

Medtronic

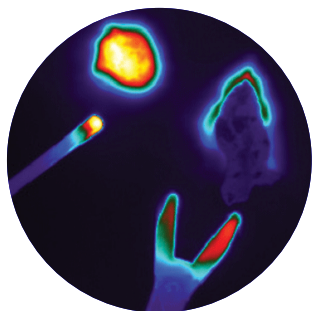
Diseñado para amigdalectomías

Nuevo dispositivo de amigdalectomía **Bizact™**
de energía **ValleyLab™**



Menor daño tisular^{10,Ω}

Los niveles de energía bajos minimizan el daño tisular, lo que puede conducir a reducir el dolor postoperatorio^{11-13,¥}



† Según una encuesta, están de acuerdo 12 de los 12 cirujanos encuestados y 13 de las 15 enfermeras encuestadas.

‡ Utilizado en 17 casos, el tiempo medio de intervención utilizando el dispositivo de amigdalectomía Bizact™ fue de 9,35 minutos, en comparación con 14,8 minutos (en pediatría) y 20,5 minutos (en adultos) utilizando la electrocauterización³, y 16,32 minutos usando el dispositivo Coblator™⁴.

£ Según el banco de pruebas interno, la probabilidad de ruptura ≥ 360 mm Hg es de $\geq 96,1\%$.

€ El sangrado intraoperatorio medio en 17 casos fue de 7,3 ml utilizando el dispositivo Bizact™, en comparación con 10,83 ml con el dispositivo Coblator™* y 27,08 ml mediante electrocauterización.⁸

Ω En comparación con el electrodo con cuchilla de bloqueo hexagonal E15S1X de Valleylab™.

¥ En los estudios se ha observado un daño térmico bajo que resulta en menos dolor postoperatorio. Se ha observado que el dispositivo Bizact™ produce una propagación térmica media de <1 mm, pero no se han realizado evaluaciones directas de la reducción del dolor.



Sellados seguros

El dispositivo Bizact™ tiene una indicación de sellado de vasos de 3mm⁶ y los sellados que realiza soportan hasta tres veces la presión sistólica nominal.^{7,£}



Más eficiente¹⁻⁵

Con una configuración rápida y sencilla^{1,†} y la capacidad de sellar y transeccionar en un solo paso, el dispositivo Bizact™ proporciona eficiencia en la intervención y ahorra tiempo en quirófano.[‡]



Menor sangrado

El dispositivo de amigdalectomía Bizact™ reduce la pérdida sanguínea intraoperatoria en comparación con los mangos electroquirúrgicos, la competencia* y el bisturí frío.^{2,8,9,€}

Proporcione estas ventajas a sus pacientes.

Póngase en contacto con su comercial de Medtronic para probar el dispositivo o visite nuestra página web para más información.

Conozca más

Código de Producto	Descripción	Cantidad
BZ4212	Instrumento Bizact™ para amigdalectomías - Sellador / Divisor Bipolar Avanzado	6 cada unidad

Referencias

1. Según el informe de estudio interno #RE00073873 y #RE00079704, Independent surgeon and nurse feedback collected during Medtronic-sponsored labs. Enero y febrero de 2017.
2. Según el informe de estudio interno #RE000036877, Data collected during 17 procedures for product introduction. Abril-junio de 2017.
3. Lee SW, Jeon SS, Lee JD, Lee JY, Kim SC, Koh YW. A comparison of postoperative pain and complications in tonsillectomy using BiClamp forceps and electrocautery tonsillectomy. Otolaryngol Head Neck Surg. 2008;139(2):228-234.
4. Omrani M, Barati B, Omidifar N, Okhovvat AR, Hashemi SA. Coblation™ versus traditional tonsillectomy: A double blind randomized controlled trial. J Res Med Sci. 2012;17(1):45-50.
5. Shah UK, Galinkin J, Chiavacci R, Briggs M. Tonsillectomy by means of plasma-mediated ablation: prospective, randomized, blinded comparison with monopolar electrosurgery. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2002;128(6):672-676.
6. BiZact™ Tonsillectomy Device [instructions for use]. Boulder, CO: Medtronic; 2017.
7. Según el informe de estudio interno #RE00077022, Porcine testing. 9-10 de enero de 2017.
8. Roje Z, Racić G, Dogas Z, Pisac VP, Timms M. Postoperative morbidity and histopathologic characteristics of tonsillar tissue following coblation tonsillectomy in children: a prospective randomized single-blinded study. Coll Antropol. 2009;33(1):293-298.
9. Lachanas VA, Prokopakis EP, Bourolas CA, et al. LigaSure™ versus cold knife tonsillectomy. Laryngoscope. 2005;115(9):1591-1594.
10. Según el informe de estudio interno #RE00011247, Benchtop testing comparing the BiZact™ tonsillectomy device with the E1551X Valleylab™ Hex-locking blade electrode. 23 de marzo de 2017.
11. Según el informe de estudio interno #RE00015788, Tissue testing. 23 de marzo de 2017.
12. Wilson YL, Merer DM, Moscatello AL. Comparison of three common tonsillectomy techniques: a prospective randomized, double-blinded clinical study. Laryngoscope. 2009;119(1):162-170.
13. Jones DT, Kenna MA, Guidi J, Huang L, Johnston PR, Licameli GR. Comparison of postoperative pain in pediatric patients undergoing coblation tonsillectomy versus cautery tonsillectomy. Otolaryngol Head Neck Surg. 2011;144(6):972-977.

Importante: Consulte el prospecto del envase para ver todas las instrucciones, indicaciones, contraindicaciones, advertencias y precauciones

Contenido sólo para profesionales de la salud.

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

© 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.

Medtronic