

Hoja descriptiva sobre el sistema de trombectomía periférica AngioJet™ Ultra

Boston Scientific ofrece distintos sistemas de **trombectomía** dependiendo de la localización del trombo. Estos sistemas están diseñados para **eliminar los trombos (coágulos de sangre) del organismo** y restablecer rápidamente el flujo sanguíneo.

Los dispositivos de trombectomía mecánica son catéteres especiales diseñados para romper y eliminar físicamente todo o parte del trombo mediante una intervención mínimamente invasiva.

La intervención de trombectomía mecánica ayuda a **restablecer rápidamente el flujo de la sangre, reduce la cantidad y la duración de los tratamientos farmacológicos que deben tomar los pacientes** y ayuda a prevenir las lesiones en las válvulas venosas, que pueden dar lugar a un síndrome postrombótico (SPT).

Sistemas de Boston Scientific

- **El sistema de trombectomía coronaria AngioJet™ Ultra** es un dispositivo de trombectomía mecánica para personas con una alta carga trombótica que van a recibir una intervención coronaria percutánea (ICP). Este sistema elimina los trombos de las **arterias coronarias nativas y de los injertos de derivación de la vena safena** y está diseñado para restaurar mecánicamente el flujo sanguíneo de los pacientes con arterias trombosadas.
- **El sistema de trombectomía periférica AngioJet™ Ultra** es el **único dispositivo de trombectomía periférica farmacomecánica** diseñado para tratar la más amplia variedad de vasos trombosados, desde coágulos en vasos de tan solo 1,5 mm hasta grandes trombos en las venas iliofemorales.

Este sistema puede utilizarse con el **catéter para trombectomía ZelanteDVT™** de AngioJet™, especialmente **diseñado para tratar la trombosis venosa profunda (TVP)** en venas periféricas de gran diámetro superiores e inferiores.



Izquierda: Catéter para trombectomía ZelanteDVT™. Arriba: consola del sistema de trombectomía periférica AngioJet™ Ultra.

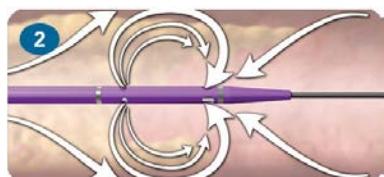
¿Cómo funciona el sistema de trombectomía periférica AngioJet™ Ultra?

El sistema de trombectomía AngioJet™ proporciona un medio para eliminar los trombos venosos y restaurar el flujo en las venas afectadas.

La trombectomía mecánica para la TVP con el sistema Angiojet™ permite que las **intervenciones sean más breves y menos costosas que con la trombolisis tradicional dirigida por catéter, en que la duración media de la infusión puede ser de hasta 48 horas.**¹



Emisión de chorros de solución salina a presión en sentido inverso para crear una zona de baja presión, creando un efecto de vacío. Este mecanismo de acción se basa en el denominado efecto Bernoulli. (Lea la nota para conocer más datos sobre este principio con un ejemplo de la vida cotidiana)^b



Las ventanas de flujo hacia el exterior despiden solución salina, que provoca el desprendimiento del trombo y lo empuja a las ventanas de flujo hacia el interior. El sistema AngioJet™ es volumétrico, es decir, los volúmenes de fluido no varían.



El trombo es absorbido por el catéter, fragmentado por los chorros de solución salina y evacuado al exterior del cuerpo a través del catéter.



Power Pulse™ aplica el medicamento directamente al coágulo, saturándolo y ablandándolo, y permitiendo la terapia farmacomecánica.

Para ver una animación que muestra el funcionamiento del sistema de trombectomía Angiojet, haga clic aquí: <https://www.youtube.com/watch?v=pXF2h2e5-co>

Datos clínicos^a

Los últimos datos del registro PEARL,² en que se estudió el sistema de trombectomía AngioJet™, mostraron que un 38% de los tratamientos para la TVP se llevaron a cabo en menos de 6 horas y un 75% en menos de 24 horas.

Otros datos destacados incluyen:

- En un 40% de los casos no fue necesario utilizar trombolisis dirigida por catéter.
- En un 86% de los casos se utilizó Power Pulse y/o Rapid Lysis (n = 371 pacientes).
- En un 87% de los casos venosos tratados con AngioJet, el tratamiento se completó en dos o menos sesiones.
- Se eliminó un 96% de los trombos en las extremidades inferiores, sin recurrencia de la trombosis al cabo de un año en el 84% de los pacientes.

Contactos con los medios de comunicación

Dina Hurtado
Relaciones con los medios
Boston Scientific España
+34 629 12 94 31 (móvil)
hurtadod@bsci.com

ADVERTENCIA: Por imperativo legal, solo se autoriza la venta de estos dispositivos a facultativos médicos o por prescripción médica. En el prospecto incluido en el envase de cada dispositivo figuran sus indicaciones, contraindicaciones, advertencias e instrucciones de uso. Información sobre la utilización solamente en los países en que las autoridades sanitarias hayan efectuado el registro correspondiente. Este material no está destinado para su utilización en Francia. Consulte la disponibilidad con el delegado comercial o departamento de atención al cliente de su zona. 2016 Copyright © Boston Scientific Corporation. PI-425201-AA SEP2016 Español

Referencias bibliográficas

¹ Vedantham S, Padginton C. Percutaneous Options for Acute Deep Vein Thrombosis. Seminars in Interventional Radiology. 2005;22(3):195-203.

² Presentado por el Dr. Mark García en CIRSE 2013; Datos finales de PEARL, agosto de 2013.

^a El estudio consistió en un registro multicéntrico de dos fases, prospectivo y no aleatorizado.

- PEARL I (enero de 2007 - abril de 2010): Se llevó un seguimiento a los pacientes durante 3 meses, con documentación de mejoría de los síntomas y trombectomía reolítica (con catéteres de longitud media).
- PEARL II (marzo de 2010 - junio de 2013): Se llevó un seguimiento de los resultados de los pacientes durante 12 meses tras una trombectomía reolítica con el catéter Angiojet.

Se trató a todos los pacientes con catéteres AngioJet. Se recopilaron historias de los pacientes, información sobre intervenciones, tratamientos adjuntos, resultados y reacciones adversas. Se analizó a los pacientes en indicaciones arteriales, venosas y de acceso a diálisis.

^b El científico suizo Daniel Bernoulli formuló un principio por el cual, a medida que se incrementa la velocidad a la que se mueve un fluido, disminuye la presión. Un ejemplo de este principio que vemos a diario es la ducha: chorros rápidos de agua fluyen al interior de la zona de la ducha, disminuyendo la presión local, que provoca que las cortinas sean atraídas al interior de la ducha.