



LÍNEA OXI

OXIPLUS FROZ[®]

MARCA REGISTRADA

PLASMA QUE PROTEGE,
CIENCIA QUE TRANSFORMASEGURIDAD
EN CADA UNIDADCALIDAD
QUE PROTEGEMÁS VIDA
PARA MÁS PERSONASCIENCIA
SEGURIDAD
VIDA

CLASE DE COMPONENTE SANGUÍNEO

Plasma fresco filtrado pre-almacenamiento con depleción de leucocitos al 99,99%, congelado a -65°C en una hora, con determinación de isoaglutininas obtenido de donante hombre.



COMPOSICIÓN

Volumen	150 - 300 ml.
Contenido de plaquetas	$< 50 \times 10^9/\text{L}$.
Contenido de leucocitos	$< 0.1 \times 10^9/\text{U}$.
Inspección visual	Ausencia de coágulos, lipemia, ictericia o hemólisis.
Envase primario	Bolsa hecha en PVC.
Medición	Isoaglutininas.
Otros	Con factores de coagulación.



DATOS CLÍNICOS

Transfusión Profiláctica

Sin sangrado con tiempos de coagulación prolongados.

Transfusión Terapéutica

Sangrado con tiempos de coagulación prolongados, PTT aumentado, Síndrome de Hellp, Síndrome urémico hemolítico (Recambio plasmático).



FORMA DE ADMINISTRACIÓN

- Vía intravenosa. La dosis y velocidad de perfusión deben ser prescritas por el médico tratante. Bajo estricto seguimiento médico.
- El plasma se descongela de manera controlada antes de ser transfundido a temperatura de 34°C a 37°C para su administración inmediata o bien se almacena en refrigeración durante máximo 12 horas. No se puede congelar nuevamente.
- Se debe realizar previa programación de la transfusión.



PRECAUCIONES DE USO Y MANEJO

- Para administración exclusiva de paciente en programa OXIPLUS, realizar doble chequeo de la administración del paciente.
- Se debe valorar regularmente la situación hemodinámica del paciente durante su administración.
- Al momento de transfundir no usar filtro de leucorreducción con el equipo de infusión.



CONTRAINDICACIONES

- Ante la sospecha de reacciones adversas a la transfusión se deberá suspender de inmediato la perfusión, manteniendo la vía de administración.
- Los pacientes deben ser monitorizados adecuadamente para evitar una sobrecarga circulatoria.



SEGURIDAD

- Cuando se administran componentes de la línea OXIPLUS se aplica un sistema de multibarrera (Donación de Sangre Altruista, exclusión por factores de riesgo, entrevista personal, escrutinio serológico, aplicaciones estándares CAT) para prevenir la transmisión transfusional de enfermedades infecciosas con la medición de marcadores específicos para Sífilis, Hepatitis B, Hepatitis C, HVI, HTLV, Chagas y Malaria.
- La filtración pre-almacenamiento garantiza la remoción temprana de leucocitos evitando la liberación de citoquinas y productos de degradación; disminuyendo la posibilidad de infecciones monocitodependientes tipo CMV, EBV.
- La determinación de isoaglutininas garantiza un nivel menor a 1/128 de anticuerpos del sistema ABO provenientes del donante disminuyendo las RAT.



ALMACENAMIENTO



Almacenar en Congelación.

Temperatura de -18°C a -30°C .

Hasta su fecha de vencimiento.



IMPORTANTE:

Se debe asegurar la identificación del paciente tratante con una marquilla diferencial.

FICHA TÉCNICA

OXICUP®

MARCA REGISTRADA

PLAQUETAS QUE IMPULSAN
MÁS VIDA



SEGURIDAD



CALIDAD



CONFIANZA



CIENCIA
SOLIDARIDAD
VIDA

*Plaquetas
que dan
oportunidades*



CLASE DE COMPONENTE SANGUÍNEO

Concentrado de plaquetas de donante único en solución aditiva humana, obtenido por aféresis. Presenta una leucoreducción del 99,99%.



DATOS CLÍNICOS

- Proviene de un único donante, lo que disminuye la exposición a múltiples fuentes.
- Reduce el riesgo de refractariedad plaquetaria y de aloinmunización HLA.
- Cada unidad transfundida eleva en promedio el recuento en 30.000 plaquetas por μL .



FORMA DE ADMINISTRACIÓN

- Exclusivamente por vía intravenosa.
- Requiere prescripción médica para la dosis y velocidad de infusión, con supervisión médica continua.



CONTRAINDICACIONES

- Ante cualquier sospecha de reacción adversa, interrumpir inmediatamente la infusión conservando la vía intravenosa.
- Monitorear al paciente para evitar cuadros de sobrecarga circulatoria.



ALMACENAMIENTO

- Mantener en agitador o rotador continuo de plaquetas.
- Conservar a una temperatura controlada de 20 °C a 24 °C hasta la fecha de expiración.



COMPOSICIÓN

Volumen:	180 a 280 ml.
Contenido de plaquetas:	$> 3,0 \times 10^{11}$ por unidad.
Contenido de leucocitos:	$< 1 \times 10^6$ por unidad.
pH:	6.4 a 7.4.
Cultivo microbiológico:	Resultado negativo.
Inspección visual:	Se observa presencia de remolino (swirling).
Proporción Plasma / Solución aditiva:	35% y 65% respectivamente.
Empaque:	Bolsa primaria de PVC.



PRECAUCIONES DE USO Y MANEJO

- Monitorear de forma continua el estado hemodinámico del paciente durante el procedimiento.



SEGURIDAD

- Incorpora el protocolo de multibarrera (evaluación de donantes altruistas, tamizaje por factores de riesgo, análisis de laboratorio estándares CAT) para prevenir la transmisión de patógenos como Sífilis, Hepatitis B y C, VIH, HTLV, Chagas y Malaria.
- Conservado en solución INTERSOL para optimizar la viabilidad de las plaquetas y minimizar el impacto de anticuerpos plasmáticos.

FICHA TÉCNICA

OXI FROZ®

MARCA REGISTRADA

PLASMA SEGURO,
MÁS VIDA EN CADA TRANSFUSIÓN



CONSERVA
LO ESENCIAL
PARA SALVAR
VIDAS



CLASE DE COMPONENTE SANGUÍNEO

Plasma fresco filtrado pre-almacenamiento con depleción de leucocitos al 99,99% y congelado a menos de 65°C en una hora.



DATOS CLÍNICOS

Pacientes con necesidad de coagulación y la reposición de volumen.



FORMA DE ADMINISTRACIÓN

- Vía intravenosa. La dosis y velocidad de perfusión deben ser prescritas por el médico tratante. Bajo estricto seguimiento médico.
- El plasma se descongela de manera controlada antes de ser transfundido a temperatura de 34°C a 37°C para su administración inmediata o bien se almacena en refrigeración durante máximo 12 horas. No se puede congelar nuevamente.



SEGURIDAD

- Cuando se administran componentes de la línea OXI se aplica un sistema de multibarrera (Donación de Sangre Altruista, exclusión por factores de riesgo, entrevista personal, escrutinio serológico, aplicaciones estándares CAT) para prevenir la transmisión transfusional de enfermedades infecciosas con la medición de marcadores específicos para Sífilis, Hepatitis B, Hepatitis C, HVI, HTLV, Chagas y Malaria.
- La filtración pre-almacenamiento garantiza la remoción temprana de leucocitos evitando la liberación de citoquinas y productos de degradación; disminuyendo la posibilidad de infecciones monocitodependientes tipo CMV, EBV.



COMPOSICIÓN

Volumen:	150 - 300 ml.
Contenido de plaquetas:	< 50 x 10 ⁹ /L.
Contenido de leucocitos:	< 0.1 x 10 ⁹ /U.
Inspección visual:	Ausencia de coágulos, lipemia, ictericia o hemólisis.
Envase primario:	Bolsa hecha en PVC.
Otros:	Con factores de coagulación.



PRECAUCIONES DE USO Y MANEJO

- Se debe valorar regularmente la situación hemodinámica del paciente durante su administración.



CONTRAINDICACIONES

- Ante la sospecha de reacciones adversas a la transfusión se deberá suspender de inmediato la perfusión.
- Los pacientes deben ser monitorizados adecuadamente para evitar una sobrecarga circulatoria.



ALMACENAMIENTO

- Almacenar en congelación.
- Temperatura de -18°C a -30°C.
- Hasta su fecha de vencimiento.

CIENCIA QUE PRESERVA
LO ESENCIAL

FICHA TÉCNICA

OXIRED®

MARCA REGISTRADA

CALIDAD QUE TRANSFUSIONA
VIDA



CIENCIA
SEGURIDAD
VIDA



CLASE DE COMPONENTE SANGUÍNEO

Contiene glóbulos rojos de origen humano libres de leucocitos en un 99.99% obtenidos mediante filtración pre-almacenamiento con filtros de alto rendimiento Bioflex WB de barrera de absorción celular.



COMPOSICIÓN

Volumen:	230 ml - 365 ml.
Hematocrito:	50-70%.
Hemoglobina:	> 45 gr/u Estándar CAT.
Recuento de leucocitos:	Menor a 1.0×10^6 / por unidad.
Hemólisis a fecha de caducidad:	Menor a 0,8%.
Cultivo microbiológico:	Negativo.
Envase primario:	Bolsa estéril hecha en PVC, con aditivo SAG manitol.



DATOS CLÍNICOS

La filtración pre-almacenamiento garantiza una eliminación temprana de leucocitos y una menor incidencia de reacciones febriles no hemolíticas, así como disminución de efectos de inmunomoduladores asociados a la transfusión.

Una unidad incrementa en 1mg/dl el valor de la hemoglobina del receptor siempre y cuando no haya sangrado y/o tenga hemólisis intravascular.



FORMA DE ADMINISTRACIÓN

- Vía intravenosa.
- La dosis y velocidad de perfusión deben ser prescrita por el médico tratante.
- Bajo estricto seguimiento médico.



PRECAUCIONES DE USO Y MANEJO

- Se debe valorar regularmente la situación hemodinámica del paciente durante su administración.
- Al momento de transfundir no usar filtro de leucorreducción con el equipo de infusión.



CONTRAINDICACIONES

- Ante la sospecha de reacciones adversas a la transfusión se deberá suspender de inmediato la perfusión, manteniendo la vía de administración.
- Los pacientes deben ser monitorizados adecuadamente para evitar una sobrecarga circulatoria.



SEGURIDAD

Cuando se administran componentes de la línea OXI se aplica un sistema de multibarrera (Donación de Sangre Altruista, exclusión por factores de riesgo, entrevista personal, escrutinio serológico, aplicaciones estándares CAT) para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas ligadas a la transfusión con la medición de marcadores específicos para Sífilis, Hepatitis B, Hepatitis C, HVI, HTLV, Chagas y Malaria.

La filtración pre-almacenamiento garantiza la remoción temprana de leucocitos evitando la liberación de citoquinas y productos de degradación; disminuyendo la posibilidad de infecciones monocitodependientes tipo CMV, EBV.



ALMACENAMIENTO

- Almacenar en contenedores refrigerados de 2 a 8°C.
- El componente es estable a temperaturas de refrigeración hasta su fecha de vencimiento.

TRANSFUSIÓN SEGURA
PARA UN MAÑANA CON **MÁS VIDA**

www.fuheco.org.co

LÍNEA DE ATENCIÓN

Bogotá: (601) 7467888

Ibagué: (608) 2770722

Barranquilla: (605) 3860077

