

>>

>>

FIBRINÓGENO (FIBRYGA®)

INDICACIONES Y POSOLOGÍA

ADULTOS

Dosis (mg/kg) = $\frac{[\text{Nivel objetivo (g/l) - nivel medido (g/l)}]}{0.018 \text{ (g/l por mg/kg)}}$

NIÑOS < 12 AÑOS

Dosis (mg/kg) = [Nivel objetivo (g/l) – nivel medido (g/l)]

0,014 (g/l por mg/kg)

ADULTOS

1-2 g al inicio y perfusiones posteriores según necesidad.

PEDIATRÍA

20-30mg/kg

Hasta alcanzar

Tratamiento de hemorragias con

NIVELES PLASMÁTICOS OBJETIVO

1 g/l y mantener hasta que la hemostasia esté controlada.
 0,5 g/l y mantener hasta que la cicatrización haya finalizado.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de sus excipientes.

REACCIONES ADVERSAS

Pirexia, erupción, flebitis y trombosis

CONSERVACIÓN

Vial sin reconstituir: **no conservar a > 25°C**;

Vial reconstituido: **estable 24h a T**







FIBRINÓGENO (FIBRYGA®)

RECONSTITUCIÓN

- **Atempere** tanto el polvo como el disolvente (50 mL de agua para preparaciones inyectables) y desinfecte los tapones de ambos viales.
- 2 Retire la tapa del embalaje exterior del dispositivo de transferencia Octajet.
- Tome el **Octajet** en su embalaje exterior e **inviértalo sobre el frasco de polvo** dejándolo sujeto.al mismo.



Invierta el vial de disolvente y colóquelo en el centro del pincho de agua. Empuje el pincho de plástico azul de Octajet a través del tapón de goma del vial del disolvente.



Retire el anillo distanciador y presione el vial de disolvente hacia abajo. El disolvente fluirá en el frasco del polvo. Se obtendrá una concentración de 20 mg/mL.





- El polvo debe estar completamente disuelto en aproximadamente 5 minutos. Si el polvo no se disuelve en 20 minutos debe ser desechado.
- Gire el conector azul del vial del disolvente para unir los marcadores de posición y **retire el** vial del disolvente junto con el pincho de agua.



Acople una jeringa al filtro suministrado y conecte el filtro al Luer Lock de Octajet del frasco del polvo. Saque la solución a través del filtro para que entre en la jeringa.



MÉTODO DE ADMINISTRACIÓN

reconstitución sin dilución).

Máx. 5ml/min en hipo o afibrinogemia congénita

Máx. 10ml/min en deficiencia adquirida.





