

OXIRIS puede contribuir al tratamiento de pacientes críticos con COVID-19

Estudio piloto prospectivo observacional en pacientes de COVID-19 (n=37) ingresados en una UCI de Italia entre febrero y abril de 2020. Los pacientes recibieron tratamiento con técnicas de purificación sanguínea extracorpórea (PSE) con Oxiris para la inmunomodulación o el apoyo de la función renal en caso de LRA.



87%



DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES SÉRICOS DE IL-6

En las primeras 72 horas de tratamiento en comparación con el momento basal (p < 0,001)*

4,5



DISMINUCIÓN DE LA PUNTUACIÓN SOFA†

La media de la puntuación SOFA baja de 13 en el momento basal a 8,5 después de 72 horas de tratamiento (p = 0,002)‡

8,3%



TASA DE MORTALIDAD MÁS BAJA

en comparación con la tasa de mortalidad esperada§ en el grupo de control histórico [según la escala APACHE IV¶]

Los resultados indican que el inicio temprano de la PEB en pacientes con COVID-19 se asocia con un mayor beneficio.

* La disminución de los niveles de IL-6 fue estadísticamente significativa en las primeras 72 horas de tratamiento (p<0,001) y en cada uno de los períodos de tiempo evaluados (24h, 48h, 72h) en comparación con el momento basal (p=0,001). Se consideró para la significación estadística un valor de p<0,016.

† Evaluación de insuficiencia orgánica secuencial

‡ La disminución de la puntuación SOFA fue estadísticamente significativa en las primeras 72 horas de tratamiento (p=0,002) así como a las 48 h (p=0,001) y a las 72h en comparación con el momento basal (p=0,002). Se consideró para la significación estadística un valor de p<0,016. f.iance.

§ Debido a que se trata de un estudio observacional (un solo grupo sin grupo de control activo), no fue posible determinar si existe una relación causal entre la PSE con OXIRIS y la mejora de los resultados de los pacientes (función orgánica o mortalidad).

Debido al pequeño número de pacientes evaluados, no fue posible identificar ningún valor de parámetro o etapa de la enfermedad que pudiera indicar un umbral o límite para el mejor momento para iniciar la PSE.

¶ La Evaluación de Salud Crónica y Fisiología Aguda (APACHE) es una escala para determinar la gravedad de la enfermedad que utiliza datos clínicos reales obtenidos el primer día de ingreso en la UCI para calcular el riesgo de mortalidad a corto plazo y predecir la duración de la estancia en la UCI.

Oxiris ha recibido la autorización de uso de emergencia por parte de la FDA para el tratamiento de determinados pacientes adultos con COVID-19 durante la emergencia de salud pública. No está autorizado ni aprobado por la FDA.

OXIRIS

PRIMER SET **3 EN 1** PARA TCRR Y MANEJO DE LA SEPSIS

**NUEVA
INDICACIÓN**

Purificación sanguínea más allá de las TCRR
al permitir la eliminación de citoquinas y endotoxinas¹⁷



1

**ELIMINACIÓN DE
ENDOTOXINAS**

3

**ELIMINACIÓN
DE FLUIDOS
Y TOXINAS
URÉMICAS**

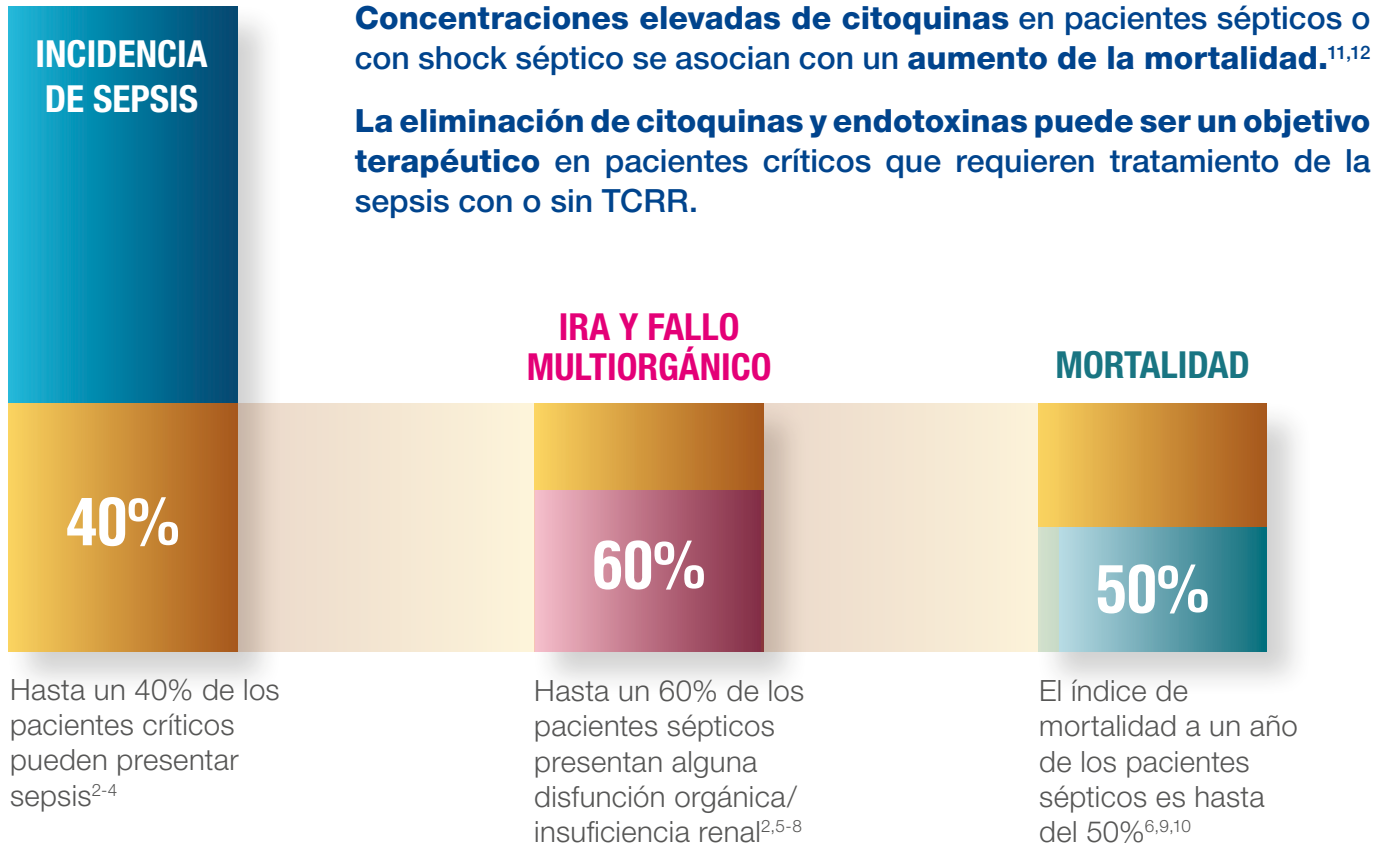
2

**ELIMINACIÓN
DE CITOQUINAS**

oxiris

POWERED BY **prismaflex**

La sepsis supone un reto cada vez mayor para los sistemas sanitarios de todo el mundo¹



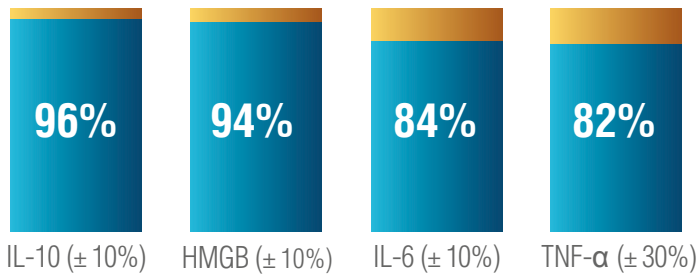
La combinación de múltiples características y funciones en un único dispositivo permite al set **oxiris** mejorar la eficacia del tratamiento y los parámetros clínicos¹³⁻¹⁶ en pacientes sépticos que requieran tratamiento de la sepsis con TCRR.



oXiris 3 en 1

Único set que elimina citoquinas y endotoxinas

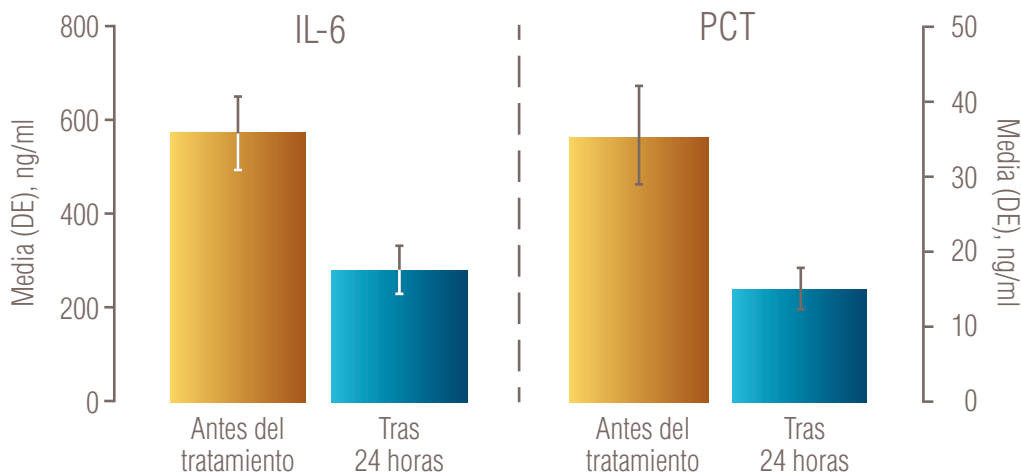
Eliminación de citoquinas¹⁷



Eliminación de Endotoxinas¹⁷



Reducción de las concentraciones de IL-6 y Procalcitonina (PCT) en sangre tras el uso de TCRR con la membrana oXiris en pacientes con sepsis/shock séptico e insuficiencia renal.¹⁴



Diferentes estudios han demostrado una reducción significativa de los componentes de la respuesta inflamatoria a la sepsis utilizando oXiris en TCRR.

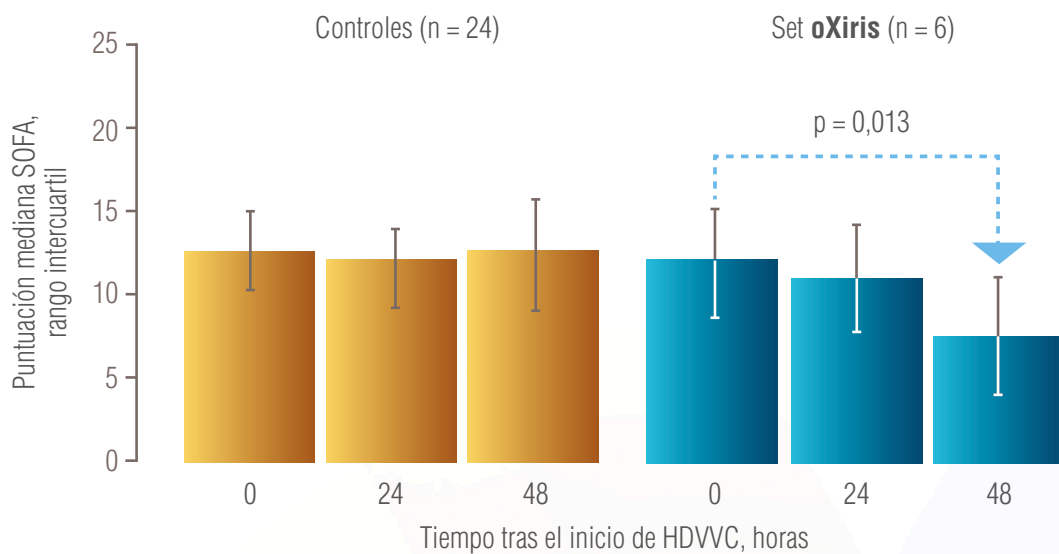
Estudios	Modalidad TCRR	IL-6	PCT	ET
Adultos con IRA causada por sepsis o shock séptico (n = 34) ¹³	HDFVVC membrana oXiris	✓	✓	
Pacientes sometidos a cirugía cardiovascular con insuficiencia renal y sepsis/shock séptico (n = 25) ¹⁵	HDF de alto volumen membrana oXiris	✓	✓	
Pacientes con insuficiencia renal y sepsis/shock séptico (n = 40) ¹⁴	HDF de alto volumen membrana oXiris	✓	✓	
Pacientes con insuficiencia renal y sepsis/shock séptico (n = 53) ¹⁸	TCRR membrana oXiris	✓	✓	✓
Adultos con shock séptico que requieren TCRR (n = no disponible) ¹⁹	TCRR membrana oXiris		✓	✓

oXiris 3 en 1

Efectos positivos en la evolución del paciente¹³⁻¹⁶

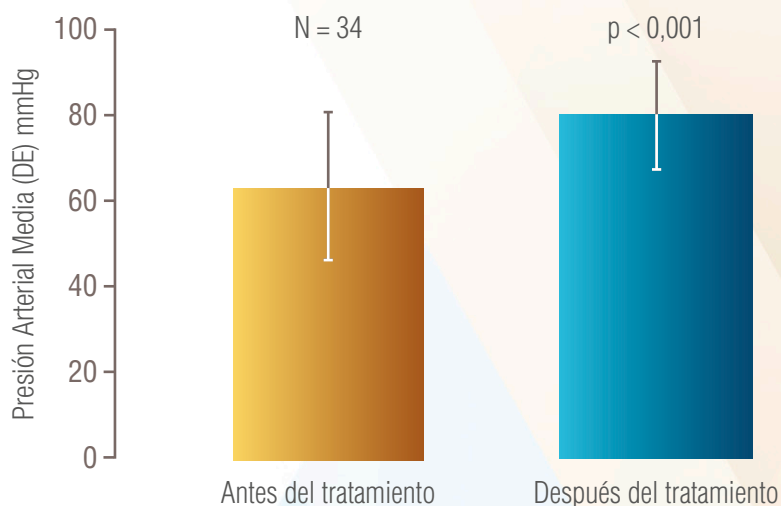
Efectos en la función orgánica¹³⁻¹⁶

Reducción de la puntuación obtenida en la escala SOFA después de realizar TCRR con el set **oXiris** en pacientes con IRA inducida por sepsis.¹⁶



Efectos en la estabilidad hemodinámica¹³⁻¹⁶

Aumento de la Presión Arterial Media tras el uso de TCRR con el set **oXiris** en pacientes sépticos con insuficiencia renal inducida por sepsis¹³

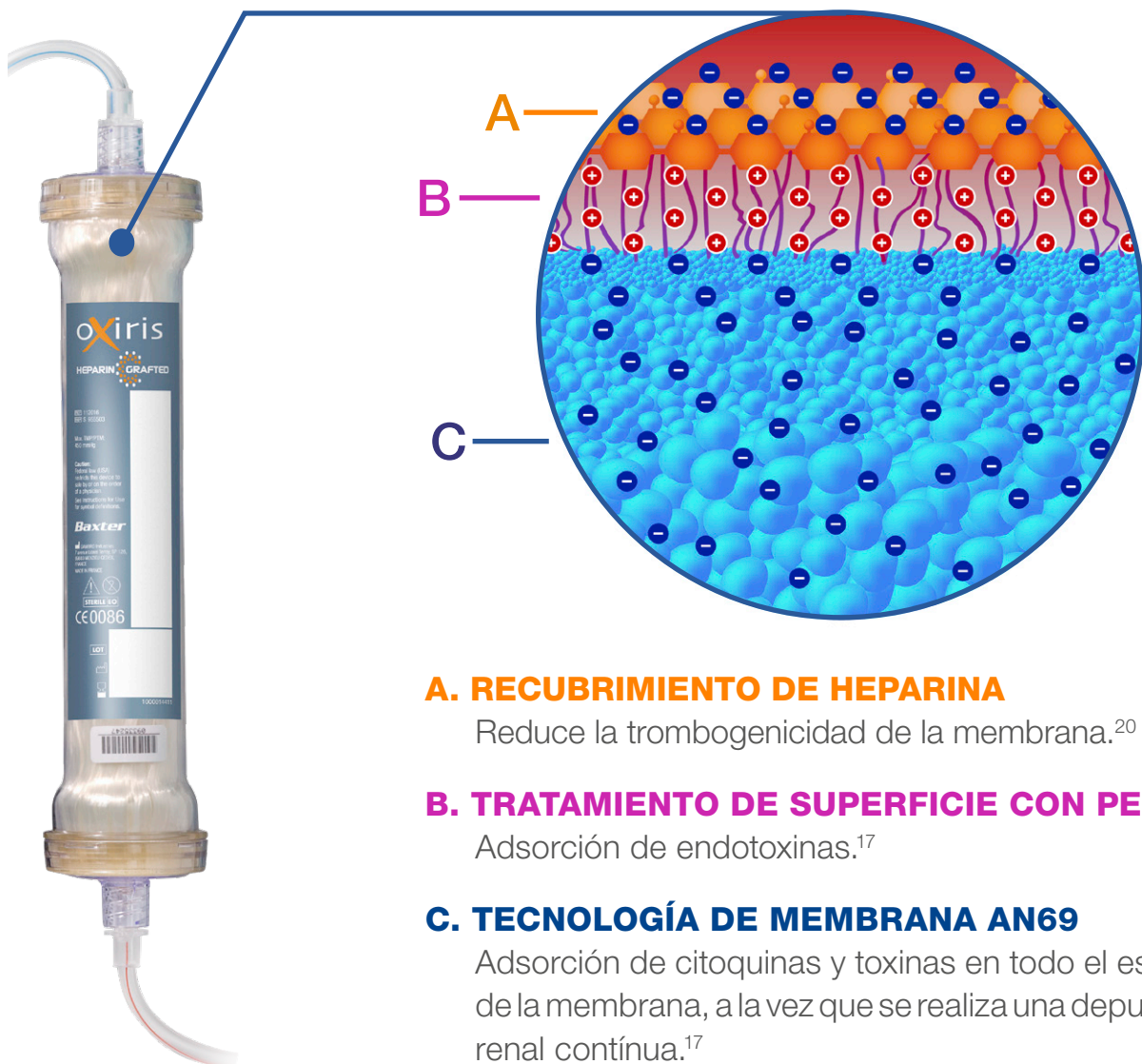


oXiris 3 en 1

Único set para TCRR y manejo de la sepsis

- 1. ELIMINACIÓN DE ENDOTOXINAS**
 - 2. ELIMINACION DE CITOQUINAS**
 - 3. ELIMINACIÓN DE LÍQUIDOS Y TOXINAS URÉMICAS**
- Mejora la función orgánica y la estabilidad en pacientes sépticos¹³⁻¹⁶
- Soporte de la función renal y manejo de líquidos con TCRR¹⁷

Una tecnología de membrana única¹⁷



A. RECUBRIMIENTO DE HEPARINA

Reduce la trombogenicidad de la membrana.²⁰

B. TRATAMIENTO DE SUPERFICIE CON PEI

Adsorción de endotoxinas.¹⁷

C. TECNOLOGÍA DE MEMBRANA AN69

Adsorción de citoquinas y toxinas en todo el espesor de la membrana, a la vez que se realiza una depuración renal continua.¹⁷

El set **Oxiris** 3 en 1 para TCRR y manejo de la sepsis, se sirve premontado con todas las líneas necesarias y bolsa de efluente para realizar el tratamiento de depuración sanguínea.¹⁷



Glosario de Siglas:

TCRR: Terapias Continuas de Reemplazo Renal; DE: Desviación Estándar; HDF: Hemodiafiltración; HDFVVC: Hemodiafiltración Venovenosa Continua; PEI: Polietilenoimina; Endotoxinas: Complejo Lipopolisacárido asociado a la membrana externa de la bacteria Gram-negativa; IL-10: Interleuquina-10; IL-6: Interleuquina-6; HMGB: Grupo de alta movilidad caja 1; TNF: Factor de necrosis; LPS: Lipopolisacárido.

El uso del Set oXiris está contraindicado en pacientes alérgicos a la heparina o que padezcan trombocitopenia de tipo II inducida por la heparina (TIH tipo II). Se deben tener en cuenta las contraindicaciones recogidas en las fichas técnicas de todos los fármacos utilizados simultáneamente con este set.

Nota: para un uso seguro y eficaz consulte las instrucciones de uso de oXiris¹⁷

Referencias:

1. Hall MJ, Williams SN, DeFrances CJ, Golosinskiy A. NCHS data brief, no 62. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics. 2011. **2.** Vincent J-L, Sakr Y, Sprung CL, Ranierie VM, et al. Crit Care Med. 2006; 34(2): 344-353. **3.** Engel C, Brunkhorst FM, Bone HG, Brunkhorst R, et al. Intensive Care Med. 2007; 33: 606-618. **4.** Sjøding MW, Prescott HC, Wunsch H, Iwashyna TJ, Cooke CR. Crit Care Med. 2016; 44(7): 1353-1360. **5.** Yebenes JC, Ruiz-Rodríguez JC, Ferrer R, Cléries M, et al. Ann Intensive Care. 2017; 7(19): 1-10. **6.** Karlsson S, Varpula M, Ruokonen E, Pettilä V, et al. Intensive Care Med. 2007; 33: 435-443. **7.** van Gestel A, Bakker J, Veraart CPWM, van Hout BA. Critical Care. 2004; 8: R153-R162. **8.** Mayr FB, Yende S, Linde-Zwirble WT, Peck-Palmer OM, et al. JAMA. 2010; 303(24): 2495-2503. **9.** van Vught L, Klein Klouwenberg PMC, Spitoni C, Scicluna BP, et al. JAMA. 2016; 315(14): 1469-1479. **10.** Prescott HC, Osterholzer JJ, Langa KM, Angus DC, Iwashyna TJ. BMJ. 2016; 353:i2375. **11.** Kellum JA, Kong L, Fink MP, Weissfeld LA, et al. Arch Intern Med. 2007; 167(15): 1655-1663. **12.** Mat-Nor MB, Ralib AMD, Abdulah NZ, Pickering JW. J Crit Care. 2016; 33: 245-251. **13.** Caravetta P, Lappa A, Menichetti A, Barchetta R, et al. Abstract presented at the 18th International Conference on Continuous Renal Replacement Therapies, San Diego, CA, United States, February 12-15, 2013: 53. **14.** Turani F, Candidi F, Barchetta R, Grilli E, et al. Critical Care. 2013; 17(Suppl 2):P63. **15.** Candidi F, Covotta M, Caravetta P, Vaccaro P, et al. Abstract presented at the 27th Annual Meeting of the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists, Amsterdam, The Netherlands, May 23-25, 2012: 0-56. **16.** Shum HP, Chan KC, Kwan MC, Yan WW. Hong Kong Med J. 2013; 19: 491-497. **17.** Baxter-oXiris. Instructions for Use, 2017. **18.** Turani F, et al. Abstract presented at the 36th International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine, Brussels, Belgium, March 15-18, 2016. **19.** Adamik BA, et al. Abstract presented at the 33rd International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine, Brussels, Belgium, March 19-22, 2013: P66. **20.** Thomas, et al. AN69: Evolution of the world's first high permeability membrane. Contrib Nephrol. 2011;173:119-129.

CE 0086

Este producto tiene la marca CE de conformidad con los requisitos de la Directiva del Consejo Europeo 93/42/EEC y cumple con los requisitos de la normativa española aplicable.

www.baxter.com

Baxter, S.L.,
Polígono Industrial Sector 14. calle Pouet de Camilo, 2. Ribarroja del Turia (Valencia)
Parque Empresarial San Fernando. Edificio Londres. Avenida de Castilla, 2. San Fernando de Henares (Madrid).
Teléfono 962722800. www.baxter.es

Baxter, AN 69, Making Possible Personal, oXiris and Prismaflex son marcas registradas de Baxter International Inc. o de sus filiales.

Baxter