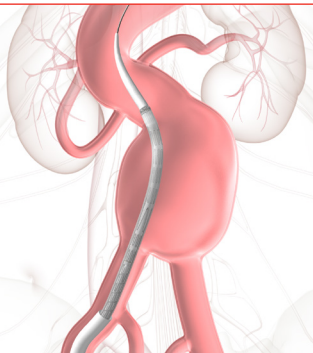


## SECUENCIA DE DESPLIEGUE

### Endoprótesis de tronco-rama ipsilateral constreñida

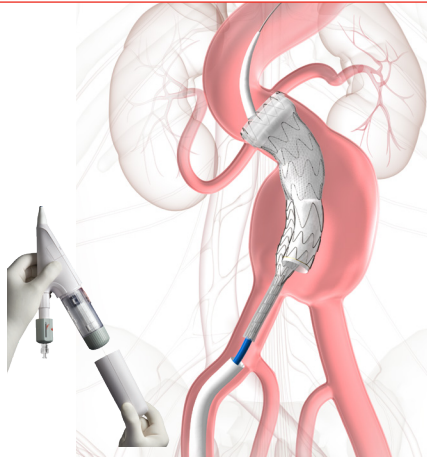
- 1 Avance el dispositivo a través de la vaina introductora hasta la ubicación deseada y retire la vaina por debajo del dispositivo.



### Tronco parcialmente desplegado

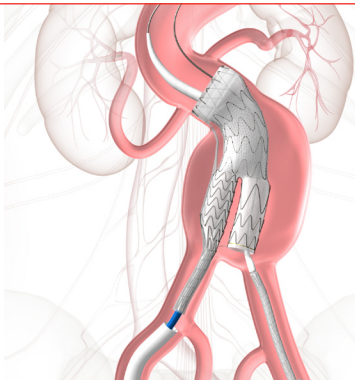
- 2 **Etapas de despliegue 1:** Gire la perilla de despliegue exterior blanca hacia la izquierda y jale con un movimiento continuo.

**Resultado:** Despliegue del tronco-rama ipsilateral hasta el nivel de la puerta contralateral. La fila proximal de la endoprótesis es de diámetro completo. El cuerpo del tronco mide ~70% del diámetro total. La rama ipsilateral está completamente constreñida.



### Tronco parcialmente desplegado: Canulación y despliegue de la rama contralateral

- 3 Canule la puerta contralateral, avance la vaina introductora hasta la puerta, después avance la rama contralateral hasta el nivel del marcador radiopaco largo. Retire la vaina por debajo del dispositivo y despliegue la rama contralateral.



### Tronco parcialmente desplegado: Retiro del mecanismo de constricción y despliegue de la manga secundaria

- 4 **Etapas de transición:** Jale hacia atrás y sujete el botón de seguridad rojo, gire la perilla transparente hacia la izquierda y jale con un movimiento continuo.

**Resultado:**

- Retiro del asa constrictora, del pasador de bloqueo y de la línea de despliegue de la manga secundaria
- El cuerpo del tronco se despliega hasta alcanzar su diámetro completo
- La puerta contralateral se separa del tronco-rama ipsilateral

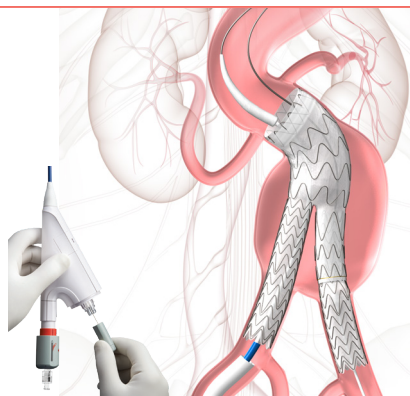


### Tronco totalmente desplegado: Despliegue de la rama ipsilateral

- 5 **Etapas de despliegue 2:** Gire la perilla gris de despliegue hacia la izquierda y jale con un movimiento continuo.

**Resultado:**

Despliegue de la rama ipsilateral.



Consulte las Instrucciones de Uso en [eifu.goremedical.com](http://eifu.goremedical.com)

Consulte las *Instrucciones de Uso* en [eifu.goremedical.com](http://eifu.goremedical.com) para una descripción completa de todas las indicaciones aplicables, advertencias, precauciones y contraindicaciones en los mercados donde el producto está estandarizado. <sup>Rx Only</sup>

**INDICACIONES DE USO EN EE. UU.:** La endoprótesis GORE® EXCLUDER® Conformable AAA Endoprosthesis está indicada para excluir el aneurisma de la circulación sanguínea en pacientes diagnosticados con aneurisma aórtico abdominal (AAA) infrarrenal y que presentan una anatomía adecuada, como se describe a continuación: Acceso iliaco/femoral adecuado; rango de diámetro de tratamiento del cuello aórtico infrarrenal de 16-32 mm y una longitud mínima del cuello aórtico de 10 mm; angulación del cuello aórtico proximal ≤ 90°; rango de diámetro de tratamiento de la arteria iliaca de 8-25 mm y longitud de la zona de sellado del vaso distal iliaco de al menos 10 mm. Los componentes de Aortic Extender Endoprosthesis e Iliac Extender Endoprosthesis están diseñados para utilizarse después del despliegue de GORE® EXCLUDER® Conformable AAA Endoprosthesis. Estas extensiones se utilizan cuando se desea una mayor longitud y/o sellado para la exclusión de aneurismas. **CONTRAINDICACIONES:** La GORE® EXCLUDER® Conformable AAA Endoprosthesis está contraindicada en: Pacientes con sensibilidades o alergias confirmadas a los materiales del dispositivo. Todos los componentes de GORE® EXCLUDER® Conformable Endoprosthesis contienen politetrafluoroetileno expandido (ePTFE), etileno propileno fluorado (FEP), nitinol (aleación de níquel titanio) y oro. Pacientes con una infección sistémica que pueden presentar un mayor riesgo de infección de la endoprótesis.

Los productos enumerados pueden no estar disponibles en todos los mercados.

© 2025 W. L. Gore & Associates, Inc. Todos los derechos reservados. Todas las marcas comerciales mencionadas son marcas comerciales de un miembro del grupo de empresas afiliadas a Gore o de sus respectivos propietarios. "Together, improving life" y el diseño son marcas comerciales de una empresa de Gore. 25AR1155-E501 OCTUBRE 2025

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

## PASOS OPCIONALES PARA OPTIMIZAR EL POSICIONAMIENTO

### Control de angulación antes del despliegue del tronco-rama ipsilateral en la etapa 1

- 1a Gire la perilla gris de control de angulación hacia la derecha para avanzar en alambre de angulación.



### Reposicionamiento y uso del control de angulación para optimizar la posición

- 2a **Sólo reposicionamiento** Gire el regulador de constricción gris hacia la derecha para constreñir el extremo proximal del tronco.

Cuando el dispositivo esté en la posición deseada, gire el regulador de constricción gris hacia la izquierda para volver a abrirlo.



### Uso del control de angulación

Gire el regulador de constricción gris para constreñir el extremo proximal del tronco. Gire la perilla gris de control de angulación hacia la derecha para avanzar en alambre de angulación.

**Advertencia:** No gire el catéter de implantación del tronco o del extensor aórtico cuando se avance el alambre de angulación. Pueden ocasionarse daños en el dispositivo y/o el catéter.



### Extensor aórtico opcional: Angulación y despliegue

Avance el extensor aórtico sobre una guía superrígida de 0.035" hasta la ubicación deseada. Si es necesario angular el extensor aórtico, gire la perilla gris de control de angulación hacia la derecha.

Para desplegar, gire la perilla de despliegue exterior blanca hacia la izquierda y jale con un movimiento continuo.

Si se utilizó el alambre de angulación, gire la perilla gris de control de angulación hasta que el indicador rojo ya no sea visible y retire con cuidado el catéter de implantación.



### ADVERTENCIAS

**No:**

- Gire el catéter de implantación del tronco más allá de 360° cuando el dispositivo esté completamente constreñido en el catéter.
- Gire el catéter de implantación del tronco más allá de 90° cuando esté parcialmente desplegado.
- Retire la endoprótesis no implantada a través de la vaina introductora.
- Utilice el mecanismo de constricción/liberación más de dos veces.
- Avance/retraiga el alambre de angulación más de cinco veces durante un procedimiento.

(Consulte las *Instrucciones de Uso* para conocer las advertencias y precauciones).

