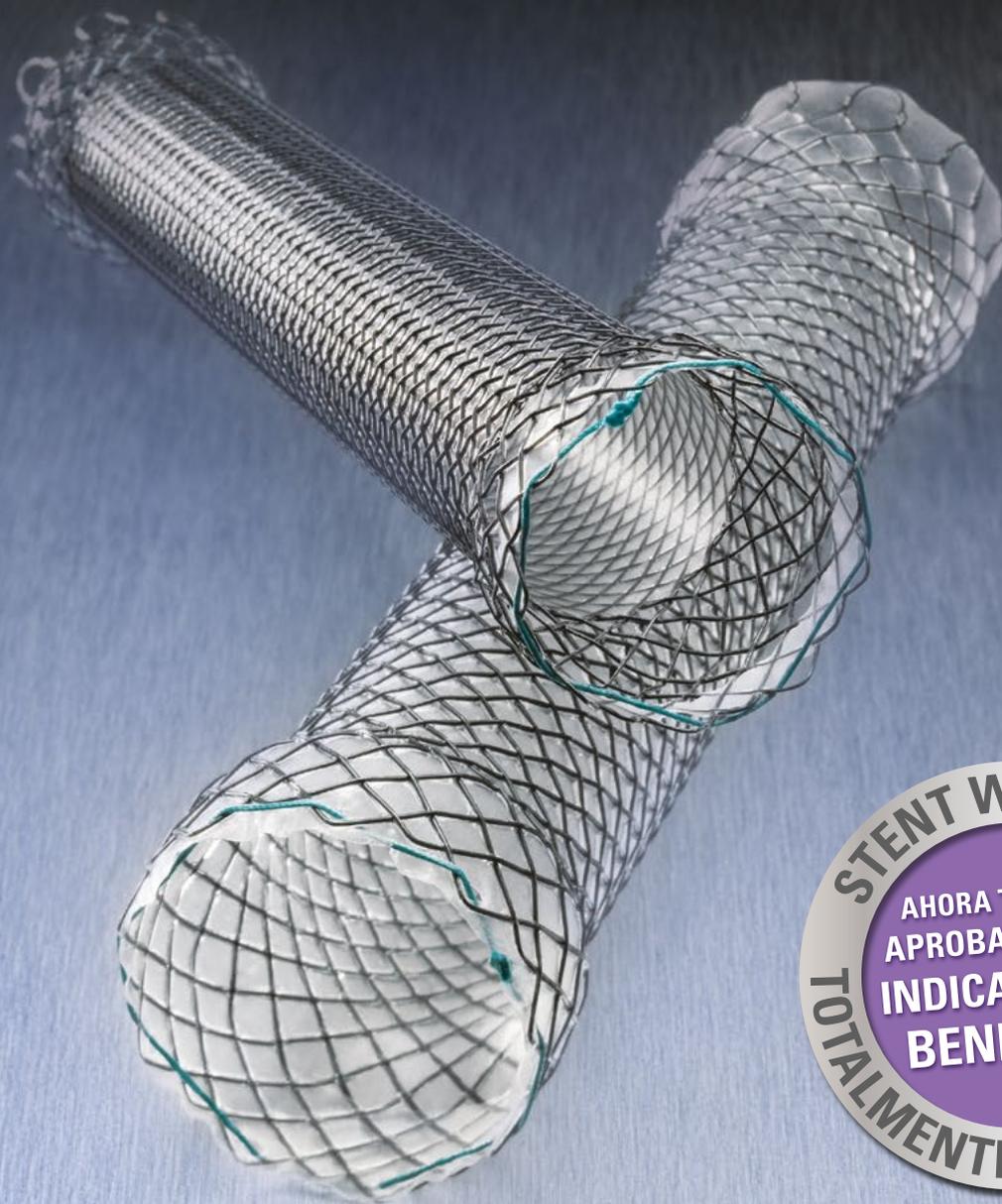


WallFlex™ Stents esofágicos

Stents metálicos autoexpansibles parcial
y completamente recubiertos

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

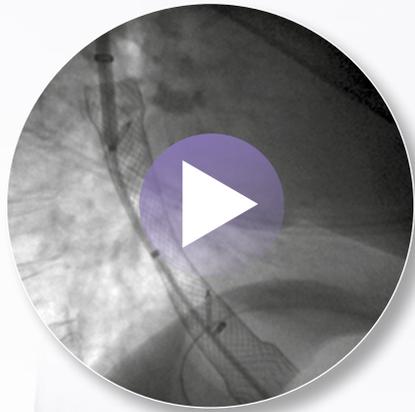


STENT WALLFLEX™
AHORA TAMBIÉN
APROBADO PARA
INDICACIONES
BENIGNAS
TOTALMENTE RECUBIERTO

WallFlex™ Stents esofágicos

Stents metálicos autoexpansibles parcial y completamente recubiertos

Confíe en más de 20 años de investigación y desarrollo. Boston Scientific es una empresa líder en el desarrollo de stents de avanzada tecnología y mantiene el compromiso de cumplir con los más altos estándares de calidad y de colaboración con los médicos.



“Utilizo el stent esofágico WallFlex porque su flexibilidad permite adaptarlo a la anatomía y colocarlo en diferentes tipos de estenosis malignas, con o sin fistulas. A mi juicio, el stent de 23 mm de diámetro ofrece un equilibrio óptimo entre adherencia esofágica y permeabilidad.”

Dr. Peter D. Siersema

Profesor de Gastroenterología, Director del Departamento de Gastroenterología y Hepatología, UMC Utrecht, Países Bajos

“El diseño de extremos ensanchados del stent esofágico totalmente recubierto WallFlex facilita el anclaje del stent y puede reducir el riesgo de migración en estenosis benignas; mientras que el recubrimiento completo de Permalume evita el crecimiento del tumor a través de la malla y reduce el riesgo de impactación de los alimentos.”

Dr. Alessandro Repici

Director de Endoscopia del Aparato Digestivo, Istituto Clínico Humanitas, Milán, Italia

“Implantamos stents a mis pacientes con cáncer esofágico resecable que presentan síntomas de disfagia con el fin de mejorar su nutrición y calidad de vida mientras ellos son sometidos a terapias neoadyuvantes. Considero que el stent esofágico totalmente recubierto WallFlex ha sido una elección acertada debido a su bajo riesgo de migración y de crecimiento del tumor a través de la malla ya que constituye una buena alternativa a las sondas de alimentación.”

Dr. Rafael S. Andrade

Profesor Adjunto de Cirugía, División de Cirugía General Torácica y de la Parte Anterior del Canal Alimenticio, Departamento de Cirugía, University of Minnesota, Minneapolis, MN, EE. UU

“Me gusta el sistema de liberación de bajo perfil de 18,5 F (6,17 mm) porque facilita la colocación del stent a través de estenosis difíciles sin necesidad de predilatar. Además, la elevada radiopacidad del stent proporciona un control total y confianza durante el despliegue.”

Dr. Richard P. Sturgess

Especialista en Gastroenterología, Director Clínico del Departamento de Enfermedades del Aparato Digestivo, University Hospital Aintree, Liverpool, Reino Unido

“Nuestro estudio es la primera serie de casos prospectivos que obtuvo resultados de tratamiento con un stent WallFlex completamente recubierto. Este stent es fácil de implantar y puede quitarse de forma segura.”[†]

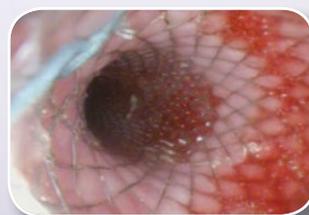
Jorge M.T. Canena, MD, PhD

Profesor de Gastroenterología, University Center of Gastroenterology-Faculty of Medical Sciences, Cuf Infante Santo Hospital, Lisboa, Portugal

† Canena et al. BMC Gastroenterology 2012, 12:70

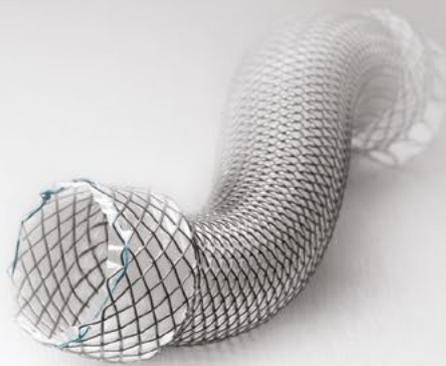


Estenosis esofágica maligna de 1-3 mm



No fue necesario realizar una predilatación

La tecnología de los stents de Boston Scientific se basa en la ciencia y en la innovación con el fin de ampliar las opciones disponibles para la gestión y el tratamiento de los pacientes.



stent

Resistencia a la migración

El ensanchamiento progresivo de los extremos puede facilitar el anclaje del stent dentro del lumen esofágico.

Resolución de la estenosis

La estructura trenzada de la malla permite la adaptación del stent a las fuerzas ejercidas por la anatomía del esófago como el peristaltismo y las estenosis. El diseño permite la expansión gradual del stent, que normalmente finaliza después de 24 a 72 horas.

Prevención del crecimiento del tejido a través de la malla

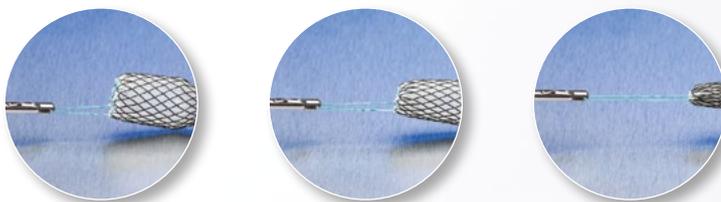
En la versión totalmente recubierta, el revestimiento de silicona Permalume™ se extiende en toda la longitud del stent y se ha diseñado para prevenir el crecimiento del tumor a través de la malla así como también, sellar las fistulas esofágicas concurrentes y ayudar a reducir las oclusiones ocasionadas por los alimentos.

Visualización fluoroscópica

La construcción de nitinol permite una visualización clara durante la fluoroscopia, lo que garantiza una colocación precisa del stent.

Capacidad de retirada

La sutura de retirada de poliéster con revestimiento de Teflon™ facilita la retirada del stent durante el procedimiento inicial de colocación.



sistema de liberación

No requiere predilatación

El sistema de liberación de bajo perfil de 18,5 F (6,17 mm) está diseñado para atravesar estenosis muy cerradas.*

Colocación endoscópica

La zona de transición endoscópica facilita la colocación precisa del stent cuando se despliega mediante visualización endoscópica.

Colocación exacta del stent

El diseño coaxial del sistema de liberación permite un despliegue 1:1 del stent.

El stent totalmente recubierto se puede re-envainar hasta en un 75% del despliegue y dos veces durante su colocación inicial.**

* Según el diámetro del lumen de la estenosis, es posible que no se necesite predilatación.
** No se puede volver a re-envainar un stent si se ha sobrepasado el límite de re-envainabilidad.



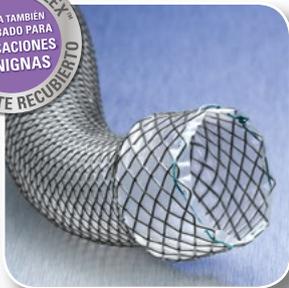
WallFlex™ Stents esofágicos

Stents metálicos autoexpansibles parcial y completamente recubiertos

Información para pedidos

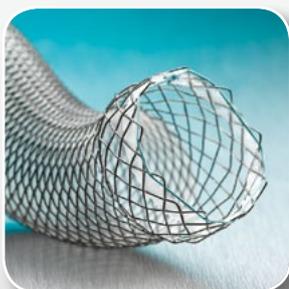
WallFlex Stent esofágico totalmente recubierto*

STENT WALLFLEX™
AHORA TAMBIÉN
APROBADO PARA
INDICACIONES
BENIGNAS
TOTALMENTE RECUBIERTO



Referencia	D.E. del stent (mm)	D.E. de los ensanchamientos proximal / distal (mm)	Longitud del stent (cm)	Diámetro del sistema de liberación (F) / (mm)	Longitud del sistema de liberación (cm)
M00516210	18	25 / 23	10	18,5 / 6,17	120
M00516220	18	25 / 23	12	18,5 / 6,17	120
M00516230	18	25 / 23	15	18,5 / 6,17	120
M00516240	23	28 / 28	10	18,5 / 6,17	120
M00516250	23	28 / 28	12	18,5 / 6,17	120
M00516260	23	28 / 28	15	18,5 / 6,17	120

WallFlex Stent esofágico parcialmente recubierto



Referencia	D.E. del stent (mm)	D.E. de los ensanchamientos proximal / distal (mm)	Longitud del stent (cm)	Longitud recubierta del stent (cm)	Diámetro del sistema de liberación (F) / (mm)	Longitud del sistema de liberación (cm)
M00516900	18	23 / 23	10	7	18,5 / 6,17	120
M00516910	18	23 / 23	12	9	18,5 / 6,17	120
M00516920	18	23 / 23	15	12	18,5 / 6,17	120
M00516930	23	28 / 28	10	7	18,5 / 6,17	120
M00516940	23	28 / 28	12	9	18,5 / 6,17	120
M00516950	23	28 / 28	15	12	18,5 / 6,17	120

*Por favor consultar la disponibilidad del producto con el representante/delegado de ventas o con atención al cliente local



MR Conditional
per ASTM F2503

Condicionamente compatible con RM – Pruebas no clínicas han demostrado que el uso del sistema de stent esofágico WallFlex en RM es seguro si se cumplen determinados requisitos. Puede explorarse de forma segura en las condiciones descritas en las Instrucciones de uso.

Boston Scientific

Advancing science for life™



Lea estudios de casos e información clínica sobre el stent esofágico WallFlex™ desde su smartphone al escanear este código o visite la página web de Boston Scientific.

www.bostonscientific.com/global-endoscopy

Todas las marcas registradas citadas son propiedad de sus respectivos propietarios.

PRECAUCIÓN: Las leyes restringen la venta de estos dispositivos a médicos o bajo prescripción de los mismos. Las indicaciones, contraindicaciones, advertencias e instrucciones de uso se incluyen en la etiqueta del producto suministrada con cada dispositivo. Información para su utilización solamente en países en los que el producto este registrado en las autoridades sanitarias pertinentes.

ENDO-212103-AA Enero de 2014. Impreso en los Países Bajos por De Budelse/Gosling.

Boston Scientific International SA
Parc Val Saint Quentin - Bâtiment H
78960 Voisins-le-Bretonneux - France
+33 1 39 30 97 00

www.bostonscientific-international.com

Copyright © 2014 Boston Scientific Corporation o sus afiliados. Todos los derechos reservados.
DINEND2321SB