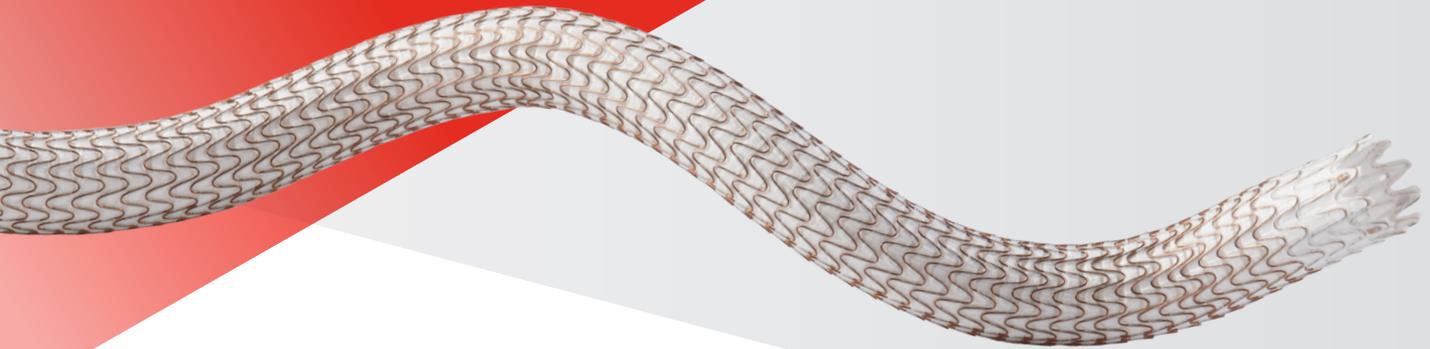




GORE® VIABAHN®

Endoprosthesis
with Heparin Bioactive Surface*

SOLUCIONES BASADAS EN DATOS PARA OPTIMIZAR LOS RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO DEL ACCESO ARTERIOVENOSO (AV)



* Como lo utiliza Gore, Heparin Bioactive Surface se refiere al CBAS® Heparin Surface propiedad de Gore.

Together, improving life

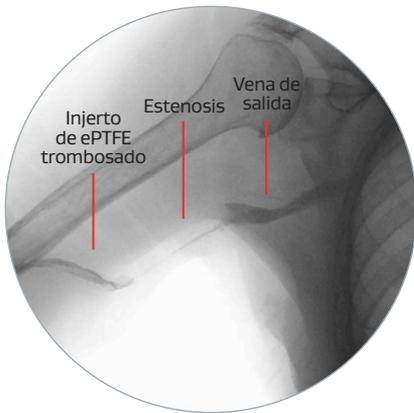
Aplicaciones clave del Dispositivo VIABAHN® para optimizar los resultados en la revisión de accesos AV

La guía del 2019 de la Iniciativa para la Calidad de los Resultados de la Enfermedad Renal (KDOQI) promueven el evitar procedimientos y complicaciones innecesarios relacionados con el acceso.¹

El Dispositivo VIABAHN® permite optimizar los resultados alineados con las recomendaciones de la guía de la KDOQI.¹

- Objetivo de ≤ 3 intervenciones anuales para mantener el acceso.
- Evita el uso de stents metálicos desnudos para el tratamiento de lesiones significativas de injertos arteriovenosos (injerto AV).
- Uso de injerto-stent (endoprótesis) en lugar de únicamente la angioplastia para lesiones de injerto AV estenóticas y trombóticas recurrentes clínicamente significativas.

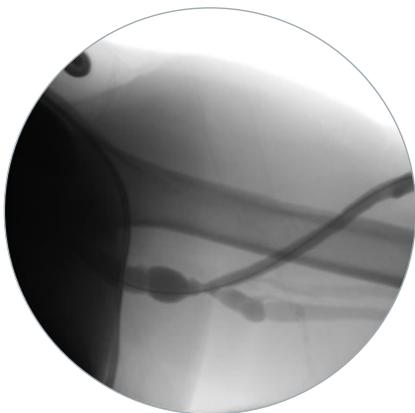
Considere las ventajas del Dispositivo VIABAHN® en la anastomosis venosa del injerto AV en estas aplicaciones clínicas:



40% menos intervenciones en injertos AV trombosoados²

En **injertos AV trombosoados**, el Dispositivo VIABAHN® demostró una reducción del 40% de las reintervenciones y un 18% de ahorro del costo total del tratamiento de lesiones durante dos años, en comparación con la angioplastia transluminal percutánea (ATP).²

Imagen cortesía de Daniel Patel, M.D. Usada con permiso.



50% más de permeabilidad primaria al tratar estenosis del injerto AV significativas³

En el tratamiento de **estenosis > 50%**, el Dispositivo VIABAHN® aumentó la permeabilidad primaria de tanto la lesión diana como del circuito en ~50%, en comparación con la ATP a los seis meses.³

Imagen cortesía de Nicolas Mouawad, M.D. Usada con permiso.

83% de permeabilidad secundaria en lesiones a lo largo del codo⁴

El Dispositivo VIABAHN® demostró permeabilidad secundaria del 83% **a lo largo del codo** a los dos años, con cero fracturas reportadas.⁴

Imagen cortesía de William DaVanzo, M.D. Usada con permiso.



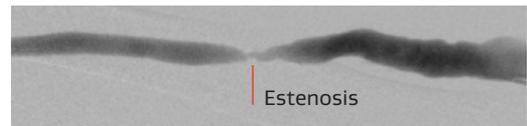
[GORE® VIABAHN® Endoprosthesis] tiene la flexibilidad, durabilidad y la indicación para tratar con éxito las lesiones a lo largo de la fosa cubital. En mi experiencia, el dispositivo no se comprime ni se dobla al flexionar la extremidad, en comparación con otros injertos-stent (endoprótesis)...

– William DaVanzo, M.D.

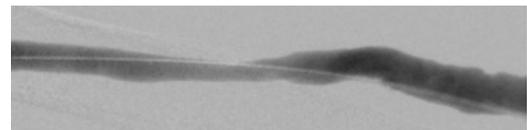
63% del retroceso elástico venoso ocurre dentro de cinco minutos⁵

El **retroceso elástico venoso** es común después de la ATP de la estenosis en circuitos de acceso para hemodiálisis, con una ocurrencia del 63% dentro de los CINCO minutos después del procedimiento.⁵ Si se diagnostica el retroceso en la anastomosis venosa de un injerto AV en un angiograma de seguimiento, consideren utilizar el Dispositivo VIABAHN®.

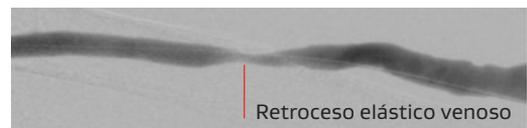
Imágenes cortesía de John Ross, M.D. Usadas con permiso.



Antes de la angioplastia



Inmediatamente después de la angioplastia



~15 minutos después de la angioplastia

Técnicas para dimensionar el Dispositivo VIABAHN® a fin de obtener resultados óptimos

CERO migraciones³

Cero migraciones del dispositivo observadas a lo largo de un estudio de dos años, cuando el diámetro del dispositivo era 5–20% más grande que el del diámetro internodel injerto AV.³

60% permeabilidad primaria de lesión diana (PPLO)⁴

El sub-dimensionamiento del dispositivo en relación con la vena de salida tendía a aumentar la permeabilidad primaria de la lesión diana (PPLO; 60% a los 6 meses), en comparación con la aposición del injerto stent en la vena de salida (47% PPLO a 6 meses).⁴

Referencias

1. Lok CE, Huber TS, Lee T, et al; KDOQI Vascular Access Guideline Work Group. KDOQI Clinical Practice Guideline for Vascular Access: 2019 update. *American Journal of Kidney Diseases* 2020;75(4) Supplement 2:S1-S164.
2. Mohr BA, Sheen AL, Roy-Chaudhury P, Schultz SR, Aruny JE; REVISE Investigators. Clinical and economic benefits of stent grafts in dysfunctional and thrombosed hemodialysis access graft circuits in the REVISE Randomized Trial. *Journal of Vascular & Interventional Radiology* 2019;30(2):203-211.e4.
3. Vesely T, DaVanzo W, Behrend T, Dwyer A, Aruny J. Balloon angioplasty versus Viabahn stent graft for treatment of failing or thrombosed prosthetic hemodialysis grafts. *Journal of Vascular Surgery* 2016; 64(5):1400-1410.e1.
4. W. L. Gore & Associates, Inc. GORE® VIABAHN® Endoprosthesis versus Percutaneous Transluminal Angioplasty (PTA) to Revise Arteriovenous Grafts at the Venous Anastomosis in Hemodialysis Patients. (GORE REVISE Study, AVR 06-01). Flagstaff, AZ: W. L. Gore & Associates, Inc; 2012. [IDE Final Clinical Study Report]. G070069.
5. Rajan DK, Sidhu A, Noel-Lamy M, Mahajan A, Simons ME, Sniderman KW, Jaskolka J, Tan KT. Elastic Recoil after Balloon Angioplasty in Hemodialysis Accesses: Does It Actually Occur and Is It Clinically Relevant? *Radiology*. 2016 Jun;279(3):961-7. doi: 10.1148/radiol.2015150991. Epub 2015 Dec 22. PMID: 26694051.



Consulte *Instrucciones de Uso* en eifu.goremedical.com para una completa descripción de todas las indicaciones aplicables, advertencias, precauciones y contraindicaciones para los mercados donde el producto está disponible. Rx Only

Aviso de publicidad: 2309132002C00034

Los productos enlistados puede que no estén disponibles en todos los mercados.

CBAS es una marca registrada de Carmeda AB, una filial completa de W. L. Gore & Associates, Inc.

GORE, *Together, improving life*, VIABAHN y diseños son marcas registradas de W. L. Gore & Associates.

© 2023 W. L. Gore & Associates, Inc. 231060324-ES JUNIO 2023

W. L. Gore & Associates, Inc.
goremedical.com

Asia Pacific +65 67332882 **Australia/New Zealand** 1800 680 424 **Europe** 00800 6334 4673
United States Flagstaff, AZ 86004 800 437 8181 928 779 2771

