

BIODEGRADABLE

**Q<sup>3</sup>Medical**  
GROUP

**CREAMOS VALOR AYUDANDO A LA GENTE**

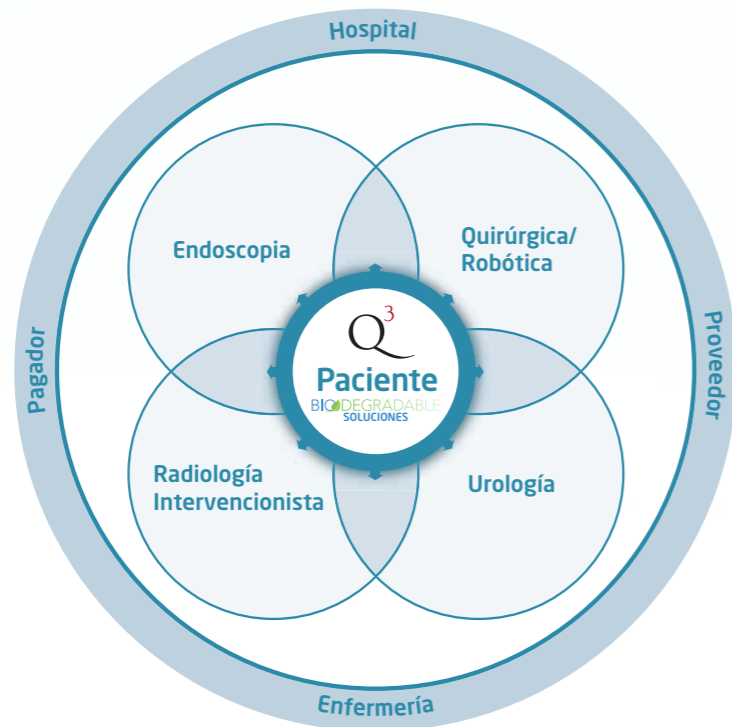
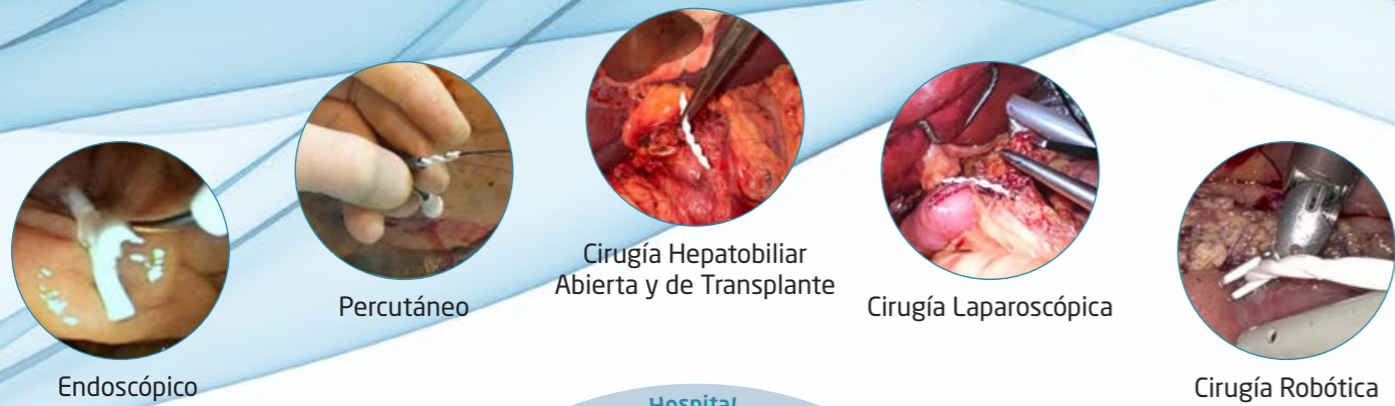
# ARCHIMEDES

Stent Biliar y Pancreático Biodegradable

BIODEGRADABLE  
SOLUCIONES



CON CERTIFICACION CE



# ARCHIMEDES

## Stent Biliar y Pancreático Biodegradable

El **Stent Biliar y Pancreático Biodegradable ARCHIMEDES** se usa para drenar obstrucciones en los conductos biliares o pancreáticos. El patentado diseño helicoidal con sistema de **dobles drenaje permite** que la bilis fluya tanto hacia el exterior como desde el centro del stent a la vez que permite que el lumen permanezca abierto.

Desarrollado y diseñado para ser usado de forma **endoscópica, percutánea o quirúrgica**, en cirugía abierta, **laparoscópica** o **robótica**, ARCHIMEDES ofrece una solución flexible e innovadora ya que puede ayudar en **la reducción de complicaciones y costes asociados con estos procedimientos al evitar que los pacientes vuelvan al hospital para la extracción del stent.**

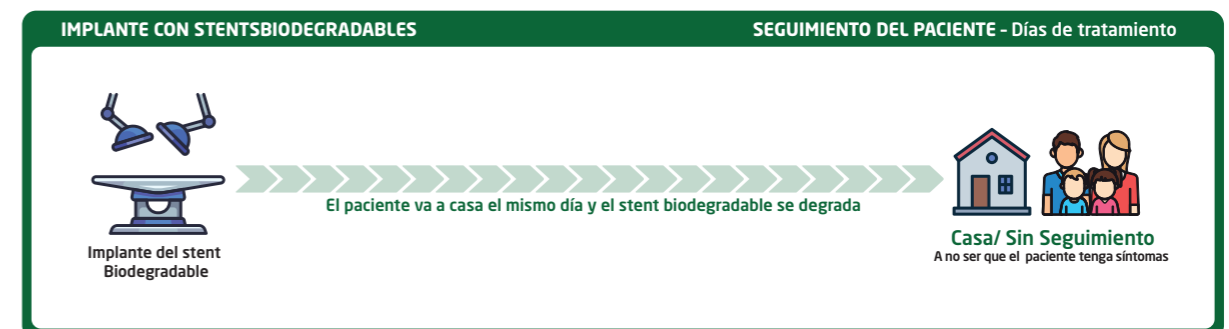
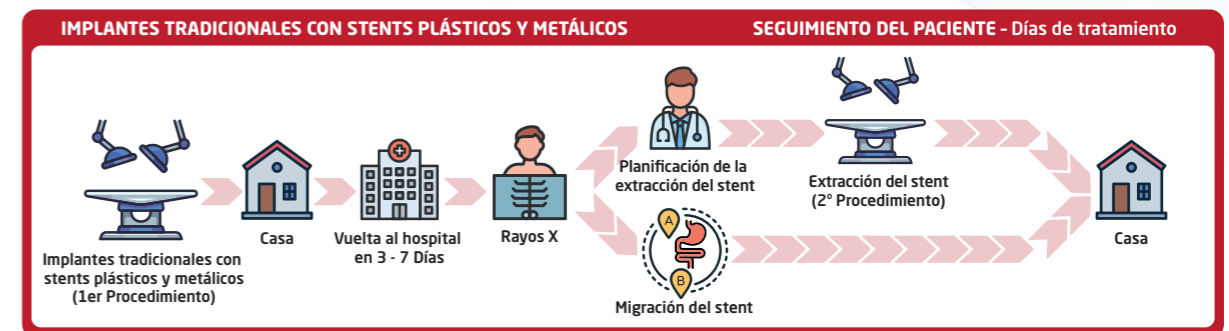
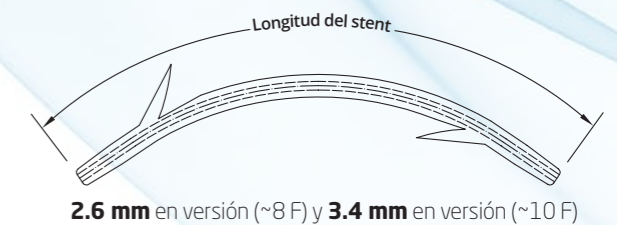
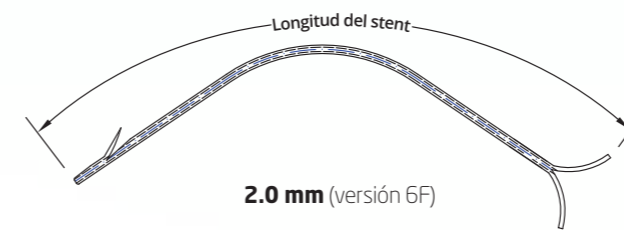
Puede reducir los costes generales en un **40%**

1. 2019 Frost & Sullivan Independent Market Research Report.  
 2. Los distintos perfiles de degradación están diseñados en enfermedades subyacentes con obstrucción en conductos biliares o pancreáticos.  
 3. La **Fuerza Mínima de Retención** se define por la presencia de por lo menos un 10% de un parámetro de fuerza inicial. La prótesis permanece **intacta sin roturas**, testado en un modelo de degradación simulada.

### PERFILES DE DEGRADACIÓN

Recomendaciones en el uso de los perfiles de degradación del stent ARCHIMEDES para enfermedades subyacentes.

Perfiles de Degradación <sup>2</sup>	Fuerza Mínima de Retención <sup>3</sup>	Enfermedades subyacentes con obstrucción de conducto biliar	Enfermedades subyacentes de obstrucción de conducto pancreático
Degradación <b>RÁPIDA</b>	<b>12 días</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colelitiasis/ Coledocolitiasis</li> <li>• Pancreatitis Biliar Aguda</li> <li>• Colangitis</li> <li>• Los procedimientos en anatomías modificadas que incluyen las vías biliares y Pancreáticos, como el trasplante de hígado, la operación de Whipple (pancreatoduodenectomía) y similares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pancreatitis Post ERCP</li> <li>• Pancreatitis Aguda</li> </ul>
Degradación <b>MEDIA</b>	<b>20 días</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colelitiasis/Coledocolitiasis</li> <li>• Fugas biliares</li> <li>• Fugas en conductos quísticos</li> <li>• Obstrucción CBD extirpable</li> <li>• Colangitis</li> <li>• Los procedimientos en anatomía modificada que incluyen las vías biliares y Pancreáticos, como el trasplante de hígado, la operación de Whipple (pancreatoduodenectomía) y similares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones de fuga en los conductos pancreáticos</li> </ul>
Degradación <b>LENTA</b>	<b>11 semanas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colelitiasis/ Coledocolitiasis</li> <li>• Estenosis biliares benignas</li> <li>• Estenosis malignas</li> <li>• Fugas biliares</li> <li>• Colangitis</li> <li>• Los procedimientos en anatomía modificada que incluyen las vías biliares y Pancreáticos, como el trasplante de hígado, la operación de Whipple (pancreatoduodenectomía) y similares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pancreatitis Crónica</li> <li>• Estenosis en el conducto pancreático</li> </ul>



Indicación: Stent pancreático para profilaxis PPE. Datos del informe del Dr. Andreas Maieron en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1590865822008593>



### Degradación **Rápida\***

**12 días**

#### Diámetro 2 mm (6 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS20040F	40
BPS20060F	60
BPS20080F	80
BPS20100F	100
BPS20125F	125
BPS20150F	150
BPS20175F	175

#### Diámetro 2.6 mm (~8 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS26040F	40
BPS26060F	60
BPS26080F	80
BPS26100F	100
BPS26125F	125
BPS26150F	150
BPS26175F	175
BPS26200F	200
BPS26225F	225

#### Diámetro 3.4 mm (~10 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS34040F	40
BPS34060F	60
BPS34080F	80
BPS34100F	100
BPS34125F	125
BPS34150F	150
BPS34175F	175
BPS34200F	200
BPS34225F	225

### Degradación **Media\***

**20 días**

#### Diámetro 2 mm (6 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS20040M	40
BPS20060M	60
BPS20080M	80
BPS20100M	100
BPS20125M	125
BPS20150M	150
BPS20175M	175

#### Diámetro 2.6 mm (~8 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS26040M	40
BPS26060M	60
BPS26080M	80
BPS26100M	100
BPS26125M	125
BPS26150M	150
BPS26175M	175
BPS26200M	200
BPS26225M	225

#### Diámetro 3.4 mm (~10 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS34040M	40
BPS34060M	60
BPS34080M	80
BPS34100M	100
BPS34125M	125
BPS34150M	150
BPS34175M	175
BPS34200M	200
BPS34225M	225

### Degradación **Lenta\***

**11 semanas**

#### Diámetro 2 mm (6 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS20040S	40
BPS20060S	60
BPS20080S	80
BPS20100S	100
BPS20125S	125
BPS20150S	150
BPS20175S	175

#### Diámetro 2.6 mm (~8 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS26040S	40
BPS26060S	60
BPS26080S	80
BPS26100S	100
BPS26125S	125
BPS26150S	150
BPS26175S	175
BPS26200S	200
BPS26225S	225

#### Diámetro 3.4 mm (~10 F)

Código del producto	Longitud (mm)
BPS34040S	40
BPS34060S	60
BPS34080S	80
BPS34100S	100
BPS34125S	125
BPS34150S	150
BPS34175S	175
BPS34200S	200
BPS34225S	225

\* Es importante destacar que son los profesionales clínicos los que deben elegir el perfil de degradación para tratar la obstrucción de los conductos biliares o pancreáticos, siempre teniendo en cuenta la enfermedad y condición del paciente.

El nombre oficial del producto es **Stent Pancreaticobiliar Biodegradable ARCHIMEDES BPS**

**USOS E INDICACIONES:** Este producto se usa para drenar conductos biliares o pancreáticos obstruidos por lo que está indicado para conductos biliares o pancreáticos obstruidos.

#### Instrucciones de uso:

1. Asegúrese que las bridas anti migración estén completamente extendidas.
2. Cargue la funda introductora en uno de los extremos del stent.
3. Introduzca la funda introductora y el stent en un alambre-guía pre posicionado, avanzando el catéter de empuje en incrementos de 1-2 cm hasta que el stent esté en la posición deseada. Posicionar el stent manualmente intraoperatoriamente en procedimientos anatómicos modificados.
4. Confirme la posición del stent por fluoroscopia, radiografía o endoscopia. Si lo desea, puede inyectar contraste para visualizar la posición del stent por fluoroscopia.
5. Después de confirmar la posición, extraer el alambre guía del endoscopio mientras se mantiene, si es aplicable, la posición de la prótesis con el catéter de empuje.
6. Saque con cuidado el catéter de empuje de su canal accesorio, en caso de haberlo usado.



**COMPRUEBE NUESTRO VÍDEO BIODEGRADABLE**



**Q<sup>3</sup>Medical**  
GROUP

**Q3 MEDICAL GROUP**

20 HOLLES STREET | DUBLIN 2 | IRLANDA  
TFNO +49 4171 6578 0 | WWW.Q3MEDICAL.COM

**CREAMOS VALOR AYUDANDO A LA GENTE**