

Reestenosis intrastent de la AFS

Tratamiento duradero para lesiones reestenóticas intrastent complejas.

Alta permeabilidad primaria, incluso en los casos más difíciles:

Primaria del 75 % al año con una longitud media de la lesión de más de 17 cm.¹

Cuando se compara con la ATP, menos de un tercio del número de pacientes requirió una intervención en un año.²

Resultados del estudio clínico duraderos en casos complejos:

Permeabilidad primaria cuatro veces mayor que la obtenida con ATP a los dos años.³

aRLD (fTLR por sus siglas en inglés) más de tres veces mayor que la obtenida con ATP a los dos años.²

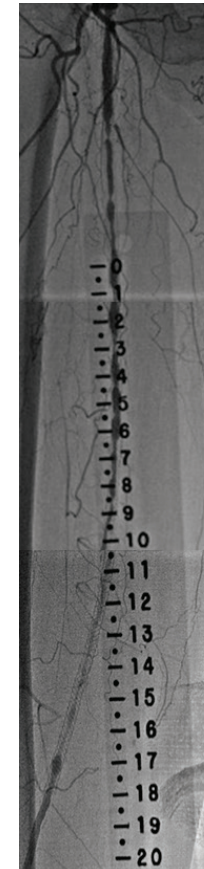
Se ha comprobado que reduce las reintervenciones:

A los dos años, los pacientes en los que se realizaron procedimientos de reintervención fueron menos que los tratados con ATP.²

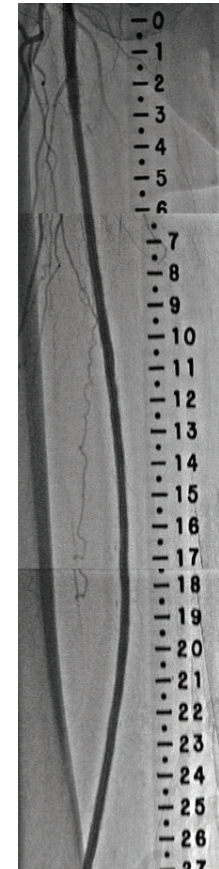
Imágenes por cortesía del Dr. Robert Minor. Utilizadas con permiso.

* Como la utiliza Gore, la superficie heparinizada bioactiva se refiere a la superficie de heparina CBAS exclusiva de Gore.

Together, improving life

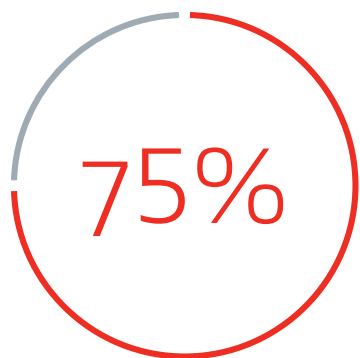


Antes: Reestenosis intrastent difusa de la AFS en segmentos largos tratados con stents en la AFS.



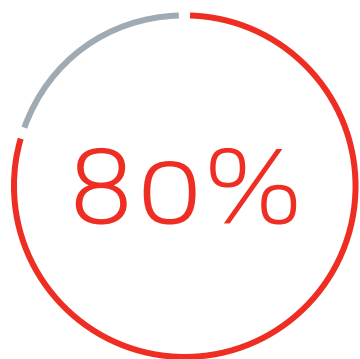
Después: Angiografía final tras la colocación de dispositivos GORE® VIABAHN® para reestenosis intrastent en la AFS.





permeabilidad primaria al año¹

17,3 cm longitud media de la lesión¹



aRLD (fTLR por sus siglas en inglés) al año¹

Recomendaciones para obtener resultados óptimos en reestenosis intrastent

- Extienda el dispositivo al menos 1 cm proximal y distalmente desde el stent colocado previamente²
- Cubra la enfermedad adyacente que pueda haber al menos 1 cm más allá de los márgenes proximal y distal de la lesión²
- Siga las recomendaciones de las instrucciones de uso sobre la utilización de un sobredimensionamiento del 5 al 20 % utilizando el diámetro del vaso sano inmediatamente proximal y distal a la lesión²
- Asegúrese de que la guía haya atravesado la lesión intraluminalmente antes de finalizar la ATP²

Bibliografía

1. Bosiers M, Deloose K, Callaert J, *et al.* Superiority of stent-grafts for in-stent restenosis in the superficial femoral artery: twelve-month results from a multicenter randomized trial. *Journal of Endovascular Therapy* 2015;22(1):1-10.
2. GORE® VIABAHN® Endoprosthesis with Heparin Bioactive Surface Instructions for Use (IFU). W. L. Gore & Associates, Inc website. Accessed July 28, 2020. <https://eifu.goremedical.com/7>.
3. Bosiers M, Deloose K. 2-year results of the RELINE Trial comparing Viabahn Stent-Grafts to POBA for ISR show durable benefits to endograft treatment. Presented at the 41st Annual Symposium on Vascular and Endovascular Issues, Techniques, Horizons (VEITHsymposium); November 18-22, 2014; New York, NY. Abstract 168.



Para obtener una descripción completa de todas las indicaciones, advertencias, precauciones y contraindicaciones en los mercados en los que se comercializa este producto, consulte las *Instrucciones de uso* en eifu.goremedical.com. ^{Rx} only

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

GORE, *Together, improving life*, VIABAHN y los diseños son marcas comerciales de W. L. Gore & Associates.
© 2021 W. L. Gore & Associates, Inc. 2166676-ES OCTUBRE 2021

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

Asia Pacific +65 6733 2882 Australia / New Zealand 1800 680 424 Europe 00800 6334 4673
United States Flagstaff, AZ 86004 800 437 8181 928 779 2771

