



**Láser de Holmio Lumenis Pulse™ 120H con
Tecnología MOSES™ 2.0**

Plataforma láser integral para urología

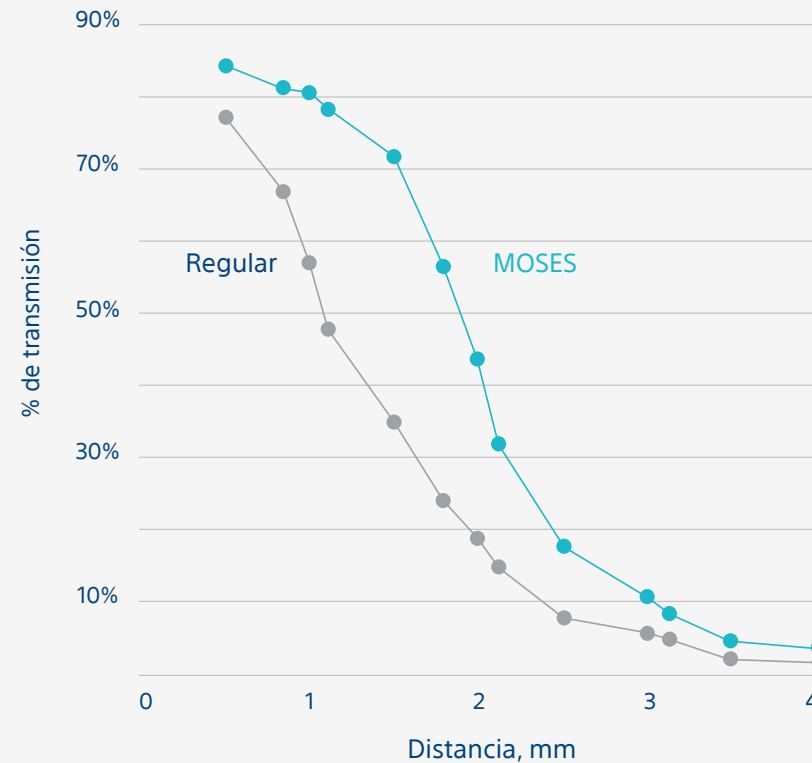
Tecnología MOSES™ 2.0 para litotricia

Mejoramos el estándar de oro para la litotricia con láser⁸

Tanto si se trata de un cálculo renal, ureteral o vesical, duro o blando, la Tecnología MOSES 2.0 le ofrece la velocidad y la potencia que necesita para tratamientos de cálculos a través de ureteroscopia y nefrolitotomía percutánea.^{*,3,9,10,11}



Transmisión de eficiente de energía para cada distancia de trabajo^{**12}



Banco de pruebas, un caso representativo^{*,12}


Gráfico recreado de BSC¹²

*Los resultados del banco de pruebas no son necesariamente indicativos del rendimiento clínico.

** Comparado con el holmio estándar.

Lumenis Pulse™ 120H con Tecnología MOSES™ 2.0

La Tecnología MOSES 2.0 revoluciona la próxima generación de tratamientos de litotricia y HPB con un equilibrio de versatilidad, velocidad y potencia.^{1,2}



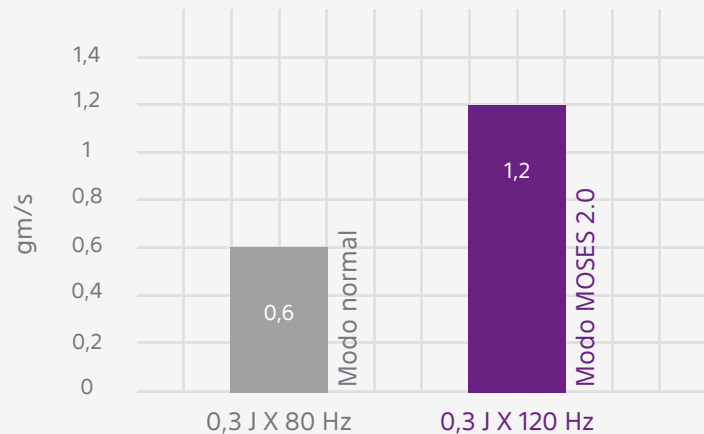
El segundo pulso se emite a través de la burbuja inicial, suministrando un pulso láser optimizado al objetivo.

El pulso láser controlado inicial separa el agua, creando una trayectoria para una segunda secuencia láser.

- ▶ Burbuja de la Tecnología MOSES™
- ▶ Eficacia aumentada^{3,4}
- ▶ Suministro óptimo de energía^{3,5}
- ▶ Versatilidad completa para procedimientos urológicos
- ▶ Valor económico demostrado^{6,7}

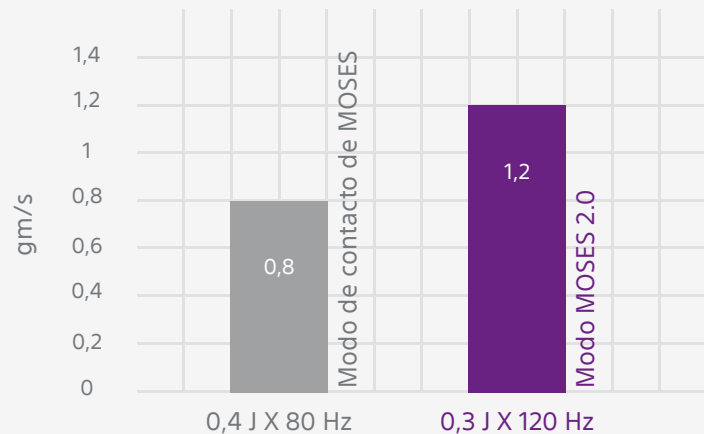
Aumento de la eficacia con la Tecnología MOSES™ 2.0

Ablación de cálculos un 92% superior con la misma energía



Banco de pruebas, un caso representativo⁹

Ablación de cálculos un 42% superior con una energía similar



Banco de pruebas, un caso representativo⁹

Céntrese en lo que realmente importa en su enfoque percutáneo

PCNL Standard, Mini y UltraMini

La Tecnología MOSES 2.0 genera partículas de cálculos más pequeñas que el holmio estándar, lo que le permite miniaturizar su acceso percutáneo.^{*13-15}

Reducción del **12%** del tiempo total de operación^{†,**,11}

Mejora del **33%** en eficiencia^{†,**,11}

* Los resultados del banco de pruebas no son necesariamente indicativos del rendimiento clínico.

** Tecnología MOSES comparada con láser de holmio estándar.

† Cálculos de Boston Scientific para la mejora del tiempo total de operación y de la eficiencia del tratamiento respectivamente: 85,9 frente a 98,1 min., p=0,03 | 2,4 frente a 1,8 mm³/s, p=0,03.

Rendimiento máximo en litotricia

Pruebe la nueva combinación de primera clase de las fibras MOSES y el láser MOSES™ 2.0



20 %

Procedimientos más rápidos

Como se ha demostrado en un ensayo aleatorizado, la Tecnología MOSES 2.0 reduce la duración del procedimiento en un 20%, por lo que sus tratamientos son más rápidos y eficientes.³

33 %

Eficacia de fragmentación mejorada

El impacto optimizado y la alta precisión de la Tecnología MOSES 2.0 en el cálculo objetivo sacan la máxima eficiencia de cada disparo y mejoran la tasa de ablación de los pulsos tradicionales.³

50 %

Retropulsión reducida

La Tecnología MOSES 2.0 lleva la reducción de la retropulsión al siguiente nivel, reduciendo los niveles de retropulsión en hasta el 50%.³

120 Hz

Tratamiento completo de los cálculos

De la pulverización de cálculos a alta velocidad a ajustes de pop-corn sin precedentes, la Tecnología MOSES 2.0 ofrece la velocidad y la energía que necesita, cuando las necesita.

El HoLEP con Tecnología MOSES™ 2.0:

Cambio de paradigma

El HoLEP proporciona resultados clínicos excelentes y duraderos (PVR, Qmax, IPSS y QoL) con una tasa de reoperación derivada de una obstrucción recurrente del adenoma residual de tan solo el 0,7% en un seguimiento a 10 años.¹⁶

Además, el HoLEP ha demostrado ofrecer mejores resultados a nivel de pérdida de hemoglobina, irrigación de vejiga, tiempo de cateterización, ingreso hospitalario y transfusión sanguínea.*¹⁷

La revolucionaria Tecnología MOSES 2.0 ofrece un tratamiento eficiente para una amplia gama de pacientes, incluyendo diversos tamaños de próstata y pacientes tratados con anticoagulantes.^{2,18}

*HoLEP vs. TURP

 Más del
90%
de altas en el
mismo día⁵

 Hemostasia
40%
más rápida^{**5}

 Enucleación
15%
más rápida^{**5}

** Comparado con el holmio estándar.



No deja ningún cálculo atrás

La fibra flexible MOSES™ 200 D/F/L se ha diseñado para minimizar el alcance de la pérdida de deflexión y llegar a posiciones de cálculos de difícil acceso.



Proceso fluido y con mayor seguridad

El extremo distal esférico (ball-tip) permite realizar una inserción inicial sencilla de MOSES™ 200 D/F/L dentro del endoscopio flexible y reducir los daños potenciales en la sonda.





Procedimientos más rápidos

Con una enucleación un 15% más rápida y una hemostasia un 40% más rápida*, la Tecnología MOSES™ 2.0 para HPB permite cortar y coagular, reduciendo considerablemente la duración de la intervención quirúrgica y el tiempo total en quirófano.⁵



Curva de aprendizaje más rápida

La Tecnología MOSES 2.0 permite aprender toda la técnica HoLEP y dominarla con confianza tras 20 procedimientos supervisados por un urólogo experimentado.²¹

Con una hemostasia más rápida, la Tecnología MOSES 2.0 para HPB puede ofrecer una curva de aprendizaje reducida con una mayor claridad de visión y control durante el procedimiento.^{*5,22}

* Comparado con el holmio estándar.

«Con MOSES 2.0, el alumno puede centrarse en dominar la técnica HoLEP sin distracciones. La reducción de retro-quemado (burnback) y movimiento de la fibra, además de la hemostasia mejorada, ayudan a reducir las interrupciones durante la cirugía y permiten controlar el láser de forma más precisa.»

Dra. Amy E. Krambeck

Profesora de urología, Northwestern Medical

Tecnología MOSES™ 2.0 para el HoLEP

Versatilidad para diferentes tamaños de próstata, pacientes y técnicas¹⁸⁻²⁰



Tasa de éxito superior al 90% con alta en el mismo día y del 90% de extracción del catéter*

Gracias a los procedimientos más eficientes y la reducción considerable de la pérdida de sangre, la Tecnología MOSES 2.0 para HPB permite dar el alta a los pacientes en el mismo día y extraer el catéter en el mismo día, con una tasa de éxito del 90% de forma demostrada.^{2,4,5}

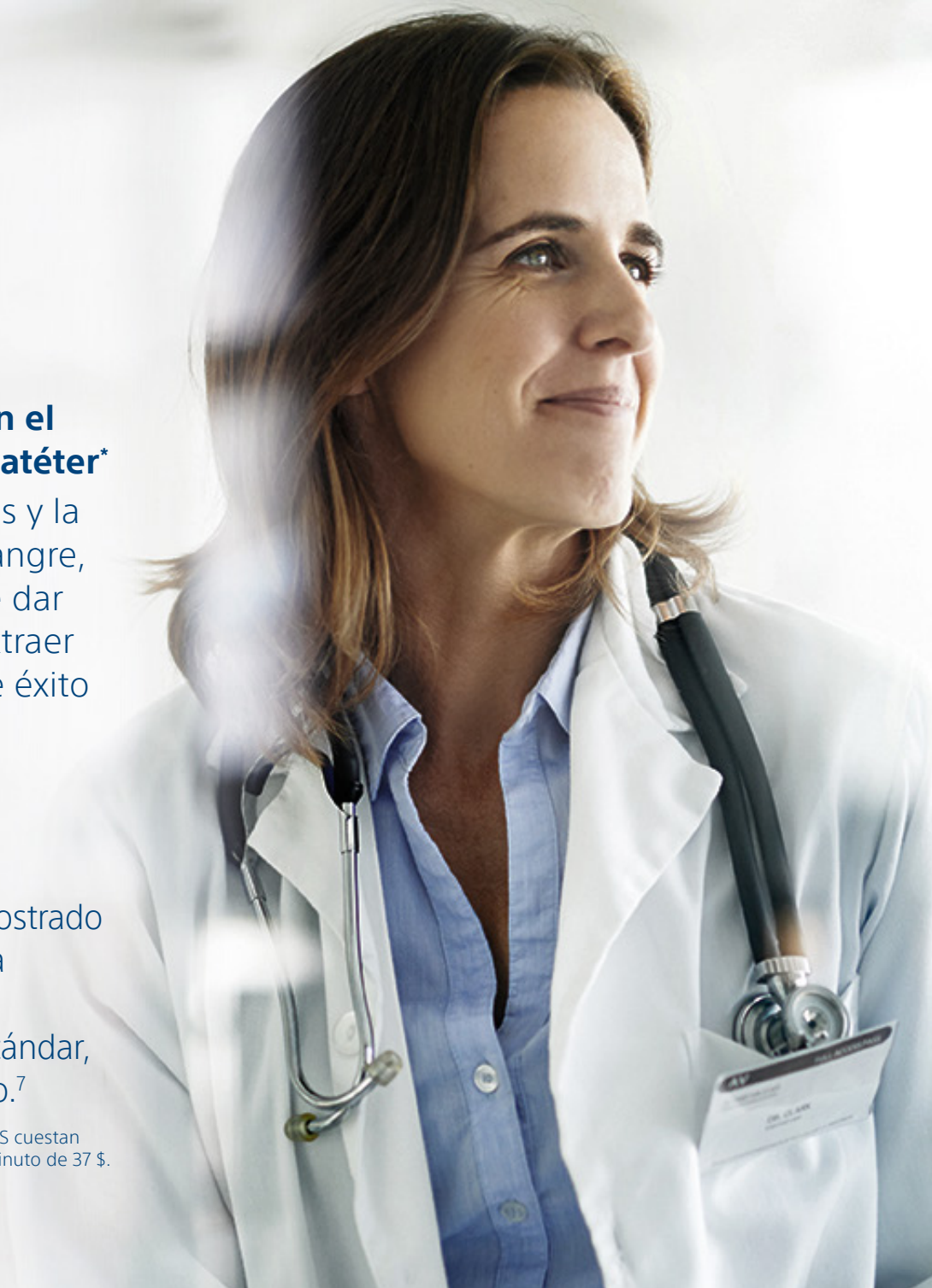
*En algunos pacientes



Valor económico demostrado**

El HoLEP con la Tecnología MOSES 2.0 ha demostrado tener un coste inferior de la fibra de 721 \$ y una estancia inferior en el quirófano por caso, en comparación con el HoLEP de alta potencia estándar, gracias a un tiempo quirúrgico medio más bajo.⁷

**Ensayo aleatorizado de 56 pacientes en EE. UU. Se asume que las fibras MOSES cuestan 119 \$ para fibras SlimLine™; coste asumido de la duración en el quirófano por minuto de 37 \$. Esto puede no ser representativo en todos los países de la región de EMEA.



Especificaciones técnicas

Láser de holmio Lumenis Pulse™ 120H con Tecnología MOSES™ 2.0

Tecnología MOSES 2.0	Litotricia y HPB
Potencia óptica máxima	120 W
Longitud de onda	Holmio (2,1 µm)
Tasa de repetición	5-120 Hz
Energía de pulso	0,2-6 J
Sistema de succión integrado	Sí
Modo CaseSaver	Sí
Pedal doble	Sí
Ancho de pulso	Ajustable (corto, medio y largo)

Fibras	Fibras reutilizables y desechables
Sistema de identificación inteligente (SIS)	Sí
Haz de puntería	Verde
Brazo de soporte de fibras	Opcional
Peso	260 kg
Dimensiones [ancho/largo/alto]	47 × 116 × 105 cm
Comando de confirmación de voz que indica el estado operativo del sistema	Sí
Requisitos eléctricos	200-240 VCA, < 46 Amp, 50/60 Hz
Garantía	Un año en piezas y mano de obra

Información sobre riesgos:

La utilización de la Tecnología MOSES en urología, habilitada en un sistema Lumenis Pulse 120H, está contraindicada para pacientes que no pueden recibir tratamientos endoscópicos o que son intolerantes a la anestesia prolongada, así como para resección o escisión de órganos grandes vascularizados. Los láseres de holmio están indicados únicamente para ser usados por parte de médicos formados en el uso de la longitud de onda Ho:YAG (2,1 µm). Unos ajustes de tratamiento incorrectos pueden provocar daños graves en el tejido. El láser solo debe usarse en tejidos que puedan observarse completamente. Consulte el manual del usuario del sistema para ver una lista completa de contraindicaciones y riesgos.



Tecnología MOSES™ 2.0 como solución potente para vaporización²³



Niveles más altos de tasa de vaporización y eficacia

La vaporización de la próstata con láser de holmio (HoLVP)* con la Tecnología MOSES 2.0 demuestra una eficacia de ablación un 95%** más alta en comparación con la técnica HoLVP estándar, lo que se traduce en ahorro de tiempo en el quirófano.²³



Resultados duraderos***

La técnica HoLVP proporciona resultados duraderos. Mejora de Qmax del 83% y reducción del 47% en la puntuación de la AUA.²⁴



Mantenimiento de la hemostasia

El láser de holmio proporciona una vaporización precisa y rápida del tejido con la capacidad de mantener la hemostasia sin lesiones térmicas en el tejido.^{25,26}

*La técnica HoLAP (ablación) se ha reconocido y utilizado indistintamente con HoLVP (vaporización) en las directrices de la AUA hasta 2011 y las directrices de la EAU hasta 2014.^{27,28}

**Cálculos de BSC: $0,91 \pm 0,54$ g/min vs $1,77 \pm 1,41$ g/min, $P= 0,01$

***Estudio de 7 años comparado con la base de referencia, $N=34$.

Referencias

1. Tracey J, Gagrin G, Morhardt D, et al. Ureteroscopic high-frequency dusting utilizing a 120-W holmium laser. *J Endourol.* 2018 Apr;32(4):290-5.
2. Agarwal DK, Rivera ME, Nottingham CU, et al. Catheter removal on the same day of holmium laser enucleation of the prostate: Outcomes of a pilot study. *Urology.* 2020 Dec;146:225-9.
3. Ibrahim A, Elhilali MM, Fahmy N, et al. Double-blinded prospective randomized clinical trial comparing regular and Moses modes of holmium laser lithotripsy. *J Endourol.* 2020 May;34(5):624-8.
4. Kavoussi NL, Nimmagadda N, Robles J, et al. MOSES technology for holmium laser enucleation of the prostate: A prospective double-blind randomized control trial. *J Urol.* 2021 Jul;206(1):104-8.
5. Large T, Nottingham C, Stoughton C, et al. Comparative study of holmium laser enucleation of the prostate with MOSES enabled pulsed laser modulation. *Urology.* 2020 Feb;136:196-201.
6. Lee M, Large T, Krambeck A. A cost comparison of holmium laser enucleation of the prostate with and without MOSES. *Urol Pract.* 2021 Nov;8(6):611-719.
7. Nimmagadda N, Kavoussi N, Robles J et al. MP01-03 HoLEP performed with MOSES technology generates cost savings in the operating room. *J Urol.* 2021 Sept 1;206(3)e1-e2.
8. Elhilali MM, Badaan S, Ibrahim A, et al. Use of the Moses technology to improve holmium laser lithotripsy outcomes: A preclinical study. *J Endourol.* 2017 Jun;31(6):598-604.
9. Datos disponibles en Boston Scientific. Las pruebas fueron realizadas por BSC o en su nombre.
10. Wang M, Shao Q, Zhu X, et al. Efficiency and clinical outcomes of Moses technology with flexible ureteroscopic laser lithotripsy for treatment of renal calculus. *Urol Int.* 2021;105(7-8):587-593.
11. Dunne M, Drescher M, Abbott J, et al. MP18-04 Lumenis pulse MOSES technology improves efficiency of laser lithotripsy for patients undergoing mini-pcni. *J Urol.* 2021 Sept;206(3)e318.
12. Ibrahim A, Badaan S, Elhilali MM, et al. Moses technology in a stone simulator. *Can Urol Assoc J.* 2018 Apr;12(4):127-30.
13. Leotsakos I, Katafigiotis I, Lorber A, et al. Initial experience in combined ultra-mini percutaneous nephrolithotomy with the use of 120-W laser and the anti-retropulsion "Moses effect": the future of percutaneous nephrolithotomy? *Lasers Med Sci.* 2020 Feb 28;35:1961-66.
14. Black K, Aldoukhi AH, Teichman JMH, et al. Pulse modulation with Moses technology improves popcorn laser lithotripsy. *World J Urol.* 2020 Jun 6;39:1699-1705.
15. Aldoukhi AH, Roberts WW, Hall TL, et al. Holmium laser lithotripsy in the new stone age: Dust or bust? *Front Surg.* 2017 Sept 29;5:57.
16. Elmansy HM, Kotb A, Elhilali MM. Holmium laser enucleation of the prostate: long-term durability of clinical outcomes and complication rates during 10 years of followup. *J Urol.* 2011 Nov;186(5):1972-6.
17. Zhong J, Feng Z, Peng Y, et al. A systematic review and meta-analysis of efficacy and safety following holmium laser enucleation of prostate and transurethral resection of prostate for benign prostatic hyperplasia. *Urology.* 2019 Sep;131:14-20.
18. Lerner LB, McVary KT, Barry MJ, et al. Management of lower urinary tract symptoms attributed to benign prostatic hyperplasia: AUA Guideline 2021. *J Urol.* 2021 Oct;206:806-26.
19. Tamalunas A, Westhofen T, Schott M, et al. The clinical value of holmium laser enucleation of the prostate in octogenarians. *Low Urin Tract Symptoms.* 2021 Apr;13(2):279-85.
20. Agarwal DK, Large T, Stoughton CL, et al. Real-world experience of holmium laser enucleation of the prostate with patients on anticoagulation therapy. *J Endourol.* 2021 Jul;35(7):1036-41.
21. El-Hakim A, Elhilali MM. Holmium laser enucleation of the prostate can be taught: the first learning experience. *BJU Int.* 2002 Dec;90(9):863-9.
22. Nevo A, Faraj KS, Cheney SM, et al. Holmium laser enucleation of the prostate using MOSES 2.0 vs non-MOSES: a randomised controlled trial. *BJU Int.* 2021;127(5):553-9.
23. Whiles BB, Martin AJ, Brevik A, et al. Utilization of Moses modulated pulse mode results in improved efficiency in holmium: YAG laser ablation of the prostate. *Urology.* 2021 Mar;149:187-92.
24. Tan AH, Gilling PJ, Kennett KM, et al. Long-term results of high-power holmium laser vaporization (ablation) of the prostate. *BJU Int.* 2003 Nov;92(7):707-9.
25. Moore HG, Thomas D, Chughtai B. 10 - Holmium Laser Ablation of the Prostate. A Comprehensive Guide to the Prostate. *Academic Press.* 2018;67-71.
26. Elmansy HM, Elzayat E, Elhilali MM. Holmium laser ablation versus photoselective vaporization of prostate less than 60 cc: long-term results of a randomized trial. *J Urol.* 2010 Nov;184(5):2023-8.
27. McVary KT, Roehrborn CG, Avins AL, et al. Update on AUA Guidelines on the Management of Benign Prostatic Hyperplasia. *J Urol.* 2011 May;185:1793-1803.
28. Herrmann TR, Liatsikos EN, Nagele U, et al. European Association of Urology guidelines on laser technologies. *Eur Assoc Urol.* 2014.

La Tecnología MOSES™ 2.0 incorpora todas las configuraciones y características de MOSES™ 1.0.

Boston Scientific ha adquirido la división quirúrgica global de Lumenis Ltd. Lumenis Pulse™ 120H es el nombre del producto registrado. Lumenis Pulse™ 120H está fabricado y vendido por Boston Scientific. Lumenis es una marca comercial registrada de Lumenis Be.

Solo Rx.

PRECAUCIÓN: las leyes solo permiten la venta de estos dispositivos bajo prescripción facultativa. Las indicaciones, contraindicaciones, advertencias e instrucciones de uso se encuentran en la etiqueta del producto suministrada con cada dispositivo o en www.IFU-BSCI.com. Estos productos se muestran únicamente con fines informativos y es posible que no estén aprobados o no se puedan vender en determinados países. Material no concebido para su uso en Francia.

Todas las imágenes son propiedad de Boston Scientific. Todas las marcas comerciales son propiedad de sus respectivos dueños.
URO-1268905-AB

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

© 2022 Boston Scientific Corporation o sus afiliados. Todos los derechos reservados.
DINURO2500SB