



*Together, improving life*

**GORE® TAG®**

Thoracic Branch Endoprosthesis

# APOIO PARA O PROCEDIMENTO

Os passos aqui descritos podem não estar completos e não visam substituir as Instruções de Uso (IFU) nem a formação, o treinamento e o julgamento clínico dos profissionais de saúde. Os profissionais da saúde continuam sendo os únicos responsáveis pelas decisões relativas aos cuidados com o paciente e ao uso de tecnologias médicas.





# ACESSO

| Passo | Ação:                                           | Motivo:                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Coloque o fio-guia do ramo lateral.             | O cateter protege o vaso ramificado durante a captura e pode ser mantido para a introdução do componente aórtico (AC) e do componente do ramo lateral (SB).                                                                                        |
|       | Escolha um fio-guia de ramo lateral apropriado. | Um fio-guia de ramo lateral mais rígido pode ajudar no alinhamento rotacional do portal durante o posicionamento do Componente Aórtico.<br>Um fio-guia do ramo lateral mais flexível pode ser útil ao avançar o ramo lateral até o local previsto. |

# COMPONENTE AÓRTICO (AC)

| Passo | Ação:                                                                                              | Motivo:                                                                                                                                                                                                                |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2     | Retire a embalagem do fio-guia.                                                                    | Girar o AC dentro da bainha pode danificá-lo.                                                                                                                                                                          |
|       | Empurre ou retraia o AC enquanto gira o cateter.                                                   | Mover o AC durante a rotação pode ajudar a trasladar os movimentos de rotação da alça ao AC constrito.                                                                                                                 |
|       | Gire o AC em um segmento reto da anatomia.                                                         | Tentar girar o AC em uma curva pode dificultar a rotação do AC e levar à liberação parcial precoce, o que pode danificar o AC.                                                                                         |
|       | Tenha cuidado para não girar excessivamente o cabo do AC sem visualizar a rotação constrita do AC. | Girar excessivamente o sistema de implantação do AC pode afrouxar a linha de liberação e levar a uma liberação parcial precoce.                                                                                        |
| 3     | Posicione o portal do AC em alinhamento rotacional com o vaso ramificado alvo.                     | Um fio-guia rígido pode ajudar a alinhar o portal. A liberação do AC quando o portal está desalinhado pode dificultar a conclusão do procedimento com o componente SB (veja o glossário de imagens, <i>imagem A</i> ). |

| Passo | Ação:                                                                                                                                                                           | Motivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4     | <p>Certifique-se de que o portal não esteja distal ao óstio do vaso ramificado alvo.</p>                                                                                        | <p>Posicioná-lo o mais proximalmente possível (mas sempre dentro das <i>Instruções de Uso</i>) pode ajudar a garantir uma boa vedação entre o AC e o Componente SB.</p> <p>Uma implantação muito distal pode dificultar a conclusão do procedimento com o componente SB e pode requerer o uso de mais de um componente SB.</p>                                                      |
|       | <p>Se não for possível adiantar o portal além da borda distal do vaso ramificado alvo, considere utilizar um fio-guia de ramo mais flexível ou reduza a tensão no fio-guia.</p> | <p>Se o fio-guia do componente SB for excessivamente rígido, ele poderá atuar como uma barreira e impedir o avanço do AC em direção mais proximal.</p>                                                                                                                                                                                                                              |
| 5     | <p>Passos para a liberação do AC. Avance o dispositivo até passar do local alvo.</p>                                                                                            | <p>O último movimento da liberação precisa ser distal a fim de que a energia armazenada seja retirada do sistema de liberação, portanto, o dispositivo deve ser inicialmente posicionado além do local alvo.</p>                                                                                                                                                                    |
|       | <p>Empurre o fio-guia para levar o AC até a curvatura externa.</p>                                                                                                              | <p>O AC precisa ser posicionado ao longo da curvatura externa para permitir uma liberação precisa.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|       | <p>Puxe o AC até o ponto previsto para a implantação.</p> <p>Libere rapidamente utilizando uma técnica de liberação com duas pessoas.</p>                                       | <p>A retração do dispositivo elimina a energia acumulada no sistema para uma liberação precisa.</p> <p>Libere rapidamente utilizando uma técnica de liberação com duas pessoas. A liberação rápida evitará o efeito “windsocking”, que pode provocar imprecisão distal. A técnica de liberação com duas pessoas evita que o cateter desloque o dispositivo durante a liberação.</p> |

# COMPONENTE DO RAMO LATERAL (SB)

| Passo | Ação:                                                                                                                                                                                           | Motivo:                                                                                                                                                                                                                            |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6     | Avance o componente SB para dentro do portal do AC.                                                                                                                                             | O uso de um cateter ou de uma bainha pelo braço ajuda a proteger o vaso ramificado contra traumas, incluindo novas dissecções.<br>O cateter/bainha também evita o prolapso do fio-guia do ramo ao redor do extremo proximal do AC. |
|       | Se o componente SB não passar facilmente pelo portal, use o cateter/bainha para apoiar a ponta da oliva do componente SB e direcioná-lo para dentro do portal.                                  | O cateter/bainha pode guiar o extremo frontal do componente SB até o portal.<br>Isso requer um esforço coordenado com manobras no braço e na perna.                                                                                |
|       | Se ainda for difícil guiar o componente SB para dentro do portal, aplique pressão no fio-guia simultaneamente através do braço e da perna para posicionar o componente SB na curvatura externa. | Colocar o fio-guia em formato de “S” pode ajudar a transferir a oliva do componente SB do portal do AC para dentro do portal.                                                                                                      |
|       | Se ainda for difícil guiar o Componente SB até o portal, troque por um fio-guia mais flexível.                                                                                                  | Trocar por um fio-guia mais flexível pode ajudar a encontrar uma melhor trajetória até o portal para o Componente SB.                                                                                                              |
|       | NÃO gire o cateter do Componente SB.                                                                                                                                                            | Girar o cateter do Componente SB pode causar a liberação precoce e/ou a ruptura do cateter.                                                                                                                                        |

| Passo | Ação:                                                                                                                                                                                                                                                                               | Motivo:                                                                                                                                                                                                |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7     | Posicione o componente SB para a liberação.                                                                                                                                                                                                                                         | O marcador central do componente SB deve ficar alinhado com o marcador do portal ou até 5 mm fora do marcador do portal, de modo que a região do ápice alargado do componente SB fique fora do portal. |
|       | Apoie o extremo anterior do componente SB no segmento reto do vaso ramificado.                                                                                                                                                                                                      | Verifique que o extremo anterior do componente SB não termine em uma curvatura do vaso ramificado.                                                                                                     |
|       | Se for necessário um segundo componente SB, o alinhamento do marcador central do componente SB com o marcador do portal AC inicial resultará numa extensão de 15–20 mm, dependendo do local de liberação do primeiro componente SB (veja o glossário de imagens, <i>imagem D</i> ). | Uma extensão de >20 mm pode levar a um <i>endoleak</i> tipo III ou a outras complicações.<br>Uma extensão de ≤20 mm é aceitável.                                                                       |

# EXTENSOR AÓRTICO (AE)

| Passo | Ação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Motivo:                                                                                                                                                                                                                 |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8a    | <p>Orientação e alinhamento do AE.</p> <p>Certifique-se de que o marcador de orientação na oliva apareça como um ponto na curvatura externa (veja o glossário de imagens, <i>imagem E</i>).</p>                                                                                                                                                 | <p>O AE deve estar alinhado na rotação para uma implantação precisa.</p> <p>É importante lembrar que o marcador de orientação deve estar na curvatura externa para a linha de sutura ficar na curvatura interna.</p>    |
|       | <p>O AE pode ser posicionado para conseguir:</p> <p>Extensão máxima: até metade do comprimento do AE fica além dos ápices proximais do AC (veja o glossário de imagens, <i>imagem F</i>).</p> <p>Extensão mínima: o anel dourado proximal do AE fica alinhado com os ápices proximais do AC (veja o glossário de imagens, <i>imagem F</i>).</p> | <p>A liberação do AE além da extensão máxima pode não garantir uma vedação adequada e pode levar a <i>endoleaks</i> tipo III</p> <p>A implantação do AE abaixo da extensão mínima pode levar à fratura do fio-guia.</p> |

| Passo | Ação:                                                                                                                                                                                 | Motivo:                                                                                                                                                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8b    | Passos para a liberação do AE.                                                                                                                                                        | Se o AE ficar preso no portal do AC, ele não estará na curvatura externa, o que pode levar a uma liberação imprecisa.                                                                                 |
|       | Se o AE ficar preso no portal, retraia e adiante o dispositivo novamente até que ele esteja posicionado ao longo da curvatura externa (veja a imagem no glossário, <i>imagem G</i> ). |                                                                                                                                                                                                       |
|       | Avance o dispositivo além do local alvo.                                                                                                                                              | O último movimento da liberação deve ser distal para garantir que a energia armazenada seja eliminada do sistema de liberação; portanto, o dispositivo primeiro deve ser avançado além do local alvo. |
|       | Aplique pressão para frente no fio-guia para empurrar o AE até a curvatura externa.                                                                                                   | O AE precisa estar posicionado ao longo da curvatura externa para permitir uma liberação precisa.                                                                                                     |
|       | Puxe o AE até o local de implantação desejado.                                                                                                                                        | A retração do dispositivo elimina qualquer energia armazenada no sistema de liberação para permitir uma liberação precisa.                                                                            |
|       | Libere rapidamente usando uma técnica de liberação com duas pessoas.                                                                                                                  | A técnica de liberação com duas pessoas evita que o cateter desloque o dispositivo durante a liberação. A liberação deve ser rápida para permitir que o AE abra só uma vez.                           |

# EXTENSOR AÓRTICO (AE)

| Passo | Ação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Motivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8c    | <p>Remoção do cateter do AE.</p> <p>O primeiro movimento deve ser distal no cateter e no fio-guia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Isso retira a oliva da curvatura externa para evitar os ápices proximais do AC.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|       | <p>Assim que a oliva ficar livre dos ápices proximais do AC, empurre o fio-guia para deslocar o cateter para a curvatura externa para remoção da manga.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Com o cateter na curvatura externa, a interação da manga com o AE será minimizada.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|       | <p>Após a liberação, a linha de liberação pode continuar ligada ao AE se não puder ser removida completamente, mas o AE tiver sido totalmente liberado.</p> <p>Se isso ocorrer, siga estas técnicas para retirar o cateter:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Gire o cateter uma volta completa antes de removê-lo.</li><li>– Se o dispositivo se desviar distalmente ao retirar o cateter, gire o cateter uma volta completa enquanto empurra para frente.</li><li>– Se o cateter ainda estiver ligado a um extensor, gire ele mais uma volta completa enquanto puxa (veja o glossário de imagens, <i>imagem H</i>).</li></ul> | <p>Se a linha de liberação não puder ser completamente removida, não rotar o cateter antes da retração pode levar ao movimento distal do AE.</p> <p>Confirme que o cateter não esteja conectado com o AE.</p> <p>Tenha cuidado para não empurrar o AE para frente junto com o seu cateter.</p> <p>É importante lembrar que a manga do AE está ligada ao cateter e deve ser removida junto com ele.</p> <p>Vale ressaltar que isso nunca ocorreu clinicamente, mas foi observado durante os testes.</p> |

| Passo                                                        | Ação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Motivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8C</b> Remoção do cateter do AE .<br><i>(continuação)</i> | <p>Assim que a oliva do AE ficar além dos stents parcialmente descobertos, a borda posterior da manga do AE pode engatar no ápice alargado do Componente SB.</p> <p>Se isso ocorrer, as seguintes técnicas podem ser utilizadas para retrain o cateter AE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Empurre levemente o cateter AE para a frente para separar a manga do AE do ápice alargado do Componente SB.</li> <li>– Se a manga do AE ainda estiver presa, gire levemente (até 180°) enquanto puxa o cateter para desengatar a manga do AE do ápice alargado do Componente SB (veja o glossário de imagens, <i>imagem I</i>).</li> </ul> | <p>Retrair o cateter AE sem primeiro separá-lo do Componente SB pode causar a migração do SB.</p> <p>Tenha cuidado para não empurrar o AE para frente junto com o seu cateter.</p> <p>Tenha em mente que a manga do AE está ligada ao cateter e deve ser removida junto com ele. Vale ressaltar que isso nunca ocorreu clinicamente, mas foi observado durante os testes.</p> |

# BALONAMENTO DO DISPOSITIVO

| Passo | Ação:                                                                                                                                                                                        | Motivo:                                                                                                                                                                                    |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9     | Balonamento do dispositivo.                                                                                                                                                                  | O balonamento deve ser mantido ao mínimo e utilizado apenas quando necessário para o AC e o AE.                                                                                            |
|       | Balone todo o comprimento do Componente SB.                                                                                                                                                  | Todo o comprimento do componente SB deve ser balonado para minimizar o risco de oclusão do ramo.                                                                                           |
|       | Encha só manualmente o balão ao balonar a curva do Componente SB.                                                                                                                            | O uso de um dispositivo inflador ou qualquer outro método que não seja manual na curva do componente SB pode endireitar excessivamente o componente SB, causando a migração do AC e do SB. |
|       | O componente SB deve ser balonado por último (se o componente SB já tiver sido balonado, mas depois que o AC ou o AE tiverem sido balonados, o componente SB deverá ser balonado novamente). | Balonar o componente SB por último garante que ele esteja desobstruído e não seja afetado por outros passos do balonamento.                                                                |

**GORE® TAG®**

Thoracic Branch Endoprosthesis

# GLOSSÁRIO DE IMAGENS



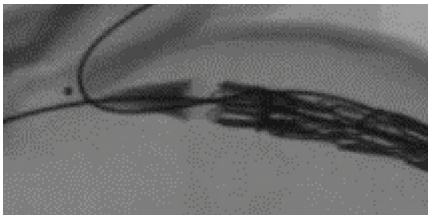
# GLOSSÁRIO DE IMAGENS

## Componente aórtico (AC)

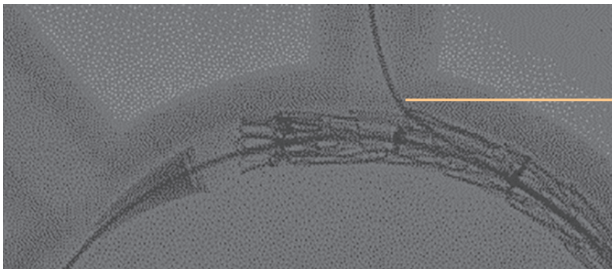
---

A

✗ NÃO



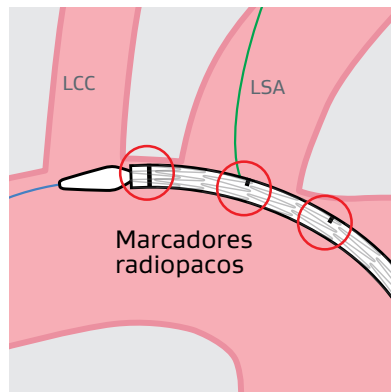
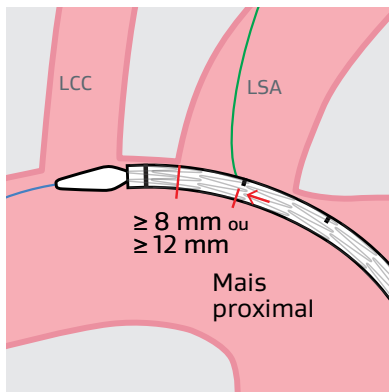
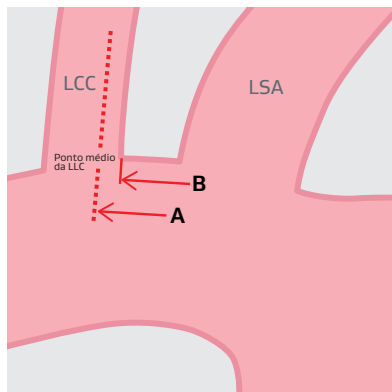
✓ SIM



Fio-guia de ramo se  
estendendo do cateter  
de liberação

## Componente aórtico (AC)

B

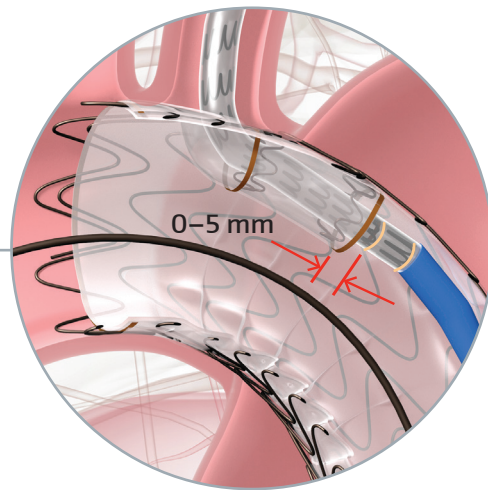
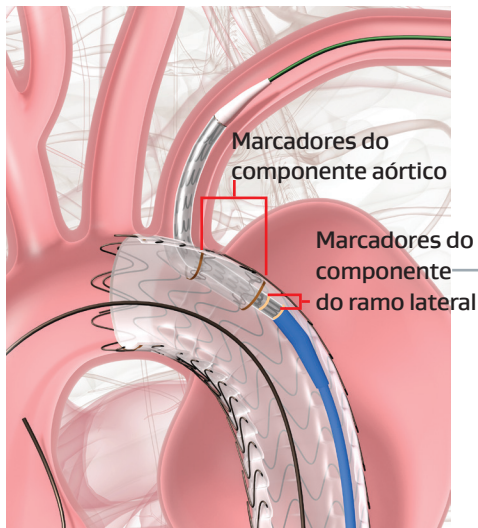


Siglas: LCC, carótida comum esquerda; LSA, artéria subclávia esquerda.

# GLOSSÁRIO DE IMAGENS

## Componente do ramo lateral (SB)

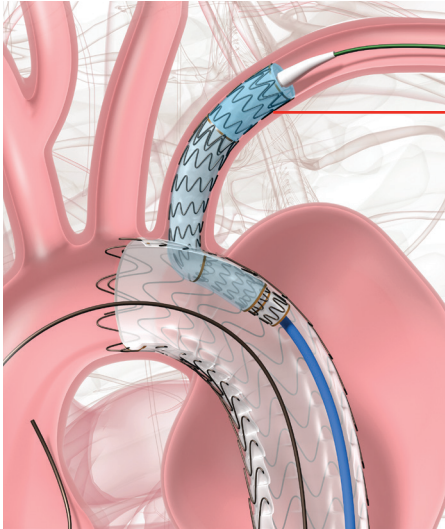
C



## Componente do ramo lateral (SB)

---

D



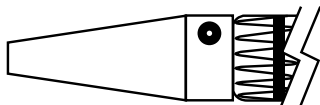
Extensão do  
ramo lateral

# GLOSSÁRIO DE IMAGENS

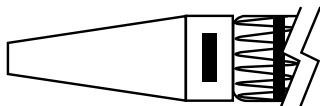
## Extensor aórtico (AE)

E

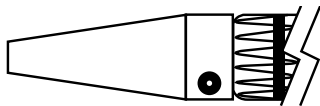
Parede da aorta



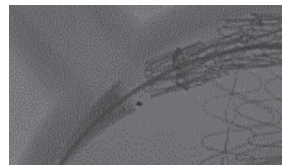
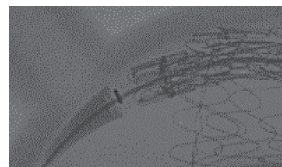
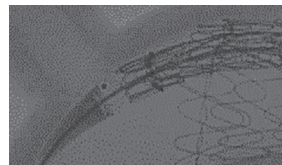
✓ SIM



✗ NÃO

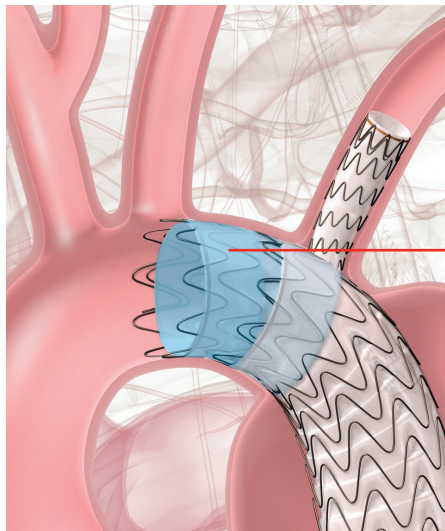
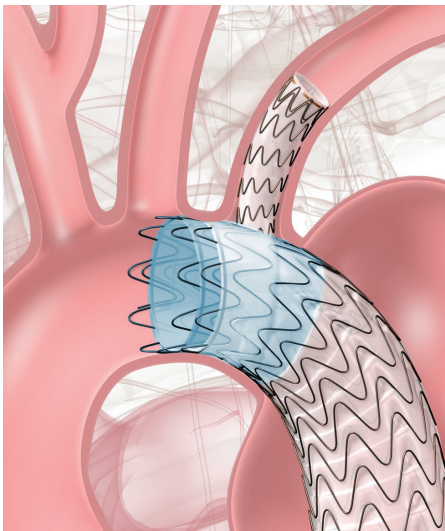


✗ NÃO



## Extensor aórtico (AE)

F



Extensor  
aórtico

# GLOSSÁRIO DE IMAGENS

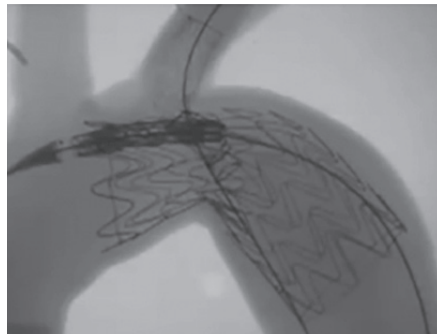
Extensor aórtico (AE)

---

G ✗ INCORRETO

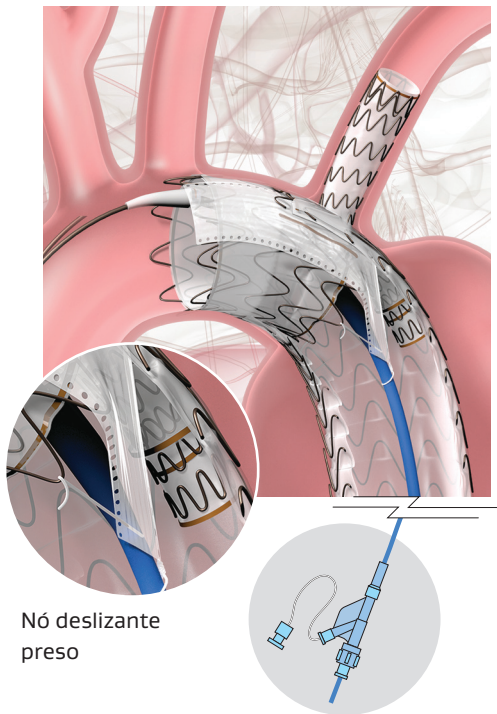


✓ CORRETO

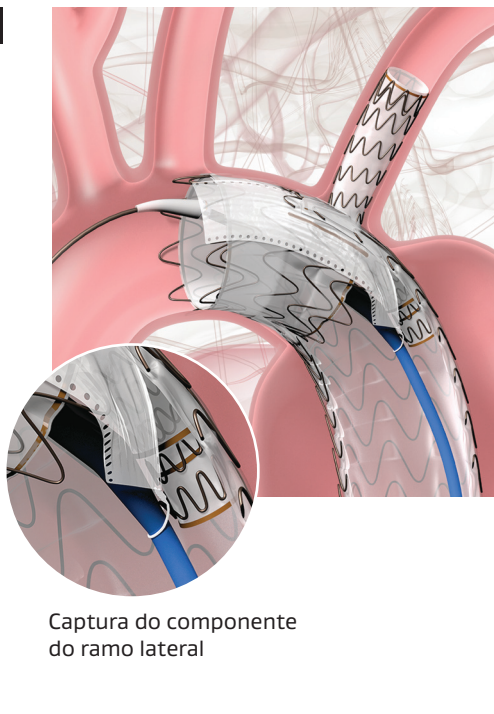


## Extensor aórtico (AE)

H



I





Consulte as Instruções de Uso  
**eifu.goremedical.com**

Consulte as *Instruções de Uso* no Web site [eifu.goremedical.com](http://eifu.goremedical.com) para uma descrição completa de todas as indicações, advertências, precauções e contraindicações aplicáveis para os mercados onde este produto está disponível.  Only

Nome comercial: GORE® DRYSEAL Flex Introducer Sheath. Número do registro na ANVISA: 80067930039

Nome comercial: GORE® TAG® Thoracic Branch Endoprosthesis. Número do registro na ANVISA: 80067930048

Nome comercial: GORE® TAG® Conformable Thoracic Stent Graft. Número do registro na ANVISA: 80067930045

Nome comercial: GORE® Tri-Lobe Balloon Catheter. Número do registro na ANVISA: 80067930022

Os produtos mencionados podem não estar disponíveis em todos os mercados.

© 2026 W. L. Gore & Associates, Inc. Todos os direitos reservados. Todas as marcas registradas mencionadas são marcas comerciais de uma empresa do grupo de afiliadas da Gore ou de seus respectivos proprietários. A marca e os designs "*Together, improving life*" são marcas registradas de uma empresa da Gore. 26AR1071-PT01 MAIO DE 2026 MAT-0791-1

---

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

**Ásia-Pacífico** +65 67332882

**Austrália/Nova Zelândia** 1800 680 424

**Europa** 00800 6334 4673

**Estados Unidos** Flagstaff, AZ 86004 800 437 8181 928 779 2771

