ENDOPRÓTESIS ESPECIFICAMENTE DISEÑADAS PARA TIPS

W.L. Gore y Asociados, S.L.

RESUMEN

OBJETIVO: Esta nueva sección titulada "Tecnología e Innovación" invita a las casas comerciales a presentar una nota técnica sobre uno de sus productos: sus peculiaridades, sus ventajas, recursos y consejos acerca de su uso clínico.

RESUMEN: Se presenta en este artículo la prótesis Gore Viatorr® TIPS, su descripción y varias recomendaciones para su implantación.

ACLARACIÓN: Estas recomendaciones técnicas acerca de la implantación del stent Viatorr® (W.L. Gore y asociados, S.L.) han sido redactadas por la propia casa comercial. Tienen como objeto ayudar en el mejor manejo técnico de este dispositivo en el TIPS.

PALABRAS CLAVE

Derivación Portosistémica Transyugular Intrahepatica (TIPS), Endoprótesis, Stent semicubierto.

SUMMARY

PURPOSE: This section entitled "Technology and Innovation" invites firms to present a technical note about one of its products: its characteristics, its advantages and tips about its clinical use.

SUMMARY: Gore Viatorr® TIPS prosthesis, its description and several recommendation for its implantation are described in this work.

NOTE: These implantation technical recommendations of the Viatorr® stent (W.L. Gore y asociados, S.L.) have been compiled by the firm itself. Its only purpose is to help in the technical management of the device in the TIPS procedure.

KEY WORDS

Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt (TIPS), Endoprosthesis, Semicovered Stent.

Intervencionismo 2007; 7.3-4: 151-152

GORE
Creative Technologies Worldwide

W.L. GORE Y ASOCIADOS, S.L.
Vallespir 24, 3º - Polígono Fontsanta
08970 Sant Joan Despí (Barcelona) ESPAÑA
www.goremedical.com

INTRODUCCIÓN

La prótesis Gore Viatorr® TIPS es un dispositivo innovador para la realización del shunt portosistémico transyugular. Es una prótesis diseñada exclusivamente para el tratamiento de la hipertensión portal en procedimientos tanto *de novo* como de revisión.

Se trata de un stent autoexpandible flexible con una cubierta interior parcial de politetrafluoetileno (ePTFE) (Figura 1).

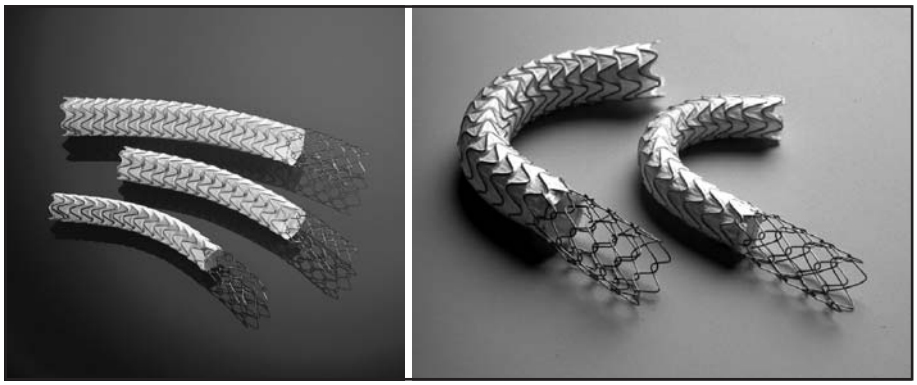

Figura 1. Stents Viatorr®. Visión extendida y flexionada. Dispone de varios diámetros (8-12mm) y varias longitudes (4-8 cm)

Está realizado en nitinol electropulido, con excepcional fuerza radial a lo largo de toda su longitud, y revestido internamente con una prótesis ultrafina de ePTFE de dos capas, siendo la externa de permeabilidad reducida, unidas mediante cintas adhesivas de PTFEe y FEP, comprimidas y plegadas en un catéter de introducción. La endoprótesis se divide en dos segmentos, el intrahepático, recubierto con PTFE, y el portal, sin recubrir (Fig. 1).

Su protección intrahepática con ePTFE previene la contaminación del tracto intra-shunt de bilis y mucina, importante causa de obstrucción del tracto.

También impide el crecimiento de tejido hiperplásico intra-stent lo que facilita una posible cirugía posterior.

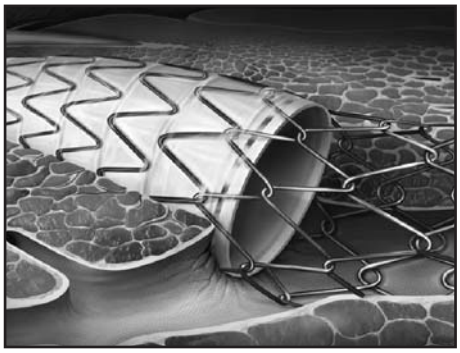

Figura 2. Detalle de la colocación de las zonas cubierta y no cubierta

El segmento no recubierto, tromborresistente, permite la perfusión portal nutritiva, y el segmento cubierto de la prótesis inhibe la colonización tisular, lo que facilita la disección en pacientes trasplantados (Figs. 2 y 3)

Se fabrica en diferentes tamaños que permiten abordar una amplia gama de anatomías de pacientes y pueden reducir el número de dispositivos necesarios para cada procedimiento.

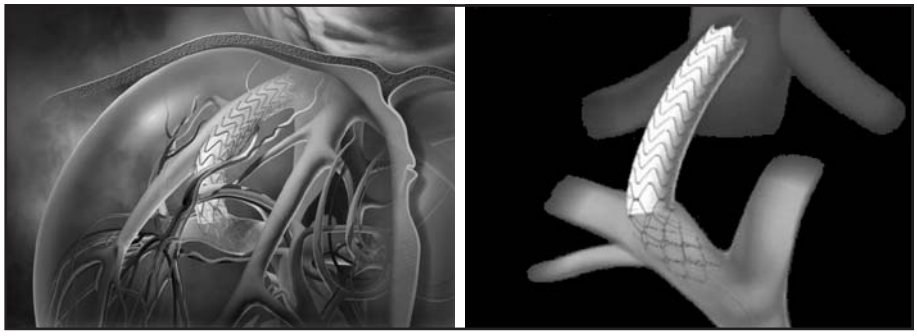

Figura 3. Resultado de posición de la prótesis Viatorr® con la parte no cubierta en el segmento portal

El sistema de liberación SIM-PULL y las marcas radiopacas que incorpora el stent protésico "sin acortamiento" aseguran la colocación fiable, precisa y exacta del dispositivo.

Es la única endoprótesis diseñada para TIPS, con aprobación de la FDA.

RECOMENDACIONES TÉCNICAS PARA SU IMPLANTACIÓN

1 Predilatar el trayecto parenquimatoso (balón de 8 mm) desde la vena porta hasta la unión de la vena hepática con el ostium de la vena cava inferior.
2 Utilizar un catéter centimetrado para establecer la longitud que deberá ser cubierta por la endoprótesis (añadir 1 cm a la medición obtenida).
3 Seleccionar el dispositivo adecuado, en la mayoría de los casos se utilizará un Viatorr de 10 mm de diámetro.
4 Preparar el sistema de introducción, lavando el catéter con suero heparinizado frío. No retirar la camisa transparente que cubre la endoprótesis.
5 Utilizar un introductor de 10F de 40 cm de longitud y una guía super stiff de .035.
Verificar que el introductor está 3-4 cm dentro de la vena porta y que no está acodado, comprobar que la prótesis se mueve dentro de la camisa.
6 Insertar el sistema de introducción y retirar la camisa cuando la endoprótesis se encuentre en el introductor
Posicionar el Viatorr tomando como referencia los marcadores dorados de la endoprótesis (marcador proximal y el anillo marcador distal).
7 Mantener la posición del sistema introductor, retroceder el introductor y liberar el segmento no cubierto del dispositivo en la vena cava.
8 Extraer el sistema de introducción y mantener la guía.
9 Dilatar con balón el dispositivo, no utilizar un balón mayor que el diámetro del dispositivo implantado, se recomienda utilizar un balón de 8 mm para una prótesis de 10 mm.
10 Confirmar mediante fluoroscopia el posicionamiento y permeabilidad del Viatorr.
11 Medir el gradiente de presión portal y dilatar con balón de nuevo si fuera necesario.