ACIST HDi®
HD IVUS System

El sistema de elección para **imagen optimizada** en intervenciones coronarias percutáneas

Grupo Bracco

ACIST®

ACIST HDi®
HD IVUS System

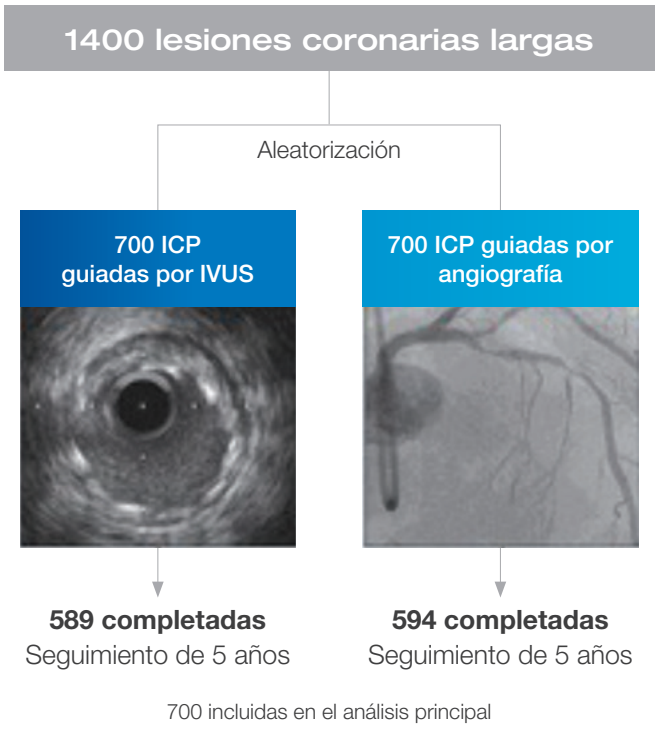
La solución para visualización de alta definición

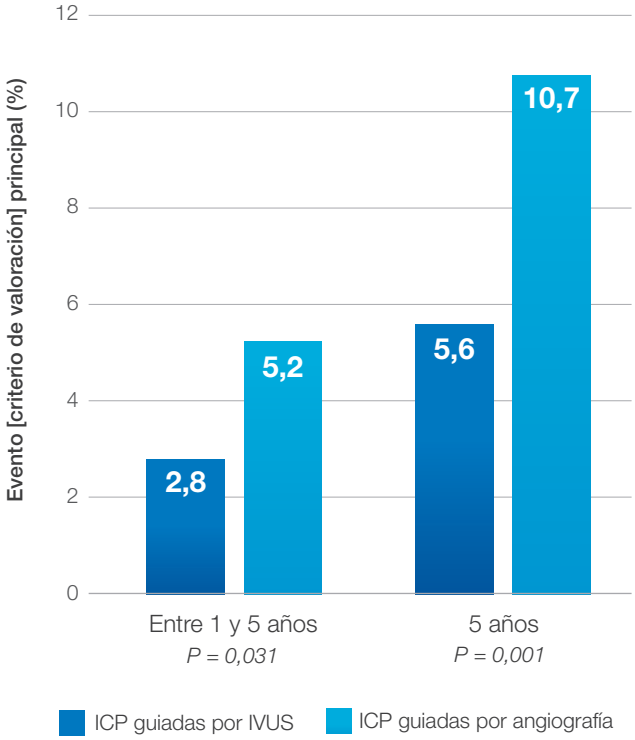
El sistema HDi IVUS es una solución rápida y fácil de usar que ofrece varias opciones de montaje para satisfacer las necesidades de su laboratorio de cateterismo

Beneficios de las imágenes IVUS

Mejores resultados para los pacientes

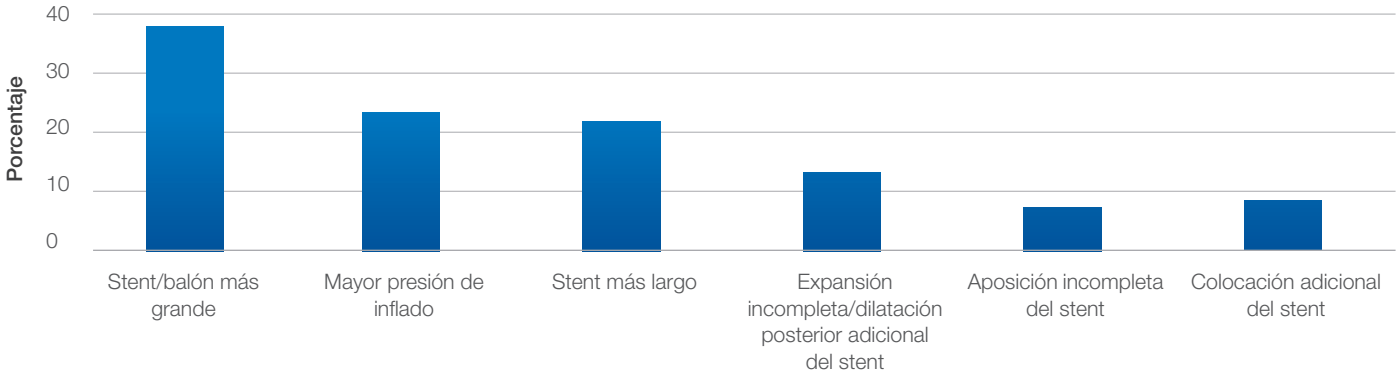
En comparación con la implantación de stent guiada por angiografía, la implantación de stent guiada por IVUS con lesiones coronarias largas produjo una reducción del **48 %** de los eventos adversos cardiacos mayores (ECAM) hasta los 5 años[1,2]





Estrategia de ICP optimizada

Basándose en la evaluación del IVUS, el operador cambió la estrategia intervencionista y optimizó el procedimiento de implantación del SLF en un **74 %** de las ocasiones[3]

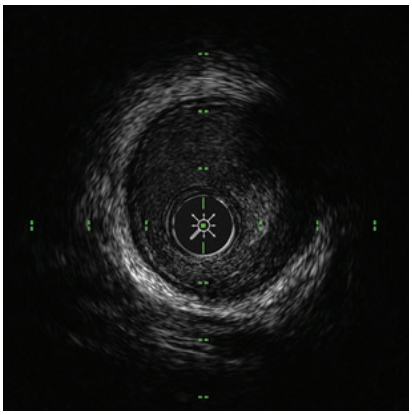


Visualización optimizada

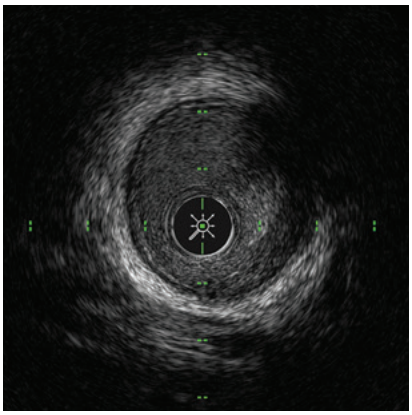
Imágenes de alta definición a 60 MHz

Técnicas de diagnóstico por imagen mejoradas

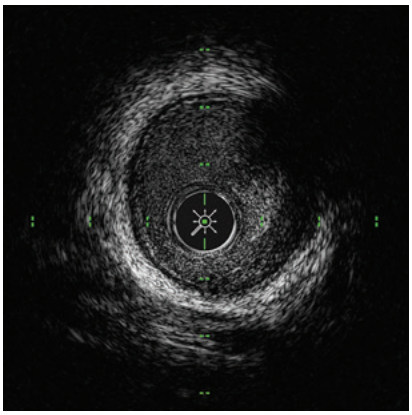
El HDi con técnicas de diagnóstico por imagen mejoradas presenta una imagen IVUS con una definición de mayor calidad que permite planificar previamente y evaluar posteriormente la intervención[4]



LumenView™
Para una visualización mejor definida del borde del lumen



SilkView™
Para una escala de grises más suave y una placa más definida



ClassicView™
Utiliza el moteado de la sangre para definir el espacio intravascular

Consola compacta interactiva

con pantalla táctil para análisis rápidos y un tamaño reducido que facilita su integración en el laboratorio de cateterismo

Escanee el código QR para obtener más información

ACIST HDi
Sitio web

ACIST HDi®
HD IVUS System

Kodama®

Catéter HD IVUS

1 catéter – 2 frecuencias
40 MHz y 60 MHz en el mismo catéter Kodama

Extracción a gran velocidad[5]
Hasta 10 mm/s

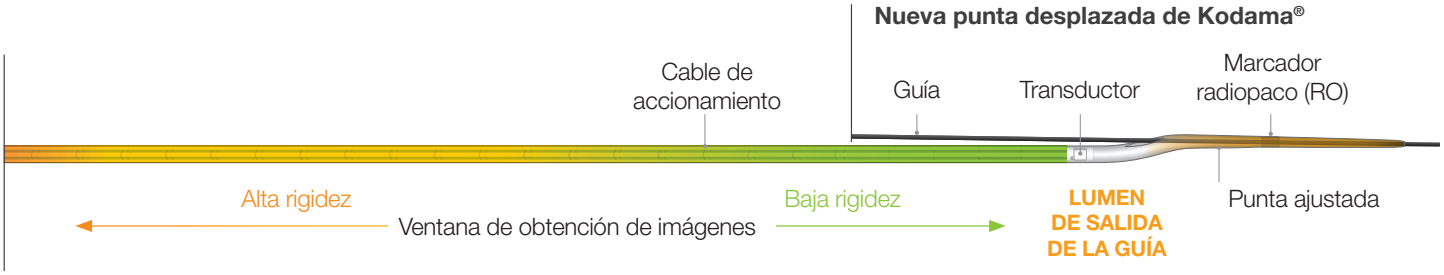
Navegabilidad mejorada[6]
- Ventana de imágenes VariFlex
- Diseño de punta distal ajustado

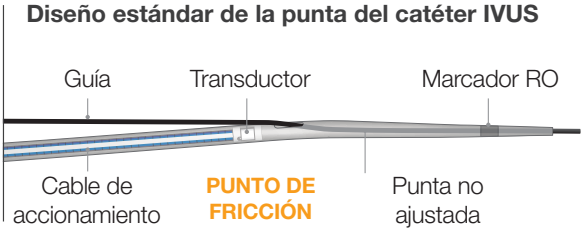
VariFlex™

Diseño diferenciado, obtención de imágenes optimizada[4]

Ventana exclusiva de obtención de imágenes de rigidez variable (VariFlex)

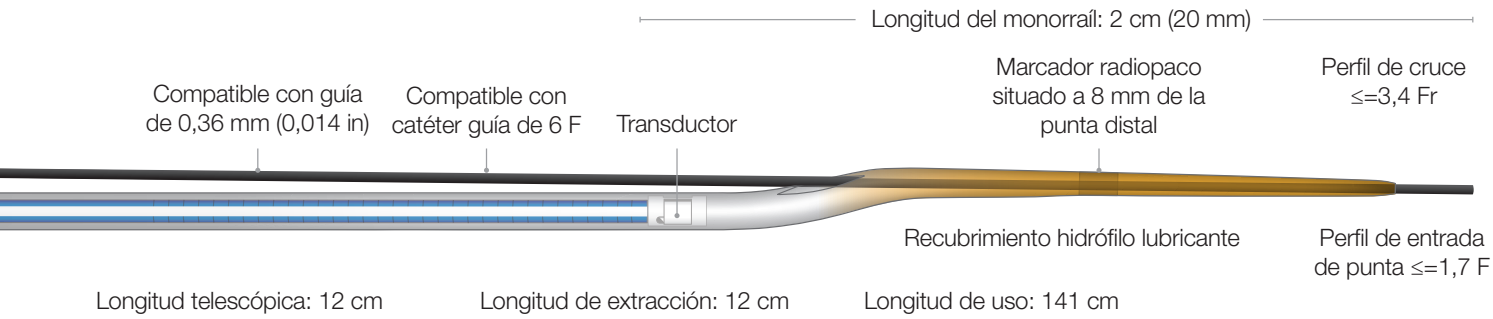
- Diseñada para lograr una rigidez variable a lo largo de la ventana de adquisición de imágenes
- Extremo distal flexible para una excelente implantación
- Cuerpo proximal más rígido





Especificaciones de HDi® y del catéter IVUS Kodama® de ACIST

Indicación	Coronaria/periférica
Frecuencia del transductor	Dual de 40 y 60 MHz
Técnicas de diagnóstico por imagen mejoradas	Sí (SilkView™, LumenView™, ClassicView™)
Compatibilidad de la vaina (con una guía máxima de 0,014")	6F
Compatibilidad del catéter guía	6 F
Perfil de entrada de punta	≤1,7 F
Perfil de cruce	≤3,4 F
Longitud telescópica del catéter	120 mm
Longitud de extracción	120 mm
Longitud operativa	≥141 mm
Velocidades de extracción	0,5, 1,0, 2,5, 5,0, 10 mm/s
Diseño del sistema	Carro móvil o soporte de cama
Pantalla	Pantalla táctil o ratón/teclado
Configuración del sistema	Consola HDi® (ref. 017986) y caja de catéteres Kodama (ref. 017788, incluye 5 catéteres)



1. Hong, S.-J. et al. *J Am Coll Cardiol Intv.* 2020;13(1):62-71. **2.** Hong S-J, Mintz GS, Ahn C-M, et al. Effect of intravascular ultrasound-guided drug-eluting stent implantation: five-year follow-up of the IVUS-XPL randomized trial. *J Am Coll Cardiol Intv.* 2019. **3.** IVUS Guided PCI vs Angiography guided PCI - ADAPT DES - 2 Year Follow-up - Maehara A, et al - 16 Nov 2018https://doi.org/10.1161/CIRCINTERVENTIONS.117.006243 Circulation: *Cardiovascular Interventions.* 2018;11:e006243. **4.** Datos en archivo - TR-07057 – Pruebas internas. **5.** ACIST: Velocidad máxima de extracción 10 mm/s; datos en archivo TR-4013R, 02. **6.** Datos en archivo – TR-4050 – Resumen del estudio del comportamiento del catéter Kodama.

ACIST HDi®
Antes de usarlo, consulte las instrucciones de uso, dentro de la caja del producto (cuando esté disponible) o en https://acist.com/library/ para obtener información más detallada sobre el uso seguro del dispositivo.

Indicaciones de uso: El sistema ACIST HDi está diseñado para utilizarse en el examen ecográfico de la patología intravascular coronaria y periférica. La ecografía intravascular está indicada en pacientes que sean candidatos a procedimientos intervencionistas de angioplastia transluminal. El catéter de ultrasonidos intravasculares ACIST Kodama está diseñado para utilizarse con el sistema ACIST HDi.

Contraindicaciones: Está contraindicado en pacientes que tengan: bacteriemia o sepsis; espasmo arterial; anomalías graves del sistema de coagulación; válvulas cardíacas mecánicas que el catéter pudiera atravesar; shock o inestabilidad hemodinámicos graves; oclusión total de los vasos sanguíneos (antes de las etapas iniciales de la revascularización). Está contraindicado para el uso en arterias cerebrovasculares. En intervenciones coronarias, el producto también está contraindicado en pacientes que no sean aptos para someterse a una cirugía de revascularización o a una angioplastia con balón (ACTP).

Información importante sobre seguridad: Los estudios de ultrasonidos intravasculares con este producto solo deben realizarlos médicos y otros profesionales de la medicina que estén plenamente formados en las técnicas y procedimientos necesarios. El catéter Kodama incluye un sistema de acoplamiento de guía monorrail corto. Como tal, es susceptible de enredarse o prolapsar la guía durante el despliegue y la retirada del catéter. Antes de utilizarlo, y siempre que sea posible durante el procedimiento, inspeccione el catéter Kodama detenidamente, con el fin de detectar zonas que presenten pliegues u otros daños. No utilice un catéter doblado o dañado, ya que pueden producirse daños en los vasos sanguíneos o la imposibilidad de hacer avanzar o retirar el catéter.

Si nota cierta resistencia, no haga avanzar ni retroceder el catéter Kodama hasta haber determinado la causa de esa resistencia mediante fluoroscopía. El movimiento del catéter o de la guía contra la resistencia puede provocar el alargamiento o la separación de la punta del catéter o de la guía, daños al catéter o la perforación del vaso.

Al hacer avanzar el catéter Kodama a través de un vaso con stent, los diseños de catéteres monorrail cortos son susceptibles de atrapamiento de la guía/catéter, separación de la punta del catéter o dislocación del stent.

Entre los eventos adversos que pueden producirse como consecuencia de una ecografía intravascular se incluyen los siguientes: Oclusión u obstrucción abrupta del vaso sanguíneo; embolia gaseosa; disección, lesión o perforación del vaso sanguíneo; rotura, lesión o perforación del vaso sanguíneo; infarto agudo de miocardio; arritmias cardiacas, entre las que se incluyen taquicardia ventricular, fibrilación ventricular y bloqueo cardiaco completo; taponamiento cardiaco; atrapamiento de la guía/catéter; isquemia inducida por el catéter; muerte; traumatismo en el vaso sanguíneo que requerirá un tratamiento o una intervención quirúrgica, incluida la angioplastia y colocación de un stent; infección; daño del cuerpo del stent; ictus (por ejemplo, accidente cerebrovascular y ataque isquémico transitorio); formación de trombos o tromboembolismo; vasoespasmo.

HDi® y Kodama® de ACIST son marcas comerciales de ACIST Medical Systems, Inc. ACIST Medical Systems, Inc. se reserva el derecho de modificar las especificaciones y las características descritas en este documento, o bien de dejar de fabricar los productos especificados en cualquier momento, sin aviso previo u obligación alguna. Póngase en contacto con su representante autorizado de ACIST para recibir la información más actualizada.

© 2024 ACIST Medical Systems, Inc. Todos los derechos reservados. N.º de referencia: BMT-HDi-2400002_SP Rev. 1 8/24

Grupo Bracco