



V.J.
CARDIO
SISTEMAS

Logre la oclusión, reduzca los costos y gestione el reembolso al mismo tiempo y en el mismo procedimiento con espirales con fibras y empujables.



La nueva microespiral de embolización Nester, de 2 cm de longitud y 2 mm de diámetro, es la microespiral Nester más pequeña de la gama de espirales de embolización fibradas y empujables de Cook.



La cartera de microespirales de Cook incluye la nueva microespiral Nester (izquierda), las microespirales Hilal rectas de 0,5 y 1 cm de longitud (centro) y la microespiral 3/2 Tornado® (derecha).



Nueva
Nester de
2 cm x 2 mm

Nester® EMBOLIZATION COIL

Aumente la trombogenicidad con las fibras

Obtenga el resultado clínico que desea aumentando la capacidad oclusiva con menos espirales de platino blando empujables y altamente fibradas.

En promedio, se necesitaron 1,3 espirales con fibras para lograr la oclusión en comparación con 3,2 espirales sin fibras.¹ Además, se necesita menos longitud de espiral si la espiral es fibrada.

Reduzca los costos con las espirales fibradas y empujables

Las espirales fibradas y empujables más económicas pueden ayudarlo a alcanzar los objetivos clínicos y económicos al mismo tiempo y en el mismo procedimiento. Los costos pueden reducirse sustituyendo las espirales desmontables por espirales empujables.

Use conjuntamente espirales empujables y desmontables

Para lograr tanto un control preciso como un alto nivel de trombogenicidad, utilice una espiral desmontable como primera espiral para asegurar la colocación. La capacidad de empaquetamiento del diseño de platino, junto con la naturaleza trombogénica de la fibra de nailon, hacen que las espirales Nester sean ideales como espirales de empaquetamiento intermedio.



1. Terrotola S, Pressler GA, Premanandan C. Nylon fibered versus non-fibered embolization coils: comparison in a swine model. *J Vasc Interv Radiol*. 2019;30(6):949-955.

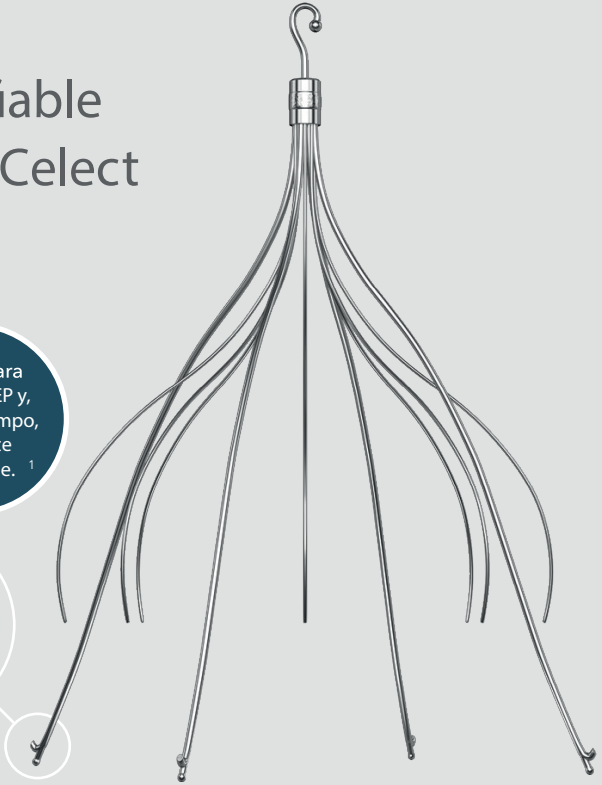
Prevención fiable de la EP con Celect Platinum^{® 1,2}

1,55%
Tasa de EP
recurrente^{1,2}

Eficaz para
prevenir la EP y,
al mismo tiempo,
altamente
recuperable.¹



Marcador de platino



Celect Platinum[®]

VENA CAVA FILTER

Diseño clínicamente satisfactorio

Los cuatro marcadores radiopacos de platino pueden verificar la precisión de la colocación.³ Los anclajes y marcadores de platino en los pies del filtro permiten una fijación segura a la cava.⁴

Despliegue preciso y controlado

El sistema de introducción NavAlign™ ayuda a desplegar el filtro con precisión y facilita el control con un despliegue preciso.⁵

Fabricado con un material exclusivo

Los filtros Cook están fabricados con una aleación Conichrome[®] duradera.^{1,6}



Conichrome es una marca comercial registrada de CRS Holdings, LLC.

Catéter de drenaje Dawson-Mueller

ULTRATHANE® CON DISEÑO INTRO-TIP™ Y REVESTIMIENTO HIDROFÍLICO AQ®

Para aplicaciones de drenaje multipropósito, nefrostomía, abscesos y aplicaciones de drenaje biliar externo.

- El diseño Intro-Tip ayuda a evitar que el catéter se pliegue en forma de acordeón cuando encuentra resistencia.
- El Mac-Loc® de perfil bajo y fácil uso permite fijar firmemente la pigtail de 10 mm sin causar molestias al paciente.
- Se ha comprobado que el material Ultrathane puede utilizarse de manera segura con alcohol etílico.
- Una vez activado, el revestimiento hidrofílico AQ es muy resbaladizo, lo que reduce el coeficiente de fricción durante la introducción.
- Cinco orificios laterales ovales grandes facilitan el drenaje.



V.J.
CARDIO
SISTEMAS



Zilver Vena®

Resultados a largo plazo

PRESENTAMOS ZILVER VENA®, UN SUBGRUPO CON DATOS DE 3 AÑOS

Para un alivio duradero de los síntomas, se requiere un equilibrio^{1,2}

Ya no hay que elegir entre adaptabilidad o expansión de lumen¹

ALTA TASA PROLONGADA DE PERMEABILIDAD POR ECOGRAFÍA DURANTE 3 AÑOS EN TODOS LOS SUBGRUPOS^{3,4*}

90,3%
± 2,2%

COHORTE COMPLETA
(243 pacientes)

100%
± 0%

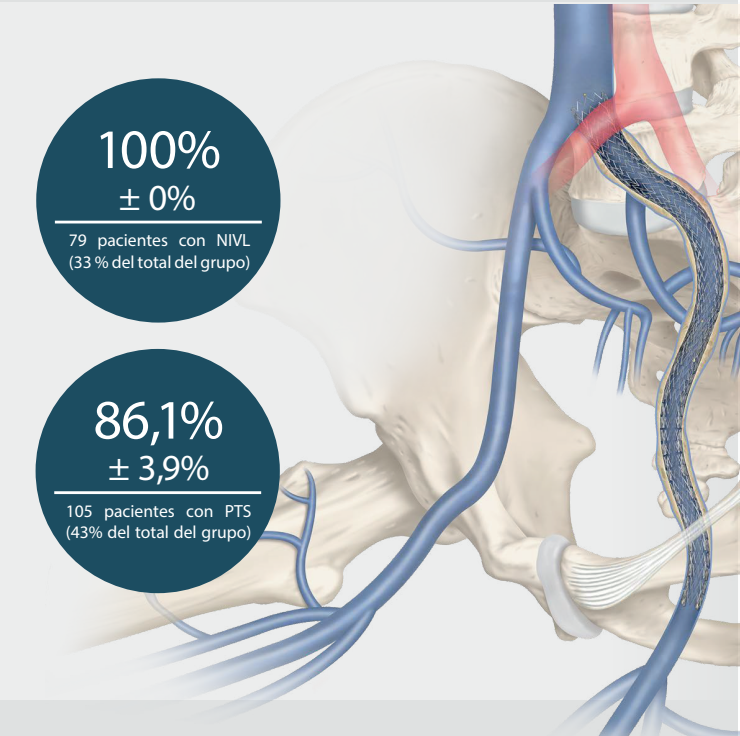
79 pacientes con NIVL
(33 % del total del grupo)

84,0%
± 5,8%

59 pacientes con aDVT
(24 % del total del grupo)

86,1%
± 3,9%

105 pacientes con PTS
(43% del total del grupo)

- 
1. Shamimi-Noori SM, Clark TWI. Venous stents: current status and future directions. Tech Vasc Interv Radiol. 2018;21(2):113-116.
 2. VIVO clinical study. ClinicalTrials.gov Web site. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/results/NCT01970007>. Published October 25, 2013. Updated April 08, 2021. Accessed October 15, 2021.
 3. Evaluation of the Zilver Vena venous stent in the treatment of symptomatic iliofemoral venous outflow obstruction (VIVO clinical study) IDE #G110228; Global Clinical Study Number: 11-010; May 18, 2020.
 4. Supplemental Analysis on the Evaluation of the Zilver Vena venous stent in the treatment of symptomatic iliofemoral venous outflow obstruction (VIVO clinical study) IDE #G110228; Global Clinical Study Number: 11-010; January 21, 2022.

*Patency by ultrasound was the presence of flow or no flow on ultrasound.

Some products or part numbers may not be available in all markets. Contact your local Cook representative or Customer Support & Distribution for details.



Bogotá D.C - Colombia

Tel: (601) 618 4421

Calle 106A No. 45A-35

ventas2@vjcardiosistemas.com

www.vjcardiosistemas.com