

La gelatina farmacéutica que salva vidas.

El producto hemostático presentado en este catálogo está fabricado con gelatina Alpha o gelatina farmacéutica. Según FDA, se trata de un producto no perjudicial, GRAS (Generally Recognized As Safe), utilizado en más de 100 millones de procedimientos. La gelatina farmacéutica tiene propiedades hemostáticas superiores y es completamente absorbible, sin dejar residuos ni encapsularse. Producto fabricado por Gelita el mayor fabricante mundial de gelatina farmacéutica con más de 125 años de experiencia.

	Gelatina	PVA	Coils	Esferas	Embosphere, Embogold®
Compresibilidad	> 50%	No uniforme, sólo 20%	No comprimible	20-30%	33%
Conformación	Conformación elevada en arterias de forma cilíndrica	Conformación baja	Sin conformación	Conformación media	Conformación media
Oclusión arterial	Fácil y rápida	Diversas cantidades de tamaños diferentes para ajustar el producto al tamaño del vaso sanguíneo	Cantidad elevada procedimiento lento	Cantidades de tamaños diferentes para poder ajustarse al tamaño del vaso sanguíneo	
Tamaño	Tamaño cubo cortado Min. 1.000 µ- 3000 µ	45 µ -1.200 µ	Min. 500 µ - 30.000 µ	45 µ - 1.200 µ	120 µ-1.200 µ
Precio	Moderado	Moderado	Elevado	Caro	Caro
Forma	Cubo elástico cortado Circular	Partículas irregulares	Diversos helicoils	Forma perfeccionada	Superficie flexible e hidrofílica previene la aparición de aglutinaciones y garantiza la administración del producto al vaso sanguíneo
Migración al cerebro y pulmones	Bajo riesgo debido a la absorción	Riesgo	Bajo riesgo	Riesgo	Riesgo
Aplicación	Lavable 2.7 - 5 Fr.	Lavable 2.7 - 5 Fr.	Lavable	Lavable 2.7 - 5 Fr.	Lavable 1.5 - 5 Fr.
Facilidad de adm. al vaso sanguíneo	Fácil, sin adherirse ni coagular	Compresibilidad 30% Coagulación, oclusión proximal	No comprimible 20%-30%	Compresibilidad	Compresibilidad 30%
Material y absorción	Gelatina, absorción 5 - 30 días, producto natural. Efectos secundarios / irritación mín. Compatible con recanalización	Polivinilalcohol Producto químico	Plata, titanio o metal Sin absorción	Polivinilalcohol Producto químico	Perlas microporosas de trisacryl unidas con un compuesto químico de gelatina
Terapia de coagulación	Combinable	No combinable	Combinable	No combinable	

GELITA
MEDICAL

GELITA MEDICAL B.V.
Osdorperweg 590
1067 SZ Amsterdam
The Netherlands
Tel.: ++ 31 20 667 5330
Fax: ++ 31 20 667 5341
www.gelitamedical.com

"Evaluación biológica de productos sanitarios" GelitaSpon según ISO 10993 y USP. GelitaSpon ha superado todas las pruebas y ensayos pertinentes. Bajo petición, se proporcionará una copia de dicha documentación.

Distribuido Por:

sh
Suministros
Hospitalarios S.A.

Suministros
Hospitalarios S.A.

C/ Tortosa 199-201
08918 Badalona (Barcelona)
Tel. 93 460 79 20
Fax. 93 460 79 21

CBR07.00



Hemostasia rápida y eficaz



El nuevo asistente
para cirugías.



GelitaSpon® IR Sponge

La elección más natural para la hemorragia postparto.

Agente embolizante, inyectable, lavable y absorbible, fabricado con 100% esponja de gelatina farmacéutica USP. Para embolización selectiva e intencionada mediante la irrigación a través de un catéter de 2.7- 5.0 Fr. para la embolización temporal de cualquier vaso sanguíneo de forma segura.

DÓNDE utilizar la gelatina

Para la embolización arterial temporal en los siguientes casos:

- Hemorragia postparto
- Malformaciones Arteriovenosas (MAVs)
- Embolización preoperatoria
- Embolización de mioma uterino
- Complicaciones procedentes de biopsia renal y hepática
- Hemoptisis
- Quimioembolización hepática
- Hemorragia politraumática

POR QUÉ la gelatina

- Embolización natural y segura
- Reabsorbible
- Compresibilidad > 50%
- Conformación
- Oclusión rápida

MÉTODO de utilización

Se requiere cortar la esponja quirúrgica GelitaSpon® IR al diámetro de la arteria y del target (distal o proximal) en cubos de 12 mm³ a 25 mm³. Comprimir los cubos de la esponja GelitaSpon® IR para retirar el aire atrapado y acelerar el proceso de impregnación del compuesto con el medio de contraste.

Para utilizar en seco

- Retirar el émbolo e introducir los cubos en seco dentro de la jeringa (para acelerar la impregnación con el líquido, comprimir los cubos); seguidamente, aspirar 50/50 del medio de contraste.
- Colocar repetidamente la jeringa en posición vertical y con un conector luer-lock con tres vías mezclar la esponja con el líquido de contraste hasta obtener un compuesto de consistencia elástica.
- Con cuidado, colocar el catéter y conectarlo a la jeringa con el conector luer-lock para inyectar las esponjas quirúrgicas GelitaSpon® IR.

Para utilizar en húmedo

- Impregnar / bañar el producto en el medio de contraste 50/50 (para acelerar la impregnación con el líquido, comprimir los cubos).
- Con una jeringa grande, aspirar el producto impregnado con medio de contraste. Traspasar el contenido de la misma a la jeringa para la embolización.
- Con cuidado, colocar el catéter y conectarlo a la jeringa con el conector luer-lock para inyectar las esponjas quirúrgicas GelitaSpon® IR.

Si se requiere un tamaño específico, la esponja quirúrgica estándar puede cortarse en seco, en un laboratorio de hemodinámica.

GelitaSpon® Special (80*50*1 mm): para cortar en una superficie lisa, en forma de cubos pequeños de 1 mm o en forma de tiras de 2 a 3 mm de longitud y 1 mm de grosor.

GelitaSpon® Standard (80*50*10 mm): para cortar cubos, sujetando la lámina de GelitaSpon® IR en posición vertical y cortarla en sentido longitudinal y transversal, dejando los cubos en paralelo encima de la superficie.

GelitaSpon® Powder: únicamente puede utilizarse para embolización distal hepática (debido al tamaño de las partículas <400 µ).

Leer atentamente las instrucciones de uso antes de su utilización.

Almacenamiento: mantener en un lugar seco, tiempo de almacenamiento, 5 años.

Código de referencia : GS – 322 tamaño 3x2x2 mm, 50 unidades por recipiente, doble embalaje dentro de un recipiente estéril.
GS – 344 tamaño 4x4x4 mm, 25 unidades por recipiente, doble embalaje dentro de un recipiente estéril.

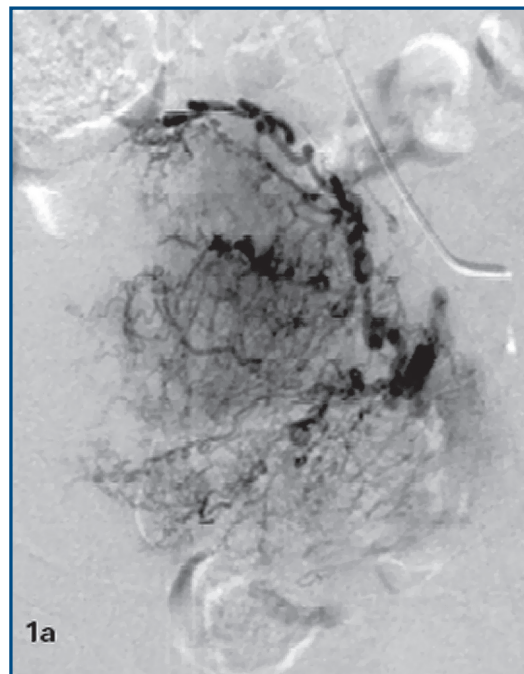
Tratamiento

EMBOLIZACIÓN

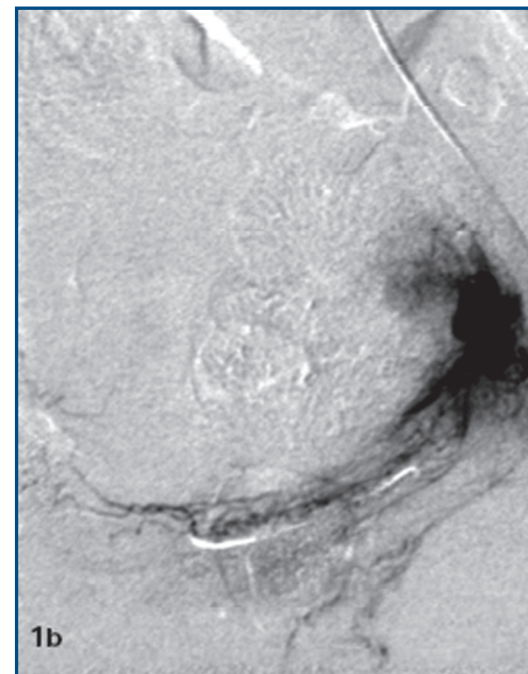
Intervención vascular mínimamente invasiva que consiste en la oclusión venosa de uno o más vasos sanguíneos para:

1. Detención inmediata de la hemorragia.
 2. Tratamiento de tumores hipervascularizados - crecimiento irregular de tejido benigno o maligno. debido a la proliferación de los vasos portadores que lo alimentan.
 3. Malformaciones arteriovenosas (MAV) - comunicación anormal entre arterias y venas cerebrales donde la sangre pasa directamente de arterias a venas sin atravesar el lecho capilar, causando complicaciones. Las indicaciones de tratamiento de las MAVs dependen tanto de si la oclusión es permanente o temporal como del tamaño del diámetro de la arteria.
- Embolización provisional con partículas, cubos de Gelatina.
 - Embolización permanente por compuestos químicos como polivinilalcohol (PVA), Coils (de titanio, plata o metal), esferas microporosas y pegamento.

Departamento de Radiología y Diagnóstico - Hospital Queen Elizabeth Kowloon Hong Kong



Angiografía por sustracción digital de la arteria uterina con vasos portadores que alimentan el fibroma o mioma uterino



Arteriograma posterior a la embolización. Oclusión de las arterias que alimentan el fibroma o mioma uterino

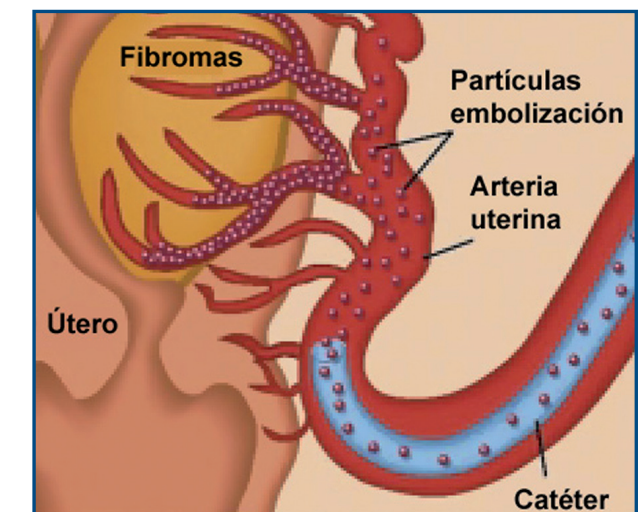
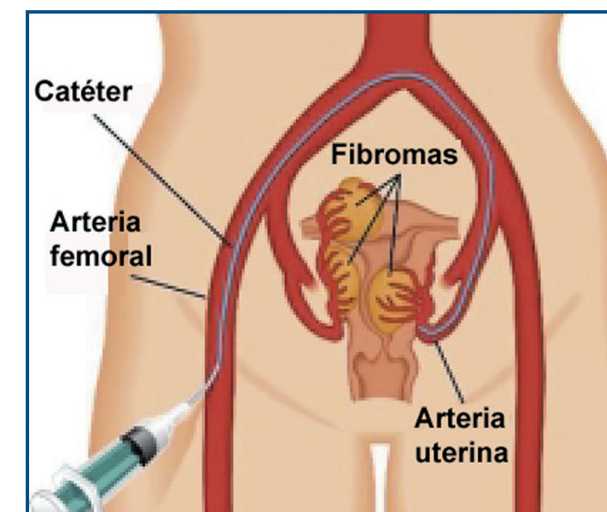
• A petición del usuario, se proporcionará bibliografía •

Tratamiento

EMBOLIZACIÓN DE FIBROMA O MIOMA UTERINO

La oclusión de los vasos sanguíneos que alimentan un tumor no reseccionable o con riesgo terapéutico (mioma uterino, por ejemplo) puede paliar o reducir los síntomas. La ventaja de la embolización es interrumpir el crecimiento tumoral y provocar necrosis o muerte celular.

- La embolización con microesferas y polivinilalcohol requiere un tiempo de embolización y una cantidad de agente embolizante elevada; no obstante, la combinación de esos agentes con Gelatina reduce la cantidad de producto y disminuye el tiempo de embolización.



EMBOLIZACIÓN PREOPERATORIA

Embolización preoperatoria de órganos hipervascularizados para interrumpir o controlar el riesgo de hemorragias, por ejemplo en hepatectomías.

• A petición del usuario, se proporcionará bibliografía •

Tratamiento

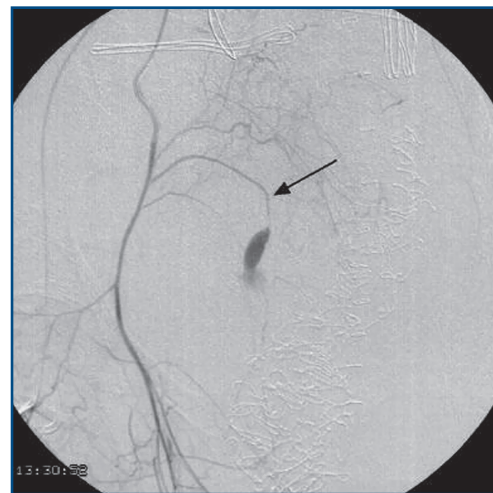
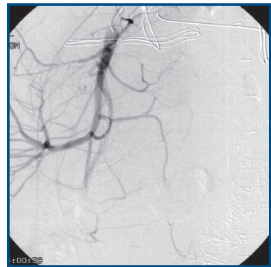
HEMORRAGIA POSTPARTO

En casos de hemorragia postparto, la embolización arterial uterina es la técnica a elegir debido al riesgo de revascularización arterial uterina y a la posibilidad de evitar la histerectomía, con el fin de salvar el útero y los órganos reproductivos de la paciente para posibles futuros embarazos.

La tendencia actual creciente es la de substituir la utilización de agentes de embolización permanente por agentes absorbibles.

- La gelatina reabsorbible constituye el producto idóneo gracias a la rápida oclusión arterial. Asimismo, es un producto de fácil aplicación a los vasos sanguíneos, altamente compresible, maleable y compatible con la recanalización postoperatoria.
- La rapidez de la oclusión de los vasos es decisiva; la utilización de 2 y/o 4 cubos IR preparados lo garantiza; adicionalmente, existe la posibilidad de cortar la esponja estándar GelitaSpon® IR al tamaño deseado.

La hemorragia postparto es una de las causas de mortalidad maternal más elevada y una de las causas de morbilidad en los países en vías de desarrollo. La hemorragia postparto es una posible complicación con riesgo vital del parto vaginal o de las intervenciones de cesárea. Se considera hemorragia postparto cualquier hemorragia con síntomas de inestabilidad hemodinámica o cualquier hemorragia que pueda provocar inestabilidad hemodinámica sin tratamiento. La mortalidad por hemorragia postparto es elevada, con un promedio de 0.8 muertes por cada 1 millón de habitantes; un 4-5 % de partos vaginales o por cesárea.



Extravasación activa en la rama medial de la arteria derecha obturada

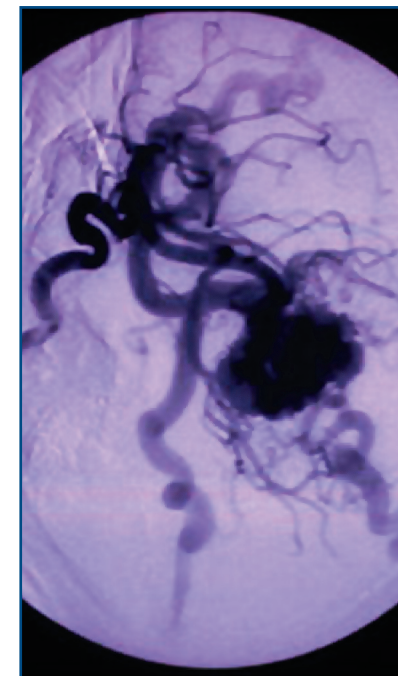
• A petición del usuario, se proporcionará bibliografía •

Tratamiento

HEMORRAGIA POLITRAUMÁTICA

Control hemorrágico por embolización selectiva en la pelvis o el abdomen, provocado por heridas de accidente.

- El tiempo de oclusión con Coils y microsferas es superior, su utilización requiere mayor cantidad debido a su menor conformación al target. La gelatina reduce el tiempo de embolización y la cantidad de producto requerida.



MAV

La embolización terapéutica puede ayudar en la supresión de la malformación arteriovenosa (MAV), una comunicación anormal entre venas y arterias. Este tipo de lesión puede aparecer en cualquier lugar del cuerpo, incluyendo el cerebro y la columna vertebral. El tratamiento tradicional de las malformaciones arteriovenosas (MAV) es con embolización permanente. Los hemangiomas son tumores de origen vascular que aparecen con más frecuencia en la cara, provocando su deformación y la modificación del color de la piel.

Si se utilizan Coils o esferas micro porosas, el tiempo de embolización es mayor; de lo contrario, la Gelatina reduce el tiempo de embolización y la cantidad de producto requerida. La embolización constituye la alternativa más razonable a la resección quirúrgica, que puede dejar cicatrices antiestéticas. La embolización de la arteria con aneurisma representa una alternativa a la cirugía.

TUMORES MALIGNOS

En el tratamiento de tumores malignos no reseccionables o de tumores con riesgo de resección (cáncer hepático, por ejemplo), la obliteración de los vasos que alimentan al tumor permite controlar los síntomas.

Utilización combinada del agente embolizador con la quimioterapia, combinando el agente quimioterápico con el embolizador, preferiblemente absorbible. Esto reduce el número de complicaciones comparándolo con la utilización de un embolizador no reabsorbible.



Quimioembolización hepática

• A petición del usuario, se proporcionará bibliografía •