ES - Español

INSTRUCCIONES DE USO – LMA Fastrach™ ETT Single Use

PRECAUCIÓN: La ley federal (EE. UU.) restringe la venta de este dispositivo a médicos o por prescripción facultativa.

ADVERTENCIA: El LMA Fastrach™ ETT Single Use (LMA Fastrach™ SU) se suministra estéril (esterilizado con óxido de etileno) para un solo uso, debe usarse tal como viene en el paquete y debe desecharse después de su uso. No debe reutilizarse. La reutilización puede provocar una infección cruzada y reducir la fiabilidad y funcionalidad del producto.

ADVERTENCIA: El reprocesamiento del LMA Fastrach™ ETT SU concebido para un solo uso puede reducir su rendimiento u ocasionar una pérdida de funcionalidad. La reutilización de productos para un solo uso puede ocasionar la exposición a patógenos víricos, bacterianos, micóticos o priónicos. Este producto no cuenta con métodos validados de limpieza y esterilización ni instrucciones de reprocesamiento para que vuelva a cumplir las especificaciones originales. El LMA Fastrach™ ETT SU no está diseñado para limpiarse, desinfectarse ni reesterilizarse.

INFORMACIÓN GENERAL:

Salvo que se indique lo contrario, la referencia a «LMA Fastrach™» en estas instrucciones de uso se aplica a ambas versiones del dispositivo de vía aérea (LMA Fastrach™ y LMA Fastrach™ para un solo uso [LMA Fastrach™ SU]).

Para obtener instrucciones detalladas sobre el uso del LMA Fastrach™, el LMA Fastrach™ para un solo uso y el LMA Fastrach™ ETT, consulte las instrucciones de uso correspondientes.

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO:

El tubo endotraqueal (TET) LMA Fastrach™ SU se ha desarrollado específicamente para usarse con el LMA Fastrach™. Es un tubo recto con manguito que cuenta con un ojo de Murphy y un conector estándar de 15 mm.

El LMA Fastrach™ ETT SU tiene un balón piloto con una válvula reguladora Luer y una exclusiva punta moldeada y flexible para la introducción atraumática a través de las cuerdas vocales. Como referencia durante la intubación, el LMA Fastrach™ ETT SU tiene marcadores de profundidad para indicar la distancia con respecto a la punta distal de la vía aérea LMA™. El LMA Fastrach™ ETT SU es radiopaco en toda su longitud y su punta está fabricada con un material radiopaco para mejorar su visibilidad en las radiografías.

El LMA Fastrach™ ETT SU está fabricado con un polivinilcloruro (PVC) reforzado con alambre y no está hecho con látex de goma natural.

El dispositivo solo está indicado para ser utilizado por profesionales médicos con formación en el manejo de vías aéreas.

INDICACIONES DE USO:

El LMA Fastrach™ ETT SU está indicado para la intubación traqueal a través del LMA Fastrach™ o para la intubación convencional de la tráquea con un laringoscopio directo o indirecto.

CONTRAINDICACIONES:

El LMA Fastrach™ ETT SU no debe colocarse en pacientes que reúnan los requisitos para procedimientos que implican el uso de un haz láser o un electrodo electroquirúrgico activo en el aérea inmediata del dispositivo.

EFECTOS ADVERSOS:

Se han notificado reacciones adversas asociadas al uso de tubos endotraqueales. Deben consultarse los libros de texto estándar y la literatura publicada para obtener información específica.

ADVERTENCIAS:

1. El LMA Fastrach™ ETT SU contiene ftalato de bis(2-etilhexilo) (DEHP). Los resultados de algunos experimentos en animales muestran que los ftalatos pueden ser tóxicos para la función reproductora. En el estado actual del conocimiento científico, no es posible excluir los riesgos para los bebés prematuros de sexo masculino en caso de exposición o aplicación prolongadas. Los productos médicos que contienen ftalatos solo deben ser utilizados de forma temporal en mujeres embarazadas, madres lactantes, recién nacidos y lactantes.
2. No utilice un dispositivo si está dañado o si el envase de la unidad está dañado o abierto.
3.No sumerja ni remoje el dispositivo en líquido antes de usarlo.
4. No corte el LMA Fastrach™ ETT SU.
5. Si se utiliza un estilete maleable en el LMA Fastrach™ ETT SU durante la intubación, asegúrese de que no sobresalga por el extremo del paciente ni por el ojo de Murphy del tubo.
6. No infle en exceso el manguito del LMA Fastrach™ ETT SU, dado que puede provocar su ruptura y posterior desinflado, o la distorsión del manguito, que puede provocar un bloqueo de la vía aérea o una lesión al paciente.
7. Desinfle el manguito del LMA Fastrach™ ETT SU antes de cambiar de posición el LMA Fastrach™ ETT SU. El movimiento del LMA Fastrach™ ETT SU con el manguito inflado podría causar lesiones al paciente o dañar el manguito.
8. Puede producirse el desplazamiento del LMA Fastrach™ ETT SU (intubación esofágica, extubación accidental) si el procedimiento de retirada del LMA Fastrach™ no se realiza correctamente. En estos casos, debe reinsertarse sin demora un LMA Fastrach™ correctamente desinflado para garantizar la oxigenación del paciente.
9. Para evitar un traumatismo, no debe usarse una fuerza excesiva en ningún caso al utilizar el dispositivo.
10. Asegúrese de que el paciente esté anestesiado, paralizado y preoxigenado. Una profundidad de anestesia o una parálisis muscular inadecuadas pueden provocar que la glotis se cierre e impida la entrada del LMA Fastrach™ ETT SU en la laringe.
11. Es de suma importancia llevar a cabo las comprobaciones previas al uso en el LMA Fastrach™ ETT SU para establecer si resulta seguro usarlo. Si no supera alguna prueba no deberá usarse el dispositivo.
12. Al aplicar lubricante evite bloquear con él la abertura de la vía aérea.
13. Debe usarse un lubricante soluble en agua, como K-Y Jelly. No utilice lubricantes a base de silicona, dado que degradan los componentes del LMA Fastrach™ ETT SU. No se recomienda usar con el dispositivo lubricantes que contengan lidocaína. La lidocaína puede retardar la vuelta prevista de los reflejos protectores del paciente antes de la retirada del dispositivo, puede provocar posiblemente una reacción alérgica o puede afectar a las estructuras circundantes, incluidas las cuerdas vocales.
14. Ajuste suavemente el conector para un solo uso en el LMA Fastrach™ ETT SU antes de aplicar lubricante al extremo distal del tubo. Cantidades excesivas de lubricante pueden provocar un bloqueo parcial o completo de la luz y la vía aérea, lo que puede generar un riesgo de aspiración.
15. La difusión de óxido nitroso, oxígeno o aire puede aumentar o reducir el volumen y la presión del manguito.
Para asegurar que las presiones del manguito no se vuelvan excesivas, debe medirse regularmente la presión del manguito durante un caso con un monitor de presión con manguito.
16. Cuando utilice el dispositivo en condiciones ambientales especiales, la preparación y las precauciones se han adoptado, especialmente en relación con los riesgos y la prevención de incendios. El dispositivo puede ser inflamable en presencia de láseres y equipos de cauterización eléctrica.
17. Consulte la sección de información sobre la RM antes de utilizar el dispositivo en un entorno de RM.

PRECAUCIONES:

1. La inserción incorrecta del dispositivo puede provocar una vía aérea poco fiable u obstruida.
2. Es esencial manipular el dispositivo con cuidado. Evite el contacto con objetos afilados o puntiagudos en todo momento, para evitar desgarros o perforaciones en el dispositivo.
3. Al introducir un broncoscopio de fibra óptica (BFO), no debe introducirse a través de la abertura de la vía aérea LMA Fastrach™ salvo que esté protegida por el LMA Fastrach™ ETT SU. De lo contrario, la punta del BFO podría dañarse al entrar en contacto con la barra elevadora de la epiglotis.
4. Al seleccionar la presión de sellado del LMA Fastrach™ ETT SU, debe usarse un dispositivo de medición de la presión intramanguito junto con las técnicas de fuga mínima o volumen de oclusión mínimo. El inflado del manguito debe monitorizarse regularmente hasta una presión de «tan solo sellado». Cualquier desviación de la presión de sellado seleccionada debe investigarse y corregirse de inmediato.
5. El uso de agentes anestésicos locales en aerosol se ha asociado a la formación de pequeñas perforaciones en los manguitos del LMA Fastrach™ ETT SU.
6. Use solo ventiladores o equipos de anestesia con conectores estándar de 15 mm para garantizar una conexión segura con el conector del LMA Fastrach™ ETT SU. Asegúrese siempre de que el conector esté bien asentado en el circuito respiratorio para evitar la desconexión durante el uso.
7. No deben dejarse llaves de paso de tres vías ni otros dispositivos insertados en la válvula de inflado durante períodos de tiempo prolongados. El estrés resultante podría agrietar la válvula lo que provocaría que el manguito se desinfle.
8. Almacene el dispositivo en un entorno fresco oscuro, evitando la luz solar directa o temperaturas extremas.
9. Con el dispositivo utilizado se debe seguir un proceso de manipulación y eliminación indicado para productos que representen un riesgo biológico, de acuerdo con todas las normativas locales y nacionales.
10. Asegúrese de retirar todas las dentaduras extraíbles antes de insertar el dispositivo.
11. Deben llevarse guantes durante la preparación e inserción, para minimizar la contaminación del dispositivo.
12. Use solo con las maniobras recomendadas descritas en las instrucciones de uso.

PREPARACIÓN PARA EL USO:

Elija el tamaño correcto del LMA Fastrach™ y LMA Fastrach™ SU

Peso/Tamaño del paciente

Tamaño 3: niños 30 kg–50 kg
Tamaño 4: adulto 50 kg–70 kg
Tamaño 5: adulto 70 kg–100 kg

Compatibilidad del LMA Fastrach™ ETT con el LMA Fastrach™

Tanto el LMA Fastrach™ ETT reutilizable como el de para un solo uso están disponibles en una amplia variedad de tamaños y pueden utilizarse convencionalmente como un tubo endotraqueal.

Todos los tamaños (6; 6,5; 7; 7,5 y 8) del LMA Fastrach™ ETT reutilizable son compatibles con el LMA Fastrach™ reutilizable y para un solo uso.

Sin embargo, en el caso del LMA Fastrach™ ETT SU, solo los tamaños (6; 6,5 y 7) son compatibles con el LMA Fastrach™ reutilizable y para un solo uso, tal como se indica en la siguiente tabla:-

Dispositivo	Compatible con los siguientes tamaños de ETT	
LMA Fastrach™ y LMA Fastrach™ SU	**LMA Fastrach™ ETT (reutilizable)**	Tamaño: 6; 6,5; 7; 7,5 y 8
	LMA Fastrach™ ETT SU (uso único)	Tamaño: Solo 6; 6,5 y 7

Precaución: Debe usarse el criterio clínico en la selección del tamaño de dispositivo adecuado para un paciente individual.

COMPROBACIONES PREVIAS AL USO:

Advertencia: Es de suma importancia llevar a cabo las comprobaciones previas al uso en el dispositivo para establecer si resulta seguro usarlo.

Advertencia: Si no supera alguna prueba no deberá usarse el dispositivo.

1. Desinfle el manguito por completo y, a continuación, infle por completo la válvula y el manguito para comprobar su integridad. No infle el manguito en exceso.
2. Compruebe visualmente que el tubo de la vía aérea, el manguito y el balón estén libres de residuos y fugas, y no estén dañados, acodados ni ocluidos. No lo utilice si el dispositivo no se infla simétricamente, muestra signos de deterioro/anomalías o si existe alguna deficiencia con el mecanismo de inflado.
3. Asegúrese de que el conector esté acoplado al LMA Fastrach™ ETT SU.

PREPARACIÓN PREVIA A LA INSERCIÓN:

Advertencia: Ajuste suavemente el conector para un solo uso en el LMA Fastrach™ ETT SU antes de aplicar lubricante al extremo distal del tubo. Cantidades excesivas de lubricante pueden provocar un bloqueo parcial o completo de la luz y la vía aérea, lo que puede generar un riesgo de aspiración.

Advertencia: Debe usarse un lubricante soluble en agua, como K-Y Jelly®. No utilice lubricantes a base de silicona, dado que degradan los componentes del LMA Fastrach™ ETT SU. No se recomienda usar con el dispositivo lubricantes que contengan lidocaína. La lidocaína puede retardar la vuelta prevista de los reflejos protectores del paciente antes de la retirada del dispositivo, puede provocar posiblemente una reacción alérgica o puede afectar a las estructuras circundantes, incluidas las cuerdas vocales.

Precaución: Asegúrese de retirar todas las dentaduras extraíbles antes de insertar el dispositivo.

INTUBACIÓN:

A continuación, se describen varios métodos de intubación utilizando el LMA Fastrach™ ETT SU con y sin un dispositivo de ayuda. Se recomienda usar el LMA Fastrach™ con el LMA Fastrach™ ETT SU para una intubación óptima. Teleflex Medical no será responsable del uso de un TET inadecuado.
Precaución: Si se usa LMA Fastrach™, asegúrese de que esté adecuadamente colocado antes de intentar la intubación.

Advertencia: Asegúrese de que el paciente esté anestesiado, paralizado y preoxigenado. **Una profundidad de anestesia o una parálisis muscular inadecuadas pueden provocar que la glotis se cierre e impida la entrada del LMA Fastrach™ ETT SU en la laringe.**

INTUBACIÓN TRAQUEAL CON EL LMA FASTRACH™:

1. Después de comprobar el sello del manguito, desinfle el manguito del LMA Fastrach™ ETT SU por completo antes de la inserción del LMA Fastrach™ ETT SU en el tubo de la vía aérea del LMA Fastrach™.
2. Introduzca el LMA Fastrach™ ETT SU en el tubo de la vía aérea del LMA Fastrach™ y distribuya el lubricante dentro del eje moviendo el LMA Fastrach™ ETT SU hacia arriba y hacia abajo, hasta que se desplace libremente a través de todo el tubo de la vía aérea.

Advertencia: Evite que el LMA Fastrach™ ETT SU realice movimientos hacia arriba y hacia abajo con velocidad elevada y gran amplitud, dado que esta maniobra podría provocar daños al manguito.

3. Coloque la línea longitudinal del LMA Fastrach™ ETT SU de cara al mango del LMA Fastrach™. Inserte suavemente el LMA Fastrach™ ETT SU en el tubo de la vía aérea del dispositivo. El LMA Fastrach™ ETT SU no debe introducirse más allá del marcador de profundidad transversal de 15 cm. Asegúrese de que la punta del LMA Fastrach™ ETT SU no se introduzca en la abertura de la mascarilla (fig. 1).
4. Agarre el mango firmemente y levante el dispositivo utilizando el mango para sacar hacia adelante la laringe unos pocos milímetros, con el objetivo de aumentar la presión de sellado y optimizar la alineación de los ejes de la tráquea y el LMA Fastrach™ ETT SU (fig. 2).
5. Deslice el LMA Fastrach™ ETT SU suavemente hacia el interior del LMA Fastrach™ otros 1,5 cm más allá de la marca de 15 cm. Si no se encuentra resistencia, siga haciendo avanzar el LMA Fastrach™ ETT SU mientras sujeta el dispositivo en posición estable, hasta que se logre la intubación.
6. Infle el manguito del LMA Fastrach™ ETT SU.
7. Confirme la intubación a través de los medios convencionales (p. ej., CO_2 corriente final).

Figura 1

Figura 2

INTUBACIÓN CON EL LMA FASTRACH™ Y CON AYUDA DE UN BRONCOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA (BFO):

1. Introduzca un conector de autosellado con un brazo lateral adecuado a través del LMA Fastrach™ ETT SU para permitir una ventilación continuada.
2. Seleccione un BFO de la longitud y el diámetro adecuados para introducirse por el LMA Fastrach™ ETT SU. Cuando se haya insertado por completo, el BFO no debe sobresalir por el extremo del LMA Fastrach™ ETT SU y el puerto de sellado ensamblados. Tampoco debe introducirse más allá de la BBE del LMA Fastrach™ salvo que esté protegida por el LMA Fastrach™ ETT SU. De lo contrario, la BBE podría desviar o dañar su punta.
3. Inserte el LMA Fastrach™ ETT SU hasta una profundidad de 15 cm y verifique con el BFO que la punta del LMA Fastrach™ ETT SU esté en contacto con la BBE del dispositivo.
4. A una profundidad de 16,5 cm, verifique con el BFO que el LMA Fastrach™ ETT SU levanta la BBE y muestra la glotis.
5. Haga avanzar el LMA Fastrach™ ETT SU hacia el interior de la tráquea; evite empujar la BBE con el BFO.
6. Infle el manguito del LMA Fastrach™ ETT SU.

INTUBACIÓN TRAQUEAL CONVENCIONAL CON EL LMA FASTRACH™ ETT SU BAJO LARINGOSCOPIA DIRECTA O INDIRECTA:

El LMA Fastrach™ ETT SU está diseñado para usarse convencionalmente como un tubo endotraqueal.

Advertencia: Utilice siempre una técnica aséptica.

1. Intube utilizando las técnicas médicas aceptadas actualmente. Puede que sea necesario utilizar un estilete de intubación maleable y lubricado debido a la flexibilidad del tubo de la vía aérea del LMA Fastrach™ ETT SU.
2. Infle el manguito con la cantidad mínima de mezcla de gas para proporcionar un sello eficaz a la presión de inflado pulmonar deseada. Con las técnicas de fuga mínima y volumen de oclusión mínimo junto con una monitorización de rutina de la presión intramanguito, puede reducir la aparición de muchas reacciones adversas asociadas al uso de los tubos endotraqueales con manguito.
3. Retire la jeringuilla de punta Luer de la válvula.
4. Compruebe la colocación del LMA Fastrach™ ETT SU confirmando los sonidos respiratorios y monitorizando el CO_2 corriente final.
5. Conecte el LMA Fastrach™ ETT SU al circuito del respirador o de anestesia.
6. El LMA Fastrach™ ETT SU debe anclarse con seguridad utilizando un bloque de mordida para evitar movimientos innecesarios o daños.
7. Monitorice la presión del manguito regularmente.

RETIRADA DEL LMA FASTRACH™ DESPUÉS DE LA INTUBACIÓN TRAQUEAL:

Advertencia: Existen informes de edema faríngeo y mayor presión de la mucosa atribuidos a la rigidez del tubo de la vía aérea. Se recomienda retirar el LMA Fastrach™ una vez que se haya logrado la intubación. Si se mueven la cabeza o el cuello de la posición neutra, se pueden desarrollar presiones elevadas contra la pared faríngea debido a la rigidez del tubo de vía aérea curvo. El riesgo de mantener en su sitio el LMA Fastrach™ se debe sopesar con los posibles riesgos asociados a la maniobra de retirada del dispositivo.

Advertencia: Si el LMA Fastrach™ se mantiene en el paciente después de la intubación, el manguito debe desinflarse a una presión de 20-30 cm H_2O. Esta baja presión del manguito estabiliza la vía aérea en la faringe. Evite movimientos innecesarios del dispositivo y mantenga la cabeza o el cuello en una posición neutra.

Advertencia: Puede producirse el desplazamiento del LMA Fastrach™ ETT SU (intubación esofágica, extubación accidental) si el procedimiento de retirada del LMA Fastrach™ no se realiza correctamente. En estos casos, debe reinsertarse sin demora un LMA Fastrach™ correctamente desinflado para garantizar la oxigenación del paciente.

1. Con la varilla estabilizadora LMA™, mida la distancia aproximada entre el extremo proximal del LMA Fastrach™ ETT SU y los dientes del paciente.
2. Después de la preoxigenación del paciente, desconecte el circuito y deje el conector del LMA Fastrach™ ETT SU acoplado. Desinfle por completo el manguito del LMA Fastrach™ y asegúrese de que el manguito del LMA Fastrach™ ETT SU permanezca inflado.
3. Golpee o balancee suavemente el mango del dispositivo en dirección caudal alrededor de la barbilla. Con la curvatura del tubo de la vía aérea, deslice el dispositivo hacia fuera de la faringe hasta el interior de la cavidad oral, aplicando contrapresión al LMA Fastrach™ ETT SU con el dedo **(fig. 3)**.
4. Cuando el extremo proximal del LMA Fastrach™ ETT SU esté nivelado con el extremo proximal del tubo de la vía aérea, retire el conector del LMA Fastrach™ ETT SU e inserte la varilla estabilizadora para mantener el LMA Fastrach™ ETT SU en su sitio. Mientras sujeta la varilla estabilizadora, deslice hacia afuera el LMA Fastrach™ sobre el LMA Fastrach™ ETT SU y la varilla estabilizadora LMA™ hasta que esté fuera de la boca. **(Fig. 4)**
5. Retire la varilla estabilizadora LMA™ cuando el manguito LMA Fastrach™ esté fuera de la boca mientras sujeta el LMA Fastrach™ ETT SU en su sitio para evitar un desplazamiento accidental **(fig. 5)**. Agarre el LMA Fastrach™ ETT SU firmemente mientras desenrosca suavemente la línea de inflado y el balón piloto del tubo LMA Fastrach™ **(fig. 6)**.

Precaución: Si no se retira la varilla estabilizadora LMA™ del tubo de la vía aérea antes de retirar por completo el LMA Fastrach™, puede provocarse la extracción accidental del LMA Fastrach™ ETT SU o que el balón piloto o el tubo de la línea de inflado sufran algún daño.
6. Con la varilla estabilizadora LMA™, compruebe la posición del LMA Fastrach™ ETT SU midiendo la distancia del extremo proximal a los dientes. Si, durante la retirada del LMA Fastrach™, se ha producido el desplazamiento del LMA Fastrach™ ETT SU, tendrá que hacerse un ajuste adecuado.
7. Sustituya el conector del LMA Fastrach™ ETT SU y ventile al paciente.

Precaución: Verifique que la colocación del tubo y la oxigenación del paciente sean correctas después de la retirada del LMA Fastrach™, o si se ha alterado la posición del paciente después de la intubación.

8. El LMA Fastrach™ ETT SU debe anclarse con seguridad utilizando un bloque de mordida para evitar movimientos innecesarios o daños.

En casos electivos, después de la retirada, el LMA Fastrach™ se puede volver a insertar detrás del LMA Fastrach™ ETT SU para proporcionar una vía aérea inmediata si está planificada una extubación profunda o si se ha determinado que la extubación es clínicamente peligrosa.

Figura 3

Figura 4

Figura 5

Figura 6

RETIRADA DEL LMA FASTRACH™ ETT SU:

Debe utilizarse el criterio clínico para determinar cuánto tiempo va a permanecer el LMA Fastrach™ ETT SU en el paciente.

1. Inmediatamente antes de la extubación o del reposicionamiento del LMA Fastrach™ ETT SU, desinfle por completo el manguito utilizando una jeringa.
2. Extube utilizando las técnicas médicas aceptadas actualmente.

USO CON TÉCNICAS DE OBTENCIÓN DE IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (RM):

MR Conditional

El LMA Fastrach™ ETT SU es compatible con ciertas condiciones de RM. Pruebas no clínicas han demostrado que este producto es compatible con ciertas condiciones de RM. Un paciente con este dispositivo puede someterse a una exploración segura inmediatamente después de su colocación, bajo las condiciones siguientes:

- Antes de que el paciente entre en la sala de RM, la vía aérea se debe fijar adecuadamente con cinta adhesiva, esparadrapo de tela u otro medio adecuado para evitar movimientos o desplazamientos.
- Campo magnético estático de 3 teslas o menos
- Campo magnético de gradiente espacial máximo de 720 gauss/cm (7,2 T/m) o menos
- Tasa máxima de absorción específica (SAR) promedio para cuerpo entero notificada por el sistema de RM de 4 W/kg (modo de funcionamiento controlado de primer nivel del sistema de RM) durante un barrido de 15 minutos (por secuencia de pulso).

Calentamiento relacionado con RM
Bajo las condiciones de exploración definidas anteriormente, se espera que el LMA Fastrach™ ETT SU produzca un aumento de temperatura máximo de 2,3 °C después de 15 minutos de exploración continua.

Información sobre artefactos
El tamaño máximo del artefacto (como se ve en la secuencia de pulso eco de gradiente y un sistema de RM de 3 teslas) se extiende, aproximadamente, unos 50 mm con relación al tamaño y forma del LMA Fastrach™ ETT, tamaño 8.

DEFINICIÓN DE SÍMBOLOS:

	Fabricante
eIFU indicator	Consulte las instrucciones de uso en este sitio web: www.LMACO.com
	Volumen de inflado de aire
	Peso del paciente
	Leer las instrucciones antes de usar
LATEX	No fabricado con látex de goma natural
	Frágil, manipular con cuidado
	Mantener alejado de la luz del sol
	Mantener seco
	Este lado hacia arriba
REF	Código del producto
LOT	Número de lote
CE 0086	Marcado CE
2	No reutilizar
2 STERILIZE	No reesterilizar
PHT DEHP	Contiene ftalatos o hay presencia de estos: Ftalato de bis(2-etilhexilo) (DEHP)
STERILE EO	Esterilizado mediante óxido de etileno
	Fecha de caducidad
	No utilizar si el envase está dañado
MR	Compatible con ciertas condiciones de RM

Copyright © 2015 Teleflex Incorporated
Reservados todos los derechos. Se prohíbe la reproducción, el almacenamiento en un sistema de recuperación o la transmisión de cualquier parte de esta publicación, en cualquier forma o mediante cualquier medio, ya sea eléctrico, mecánico, fotocopia, grabación u otros, sin el permiso previo del editor.

LMA, LMA Better by Design y LMA Fastrach son marcas comerciales o marcas comerciales registradas de Teleflex Incorporated o sus filiales.

La información que se incluye en este documento es correcta en el momento de la publicación. El fabricante se reserva el derecho de mejorar o modificar los productos sin necesidad de previo aviso.

Garantía del fabricante:
El LMA Fastrach™ ETT SU está diseñado para un solo uso y está garantizado contra defectos de fabricación en el momento de la entrega.

La garantía solo es válida si la compra se realiza mediante un distribuidor autorizado. TELEFLEX MEDICAL RECHAZA CUALQUIER OTRA GARANTÍA, EXPRESA O IMPLÍCITA, INCLUIDAS, ENTRE OTRAS, LAS GARANTÍAS DE COMERCIABILIDAD O ADECUACIÓN PARA UN FIN PARTICULAR.

Teleflex Medical
IDA Business and Technology Park
Dublin Road, Athlone
Co. Westmeath, Irlanda

Información de contacto en EE. UU.:
Teleflex Medical
2917 Weck Drive, Research Triangle Park,
NC 27709 EE. UU.
Internacional: (919) 544-8000
EE. UU.: (866) 246-6990

www.LMACO.com

CE 0086

Edición: PAN-2120-000 Rev. B ES