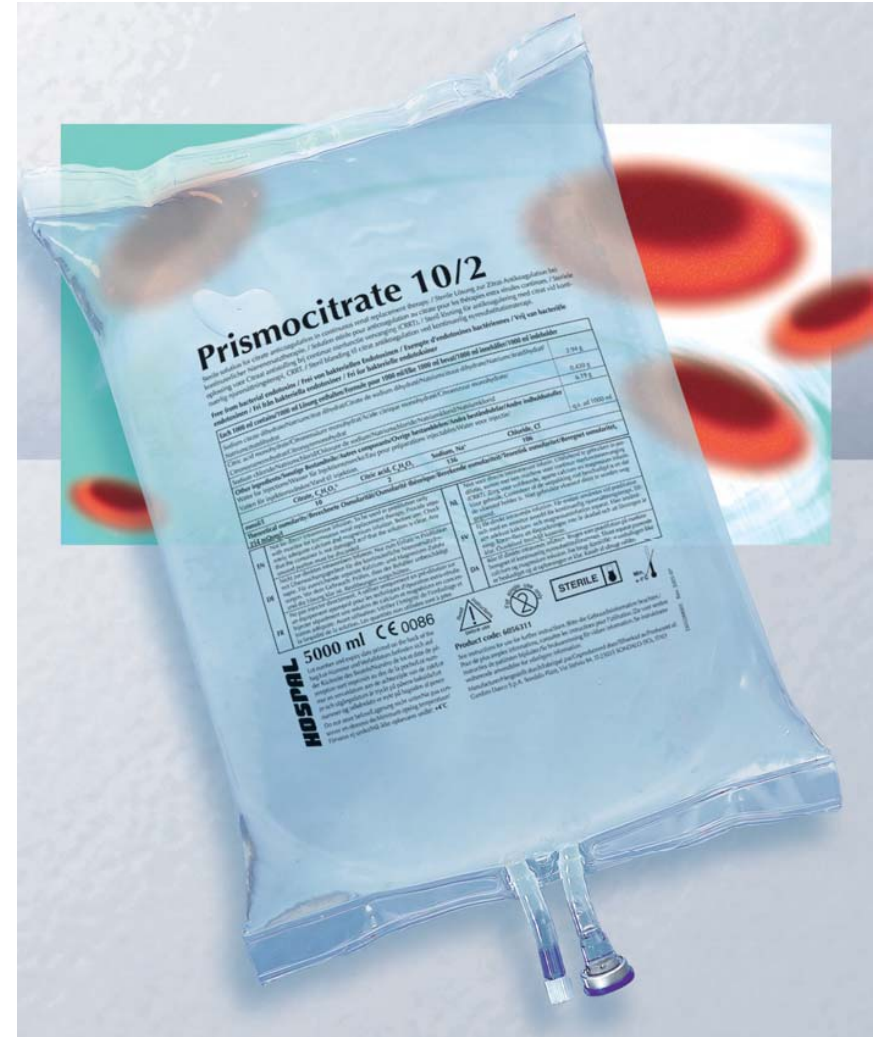
1. Segurança
2. Simplicidade
3. Anticoagulação
4. Clearance
5. Balanço Acido-Base
6. Equilíbrio Electrolítico
7. Carga Citrato

Soluções

Prismocal (dialisante)



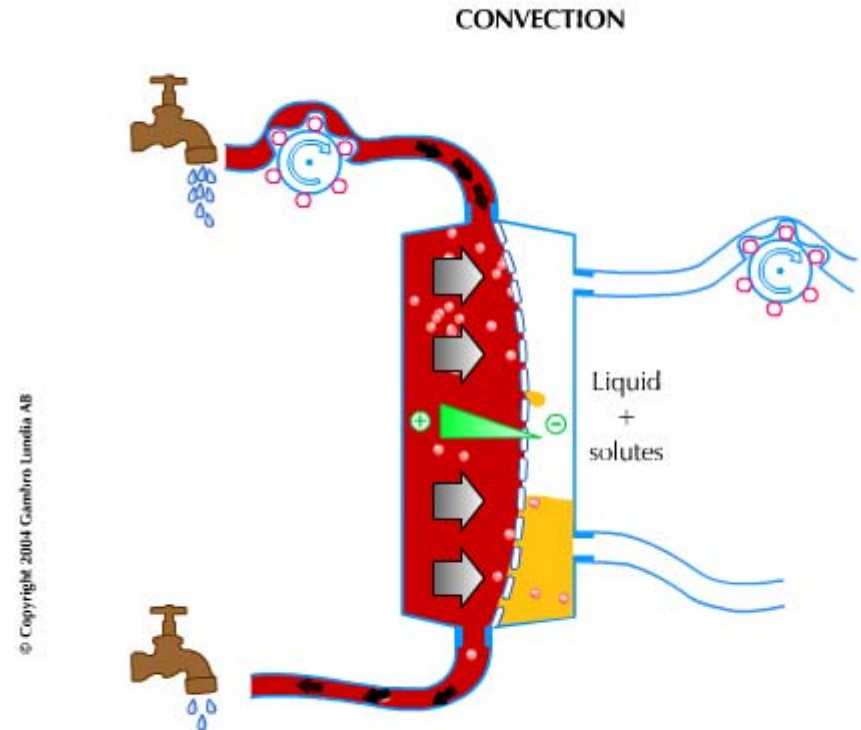
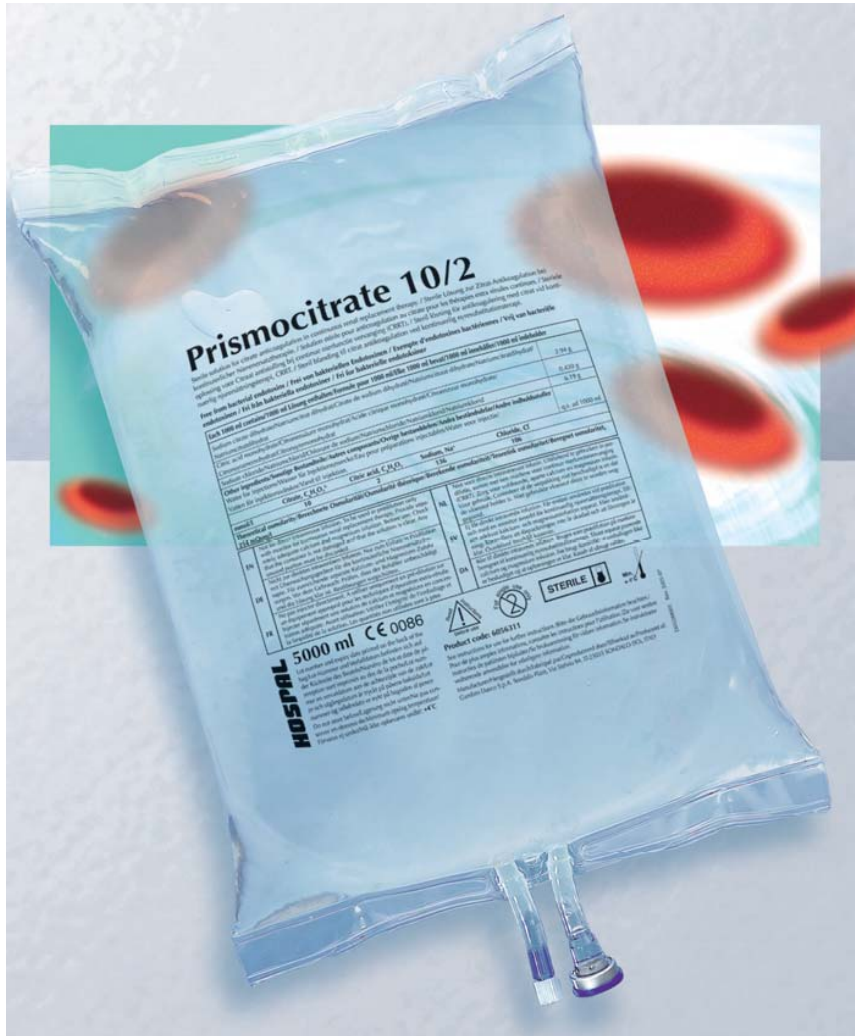
Prismocitrate 10/2 (anticoagulante)



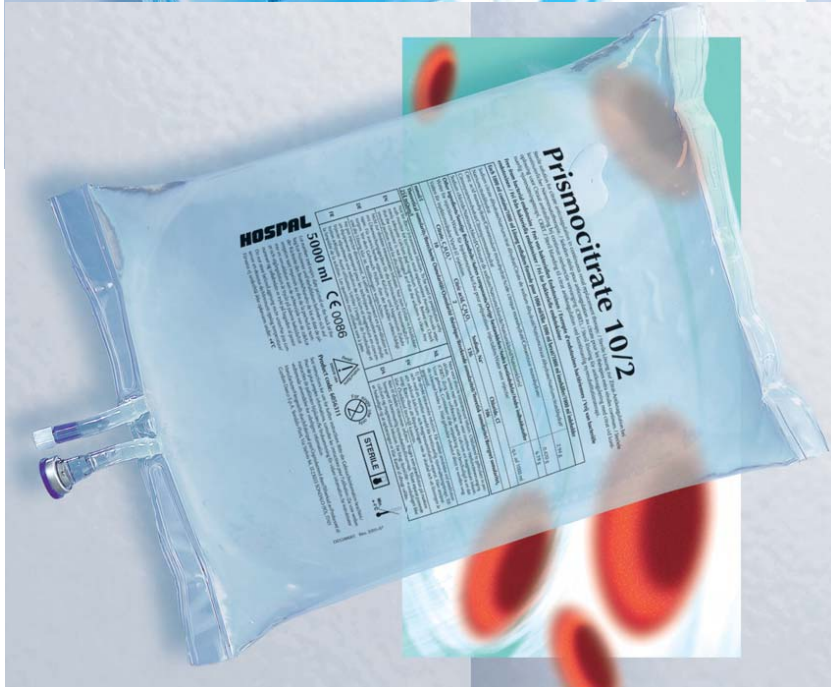
Prismocitrate 10/2

- **Citrato** solução anticoagulante para CRRT, produzida pela Gambro e comercialmente disponível desde 2005.
- Aplicável para uso principalmente em CVVHDF e CVVH, as modalidades para qual uma relação entre dose de tratamento e resultado paciente foi estabelecido.
- Sem limitações na convecção no alcance da dose 35ml/kg/hr.

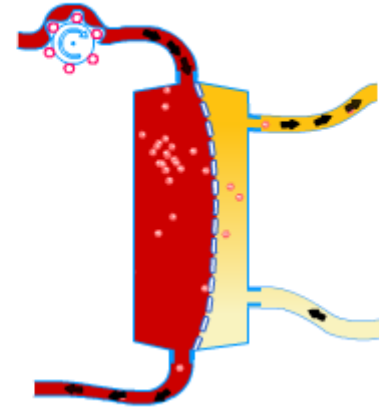
Hemofiltração -CVVH



Hemodiafiltração -CVVDHF

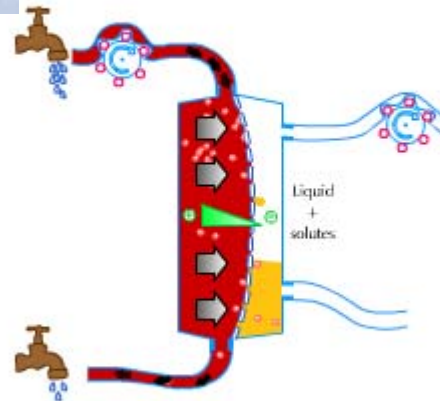


DIFFUSION



© Copyright 2004 Gambro Lundia AB

CONVECTION



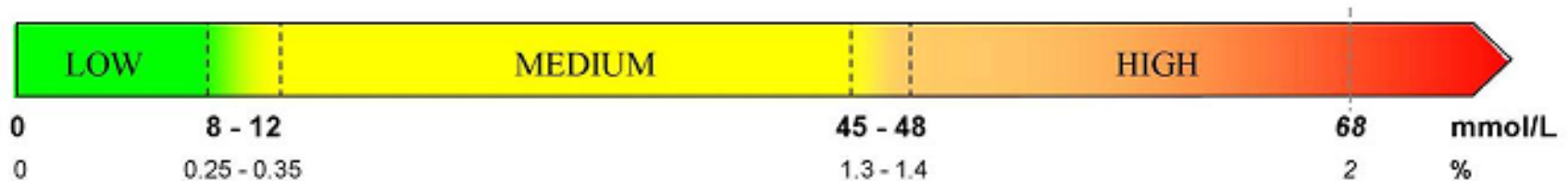
© Copyright 2004 Gambro Lundia AB

Prismocitrate 10/2

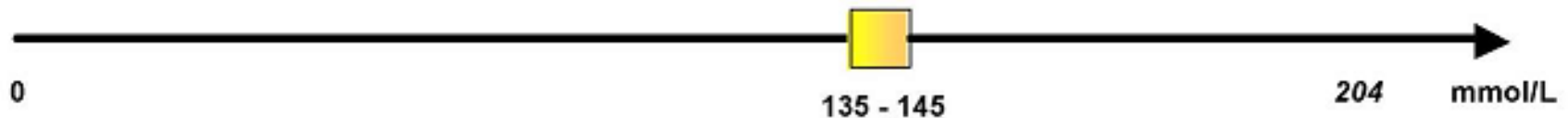
- **Prismocitrate 10/2 é uma solução isotônica com as seguintes características:**
- ✓ **Concentrações fisiológicas citrato e sódio**
- ✓ **Concentração citrato para prevenir alcalose metabólica (8 a 12 mmol/L) 1 citrato é convertido 3 bicarbonato**
- ✓ **Bicarbonato equivalente (24 a 36mmol/L)**
- ✓ **Concentração sódio para prevenir hipernatremia (135 a 145 mmol/L)**

Qual a composição para a solução de Citrato

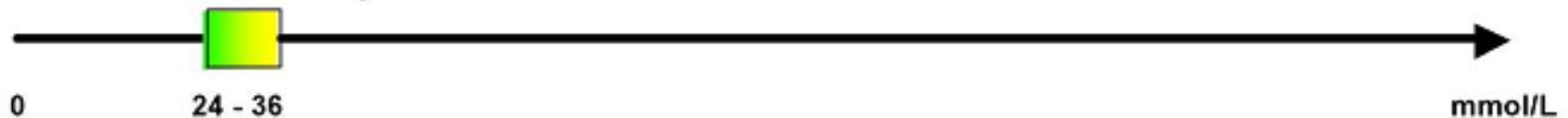
Tri sodium citrate:



Sodium:

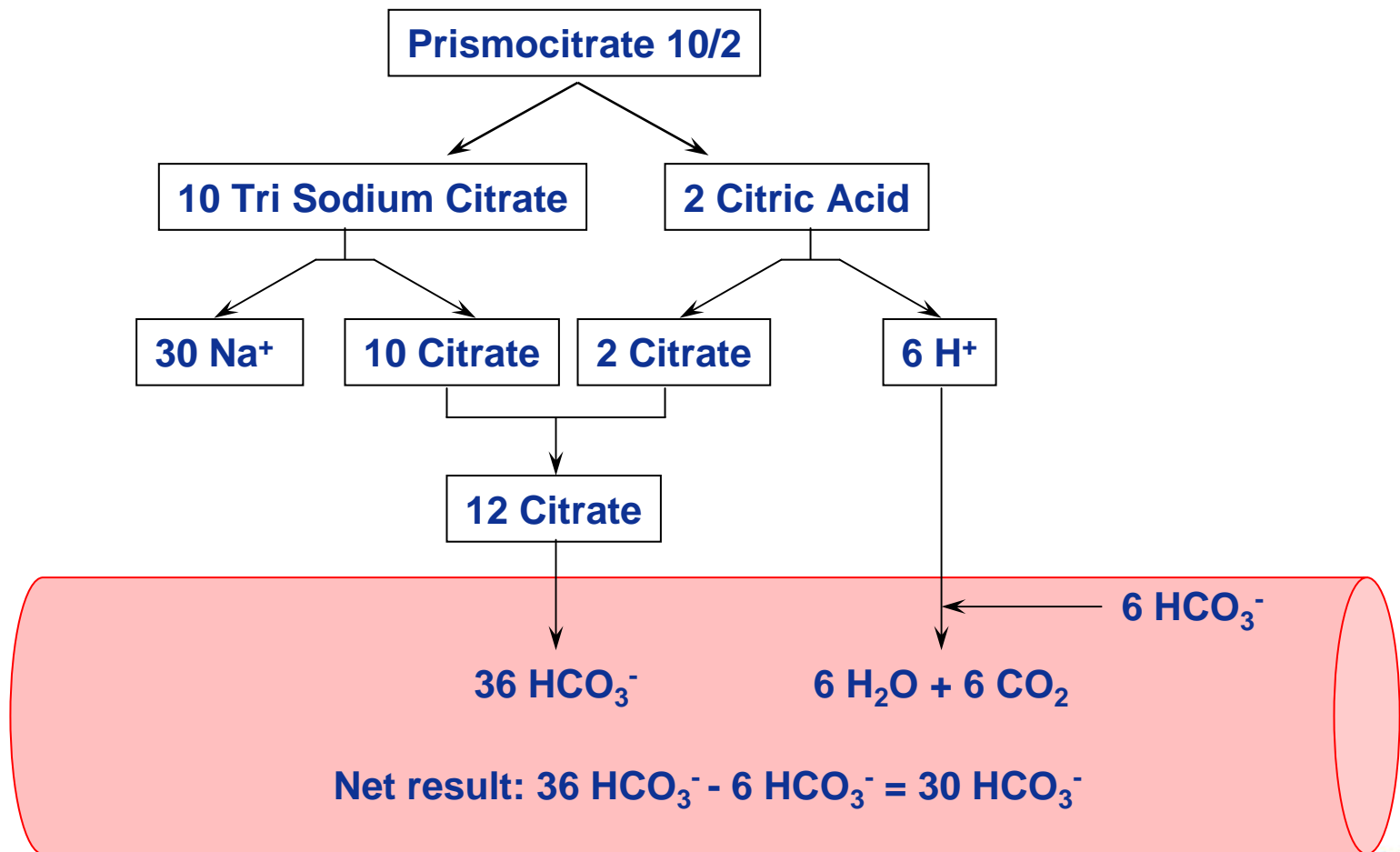


Bicarbonate equivalent:



Prismocitrate 10/2

- Como conseguimos os 30 mmol/L bicarbonate equivalente?



Dose Citrato

Dose Citrato é a concentração de citrato no circuito extracorporal, em mmol de citrato por litro de sangue

$$\text{Dose Citrato} = \frac{\text{Qcitrato} \times \text{Ccitrato}}{\text{Qb}}$$

Qcitrato em mL/min

Ccitrato em mmol/L

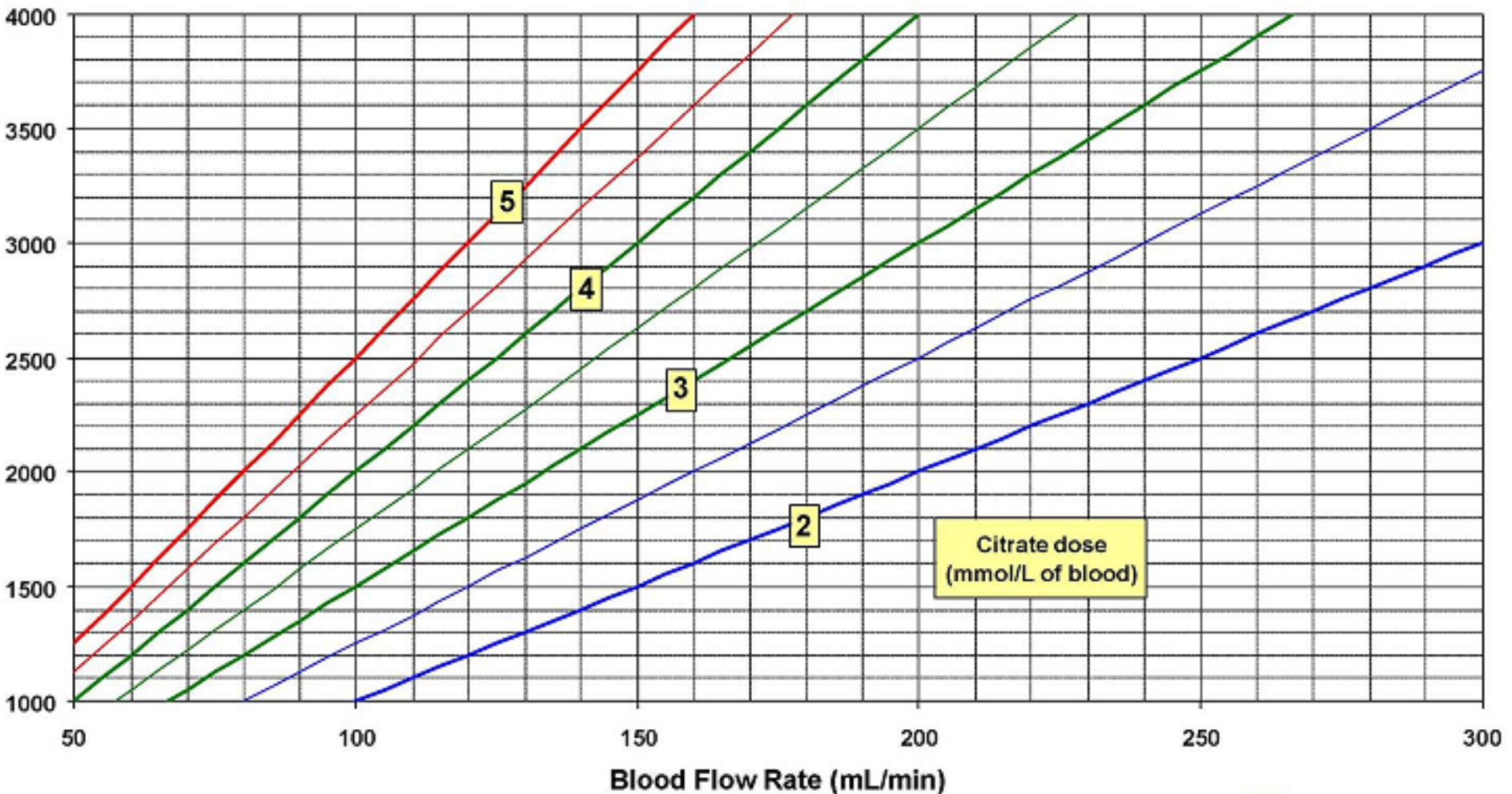
Qb em mL/min

$$\text{Prismocitrate 10/2: } \frac{41.7 \times 12}{150} = 3.3 \text{ mmol/L}$$

Dose Citrato

prismaflex

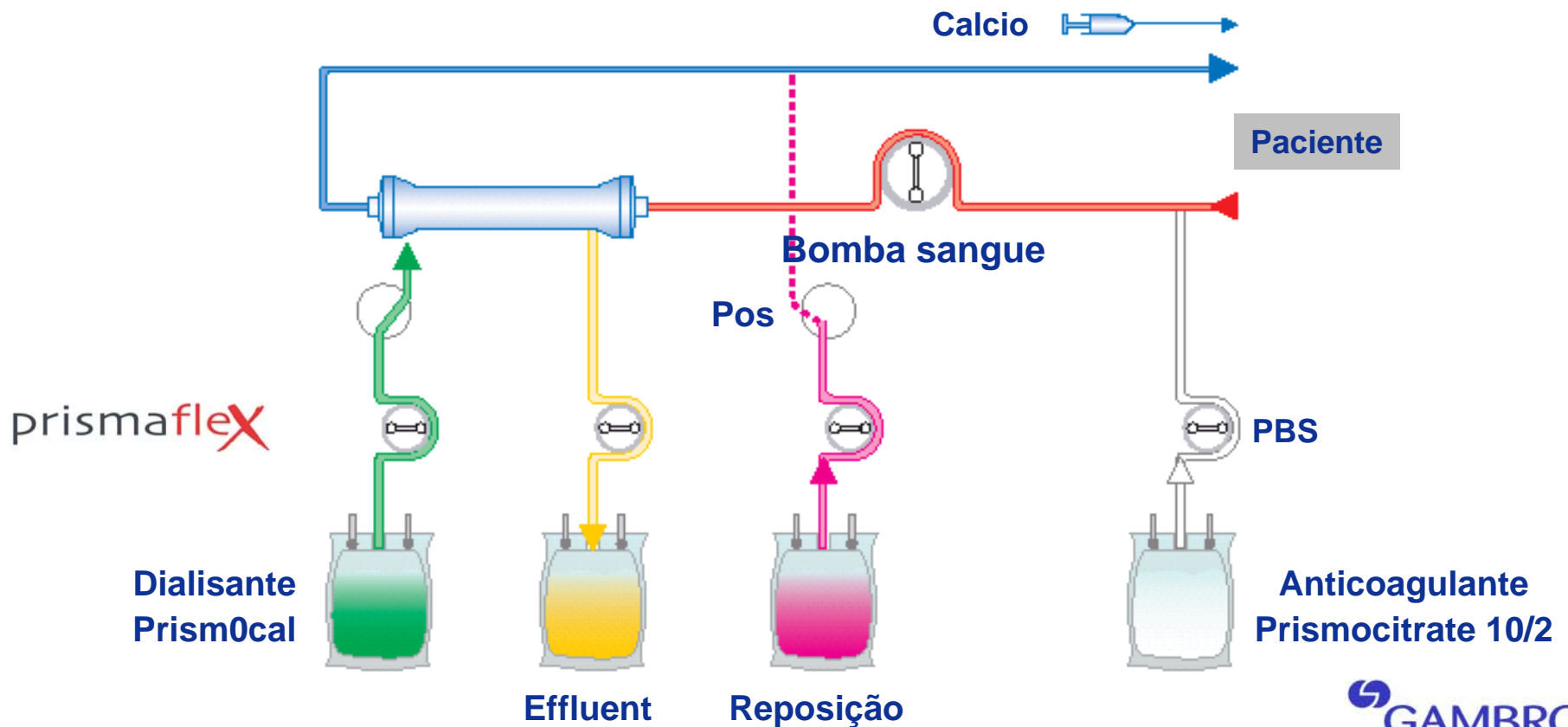
Prismocitrate 10/2
Flow Rate (mL/h)



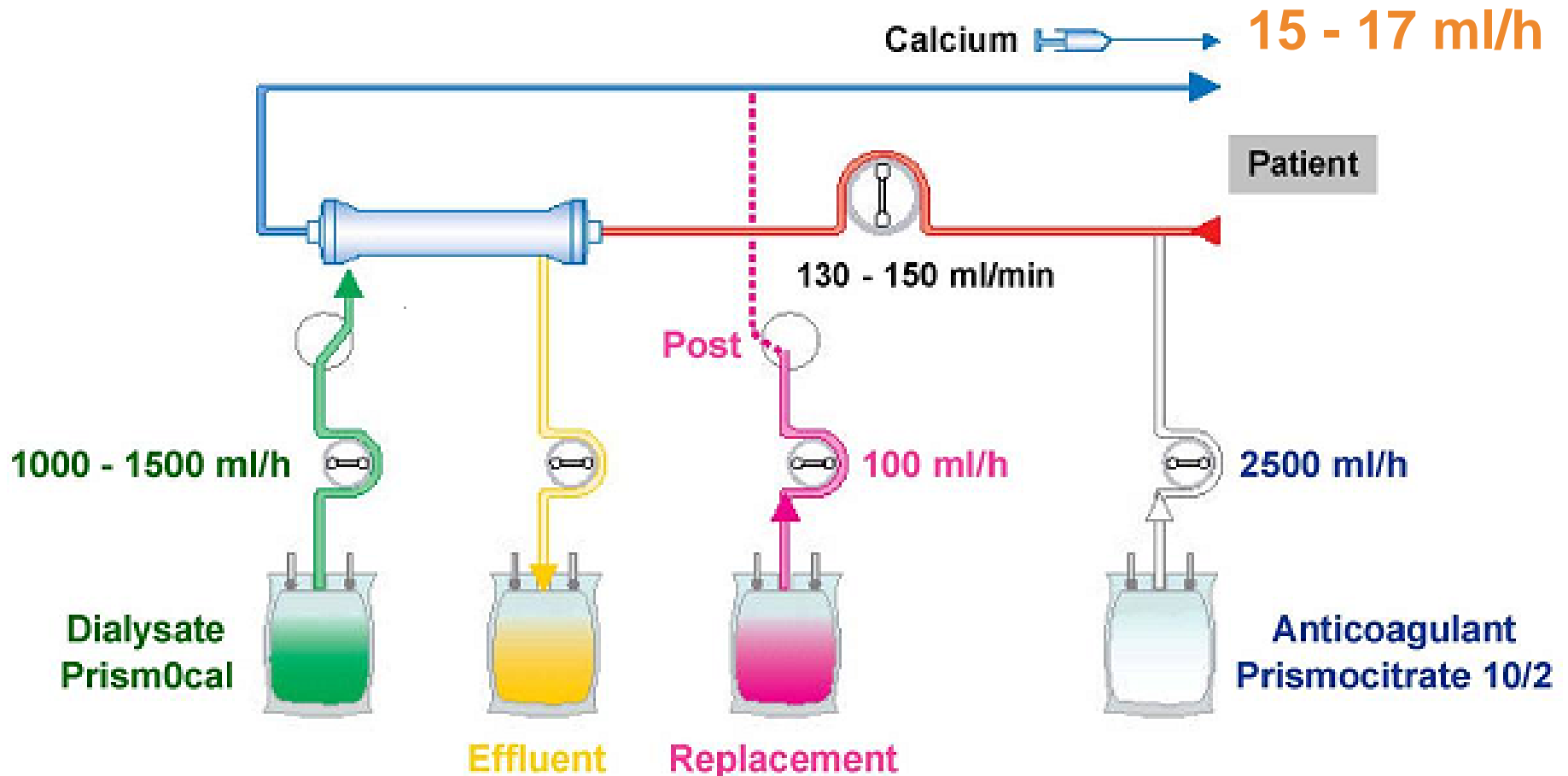
GAMBRO

Como usar Prismocitrate 10/2

- CRRT monitor: Prismaflex
- Terapia preferida: CVVHDF (dialisante sem calcio)



Sugestão taxas fluxos



Monitorização

Paciente:

Deverá ser monitorizado o cálcio ionizado antes de iniciar e 2 horas após, durante o tratamento em intervalos de 6-8-12 /h ou sempre que se justificar mais frequente. **(1.1 – 1.3 mmol/L).**

Filtro:

Após iniciar deverá ser monitorizado o calcio ionizado pós filtro e sempre de 6-8/h. **(0.15 – 0.35 mmol/L)**