

# Medtronic

# Mejor por diseño.



El dispositivo de amigdalectomías **Bizact™** proporciona beneficios clínicos claves. Es un sellador de vasos bipolar avanzado que:

- Reduce el sangrado postoperatorio en procedimientos de amigdalectomía<sup>1,2,†,§</sup>
- Casi elimina el sangrado intraoperatorio<sup>3-5,†,§</sup>
- Proporciona una propagación térmica promedio de < 1 mm<sup>6</sup>.

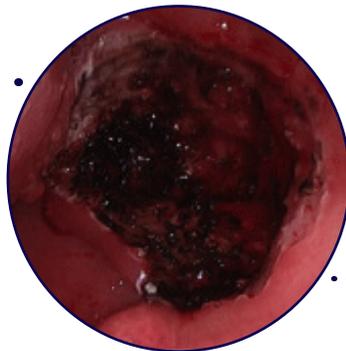
†Utilizado en 60 casos, incluyendo pacientes (en edades comprendidas entre 3 y 12 años) en los EE.UU. No hubo eventos hemorrágicos intraoperatorios o posoperatorios, definidos como eventos hemorrágicos que requirieron intervención, en comparación con las tasas de hemorragia postoperatoria en informes publicados de 6.3% con electrocauterio, 2.4% con coablación, y 4% con disección en frío.

‡Utilizado en 48 casos, incluyendo adultos (22+) EE.UU. (18+) UE el uso del dispositivo de amigdalectomía Bizact™ resultó en una pérdida de sangre intraoperatoria no medible en comparación con informes publicados que indican 10.83 ml con Coblator™\*, 27.08 ml con electrocauterio [Roje], y 125 ml con bisturí frío [Lachanas].

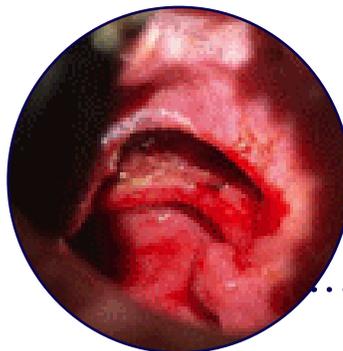
§En comparación con resultados publicados sobre electrocirugía monopolar y el dispositivo Coblator™\*. ¶Comentarios del cirujano después de más de 30 procedimientos con el dispositivo de amigdalectomías Bizact™.

# Veamos la diferencia.

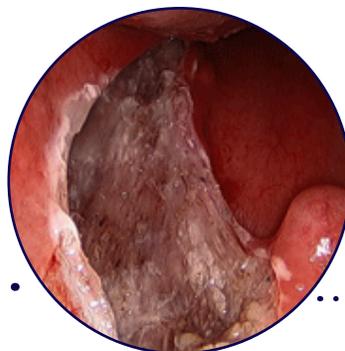
Fotos tomadas directamente después de amigdalectomías muestran la diferencia visible en la apariencia de los tejidos.



Electrocirugía  
monopolar



Dispositivo  
**Bizact™**



Dispositivo  
Coblator™

*"La gran mayoría de (nuestros) pacientes dijeron que estaban reanudando actividades diarias normales y al consumo normal de alimentos más pronto de lo que ellos esperaban - e incluso de lo que yo esperaba<sup>Ω</sup>"*

## **Dr. Per Attner**

Departamento de Otorrinolaringología  
Hospital Sophiahemmet, Estocolmo, Suecia  
Entrevistado en marzo 2017

<sup>Ω</sup>Comentarios del cirujano después de más de 30 procedimientos con el dispositivo de amigdalectomías Bizact™.

## Temperatura más baja.<sup>7,†</sup>

El dispositivo Bizact™ es activado por las plataformas de energía ValleyLab™ que crean sellos consistentes y confiables. En comparación con un lápiz electroquirúrgico, el dispositivo Bizact™ puede proporcionar una:

- Temperatura externa máxima de mandíbula significativamente más baja.<sup>7</sup>
- Tiempo de enfriamiento de la mandíbula a 60°C significativamente más rápido.<sup>7</sup>

## Pérdida de sangre reducida

El dispositivo de amigdalectomías Bizact™ es un sellador de vasos que puede:

- Reducir el sangrado postoperatorio en procedimientos de amigdalectomía en comparación con el electrocauterio, la coablación y la disección en frío.<sup>1,2,‡</sup>
- Reducir la pérdida de sangre intraoperatoria en comparación con el electrocauterio, la coablación y la disección en frío.<sup>3-5,§</sup>
- Crear sellos que resisten tres veces la presión arterial sistólica normal.<sup>8,Ω</sup>

† Comparado con el electrocauterio.

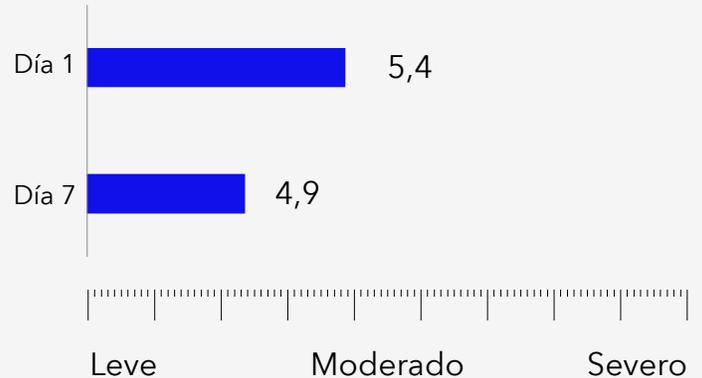
‡ Utilizado en 60 casos, incluyendo pacientes (en edades comprendidas entre 3 y 12 años) en los EE.UU. No hubo eventos hemorrágicos intraoperatorios o posoperatorios, definidos como eventos hemorrágicos que requirieron intervención, en comparación con informes publicados de 6.3% con electrocauterio, 2.4% con coablación, y 4% con disección en frío [Francis].

§ Utilizado en 48 casos, incluyendo adultos (22+) EE.UU. (18+) UE el uso del dispositivo de amigdalectomías Bizact™ resultó en una pérdida de sangre no medible en comparación con informes publicados que indican 10.83 ml con el Coblator™\*, 27.08 ml con el electrocauterio [Roje], y 125 ml con el bisturí frío [Lachanas].

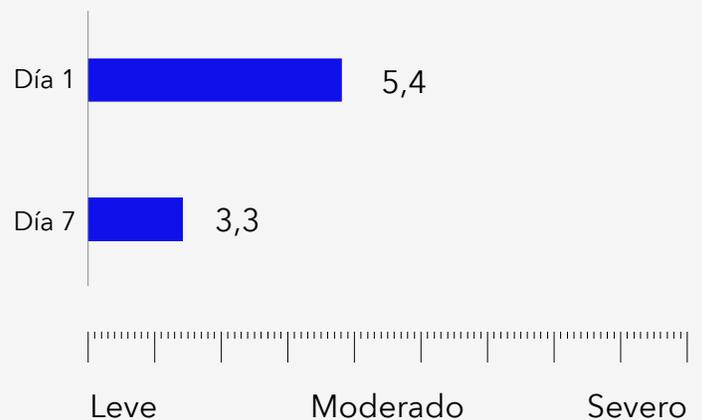
Ω Según pruebas de banco internas, la probabilidad de ruptura  $\geq 360$  mm Hg es  $\geq 96.1\%$

## ¿Cómo se compara su técnica?

### Adulto<sup>3,††</sup>



### Paciente pediátrico<sup>1,‡‡</sup>



† Puntuaciones medias de dolor utilizando la Escala Visual Analógica. Utilizada en 48 casos, incluyendo adultos (22+) EE.UU. (18+) UE.

†† Puntuaciones medias de dolor utilizando la Escala Wong-Baker FACES. Utilizada en 60 casos, incluyendo pacientes (en edades comprendidas entre los 3 y 12 años) en los EE.UU.

# Incomparable.

Imágenes teñidas con hematoxilina y eosina (H&E)<sup>9</sup>



El vaso no está ocluido

Electrocirugía monopolar

El vaso está completamente ocluido



Dispositivo **Bizact™**

El vaso no está ocluido



Dispositivo **Coblator™**

Sírvase contactar a su representante de ventas de Medtronic para ver cómo el dispositivo de amigdalectomías **Bizact™** puede transformar sus cirugías.

# Referencias.

1. Brown, E. (2019). Un estudio prospectivo, multicéntrico y de un solo brazo de Bizact™ en niños que se someten a una amigdalectomía. Identificador ClinicalTrials.gov: NCT03266094

2. Francis D, Fonnesbeck C, Sathe N, McPheeters M, Krishnaswami S, Chinnadurai S. Sangrado posoperatorio y utilización asociada después de la amigdalectomía en niños: análisis sistemático y metanálisis. *Otolaryngology Head and Neck Surgery*. 2017; 156(3):442-455.

3. Karni, R., Attner, P. (2018). Un estudio piloto prospectivo, multicéntrico, de un solo brazo y no comparativo de Bizact en adultos que se someten a una amigdalectomía. Datos en archivo. Estudio patrocinado por Medtronic. Identificador ClinicalTrials.gov: NCT02876575

4. Roje Z, Racić G, Dogas Z, Pisac VP, Timms M. Morbilidad posoperatoria y características histopatológicas del tejido amigdalino después de una amigdalectomía por coablación en niños: un estudio prospectivo, aleatorio, simple-ciego. *Coll Antropol*. 2009;33(1):293-298.

5. Lachanas VA, Prokopakis EP, Bourolias CA, et al. LigaSure™ versus amigdalectomía con bisturí frío. *Laringoscopio*. 2005;115(9):1591-1594. Basado en informe de prueba interno #RE00015788, Prueba de tejido. 23 de marzo de 2017.

6. Basado en informe de prueba interno #RE00015788, Prueba de tejido. 23 de marzo de 2017.

7. Basado en informe de prueba interno #RE00011247, Prueba de banco comparando el dispositivo de amigdalectomía Bizact™ con el electrodo de hoja de bloqueo hexagonal

E1551X Valleylab™. 23 de marzo de 2017.

8. Basado en informe de prueba interno #RE00077022, Pruebas porcinas. 9-10 de enero de 2017.

9. Basado en informe de prueba interno #RE00089921, Colección de imágenes histológicas con Bizact™ BZ4212, un dispositivo electroquirúrgico monopolar E1551X, y el Sistema de Cirugía Coblador™\*. 30 de marzo y 11 de abril de 2017.

## Contenido sólo para los profesionales de la salud.

Compruebe la disponibilidad y la configuración del producto en su región con nuestros representantes de venta.

**Nota a los pacientes:** Todos los dispositivos mostrados aquí son productos de prescripción y deben ser obtenidos de un profesional o médico con licencia. Los pacientes no pueden adquirir directamente de Medtronic.

© 2023 Medtronic. Reservados todos los derechos. Medtronic, el logo de Medtronic y Otros, son en conjunto, marcas registradas de Medtronic. Todas las demás marcas son marcas registradas de una compañía Medtronic. Covidien es una compañía que forma parte del grupo Medtronic.

Fotos cortesía de Getty Images.

**Medtronic**