

EL FUTURO DEL INTERVENCIONISMO  
VASCULAR NO SÓLO EVOLUCIONARÁ,  
SINO QUE SE ADAPTARÁ.





PCI EN EVOLUCIÓN  
SIGUIENDO  
EL PLAN DE LA  
NATURALEZA

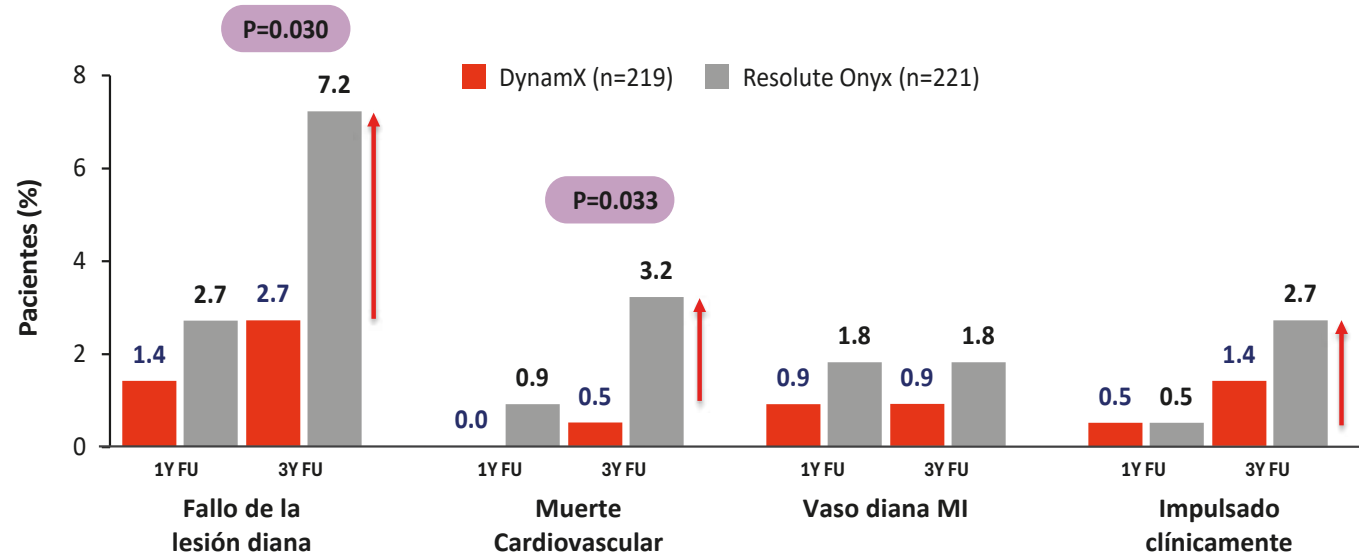
**PERMITIENDO QUE LOS VASOS  
FUNCIONEN SEGÚN LO PREVISTO**



# RESULTADOS REVOLUCIONARIOS EN EL TRATAMIENTO DE LA CAD

*BENEFICIO CLÍNICO DERIVADO DE UN NOVEDOSO MECANISMO DE ACCIÓN*

Reducción significativa del TLF a los 3 años frente al DES Resolute Onyx

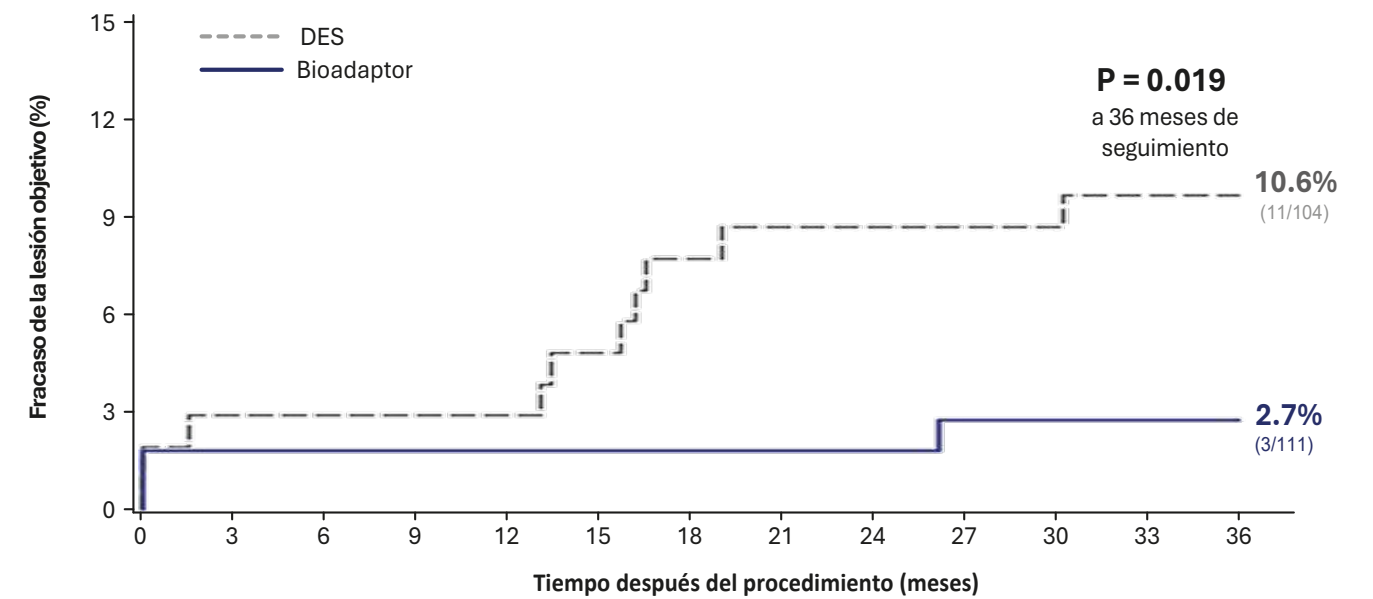


\*Chi-square test for p values. Per protocol analysis. Events adjudicated per the ARC-2 Criteria. Percentages indicate patients who had an event through the 1095±100 days follow up window.

# VIABILIDAD VASCULAR RESTAURADA EN SUS MECANISMOS MÁS RELEVANTES

*ALCANZANDO RESULTADOS CLÍNICOS EXTRAORDINARIOS*

Reducción significativa del TLF a los 3 años en lesiones de la LAD en comparación con el DES



# LAS CONTRAPARTIDAS DE UNA ENDOPRÓTESIS DE POR VIDA

## *EL ENCORSETADO PERMANENTE DE LOS VASOS ES LA CAUSA DEL RIESGO AUMENTADO DE EVENTOS TARDÍOS EN ESTOS PACIENTES<sup>1</sup>*

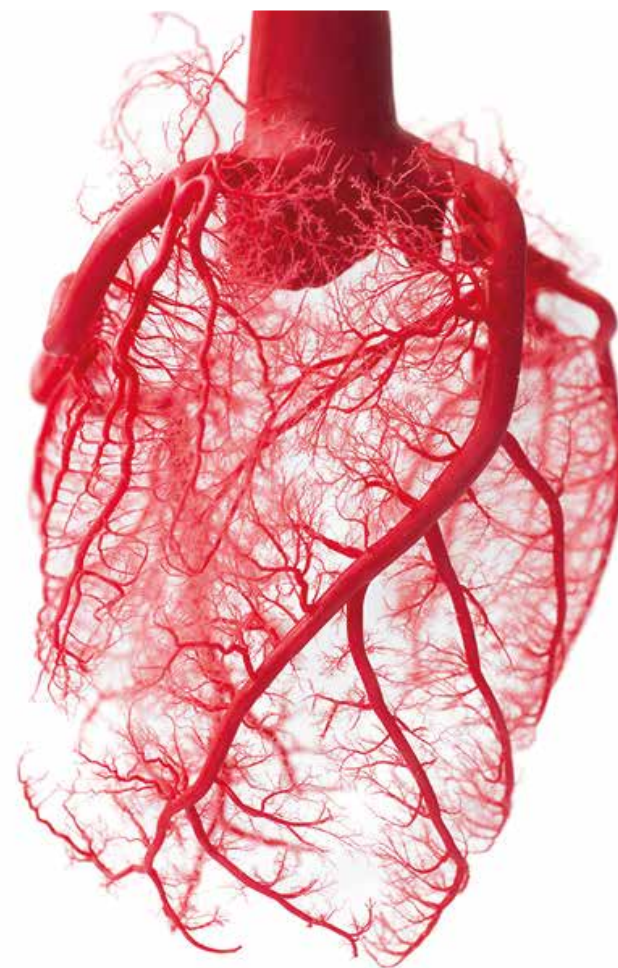
Los stents liberadores de fármacos han mostrado

# > 50%

### riesgo de por vida de eventos cardiacos adversos mayores relacionados con el stent<sup>1</sup>

Soportado por los hallazgos que muestran un riesgo continuado de alrededor del 2% al año durante los 5 años de seguimiento, sin signos de meseta independientemente del tipo de stent utilizado<sup>2</sup>

La fisiología y el movimiento vascular natural pueden contribuir a fracturas del stent, reestenosis, infartos de miocardio y muerte cardiaca<sup>3</sup>.



El corazón es un órgano dinámico, pulsante, y las arterias no son diferentes. Hacen lo necesario para adaptarse a las exigencias cambiantes del corazón y mantener su salud.

#### **Vasomoción tridimensional**

Para responder a las exigencias de cada latido

#### **Pulsatilidad**

Para ayudar a mantener el flujo sanguíneo y la presión<sup>4</sup>

#### **Remodelación adaptativa positiva**

Para mitigar la progresión de la enfermedad<sup>5</sup>

1. Kufner S, Joner M, Thannheimer A, et al. Ten-Year Clinical Outcomes From a Trial of Three Limus-Eluting Stents With Different Polymer Coatings in Patients With Coronary Artery Disease – Results From the ISAR-TEST 4 Randomized Trial. *Circulation*. 2019;139:325–333

2. Madhavan MV, Kirtane AJ, Redfors B, et al. Stent-Related Adverse Events >1 Year After Percutaneous Coronary Intervention. *J Am Coll Cardiol* 2020; 75:590–604.

3: Borovac JA, D'Amario D, Niccoli G. Neointimal Hyperplasia and Late Thrombosis After Percutaneous Coronary Intervention: Translational Cardiology and Comparative Medicine from Bench to Bedside. *Yale J Biol Med* 2017;90:463–70.

4. Kim HL, Weber T. Pulsatile Hemodynamics and Artery Disease. *Korean Circ J*. 2021  
5. Glagov S, et al. Compensatory Enlargement of Human Atherosclerotic Coronary Arteries. *N Engl J Med* 1987; 316:1371-1375



## LO ESENCIAL DE LA *TÉRAPIA DE TRIPLE FASE*

Abriendo horizontes en las intervenciones coronarias y tratamientos precoces para obtener resultados a largo plazo. Bienvenido al nuevo estado en el que la tecnología trabaja con el vaso, y no contra él.

### <sup>1</sup>RESTAURAR *EL FLUJO*

El primer paso en cualquier intervención es restablecer el flujo sanguíneo. DynamX® establece el lumen arterial máximo y restablecerá el flujo sanguíneo sin comprometer la capacidad del vaso para sanar de forma natural<sup>1</sup>

### <sup>2</sup>LIBERAR *DEL VASO*

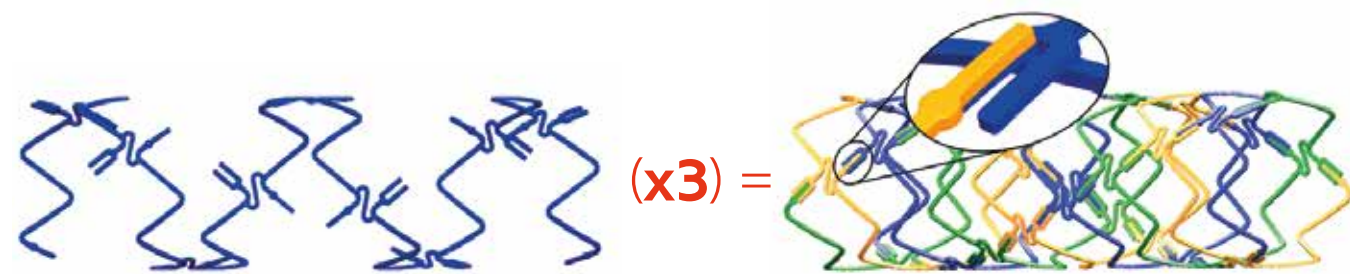
Al cabo de 6 meses se produce la magia. DynamX se desbloquea, liberando el vaso mientras mantiene el flujo establecido.<sup>1</sup>

### <sup>3</sup>DEVOLVER *LA FUNCIÓN*

Por último, el vaso vuelve a su fisiología, movimiento y función naturales. La fase final proporciona un apoyo dinámico adaptativo continuo para restablecer la modulación hemodinámica del vaso mediante el restablecimiento de la pulsatilidad y el volumen de flujo sanguíneo. Además, se ha demostrado la estabilización de la placa y la regresión de la lesión.<sup>1</sup>

1. Saito S, et al. BIOADAPTOR RCT 12-month clinical and imaging data. eClinicalMedicine Lancet 2023

# EL BIOADAPTADOR DYNAMX: *LO NECESARIO PERMANECE*



## <sup>1</sup> BLOQUEADO

Los filamentos helicoidales de CoCr entrelazados, fusionados por una capa base de PLLA proporcionan resistencia radial.

Lumen de flujo máximo establecido y flujo sanguíneo restaurado.

## <sup>2</sup> DESBLOQUEADO Y LIBERADO

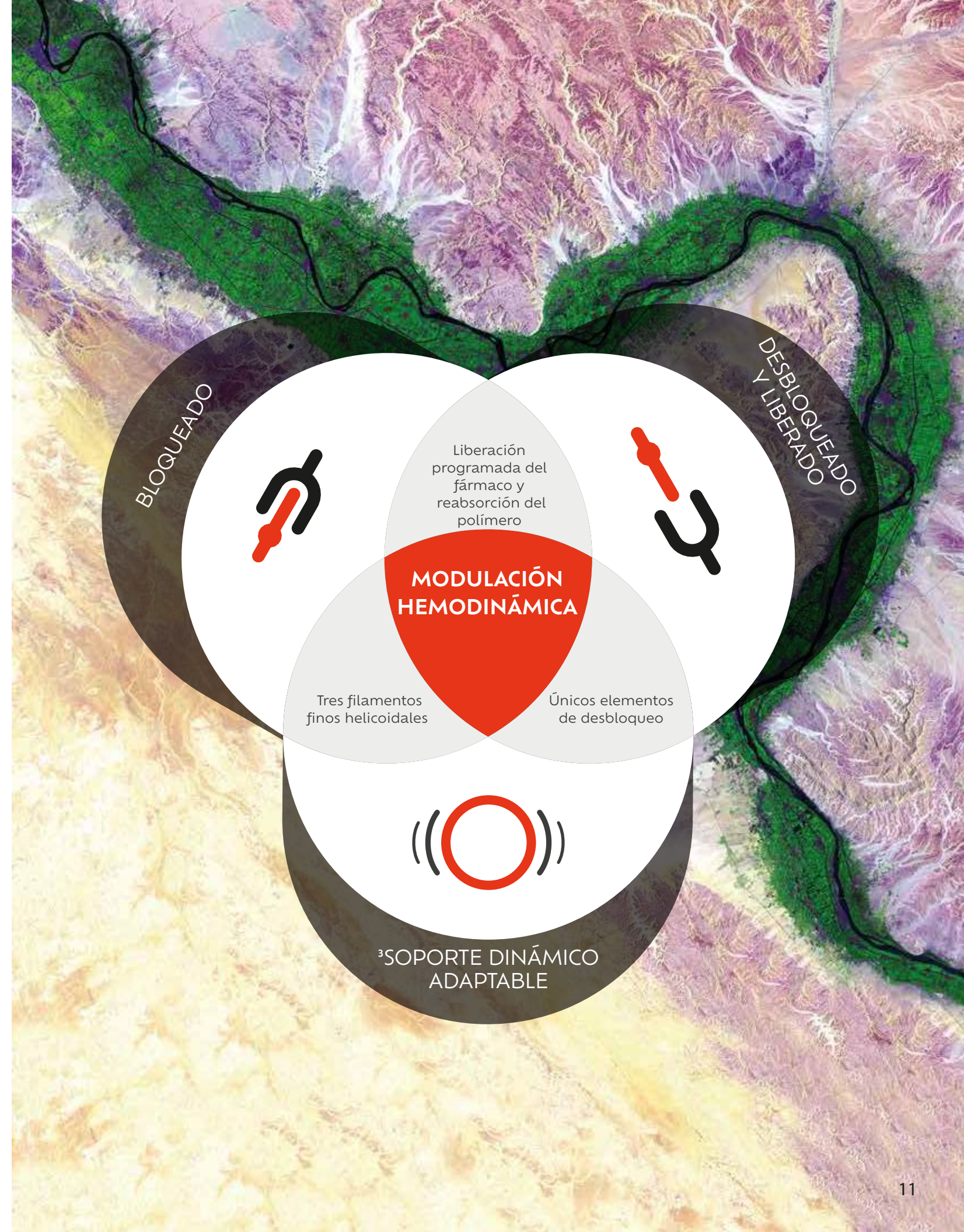
3 meses de reabsorción del polímero y la liberación del fármaco 'limus' permite una cicatrización óptima y la formación de una neointima adecuada.

La reabsorción controlada del polímero base durante 6 meses permite que los filamentos helicoidales se desbloqueen y se adquieran movilidad, manteniendo la luz, el flujo sanguíneo establecido, y el crecimiento de células alrededor de los filamentos.

## <sup>3</sup> SOPORTE DINÁMICO ADAPTABLE

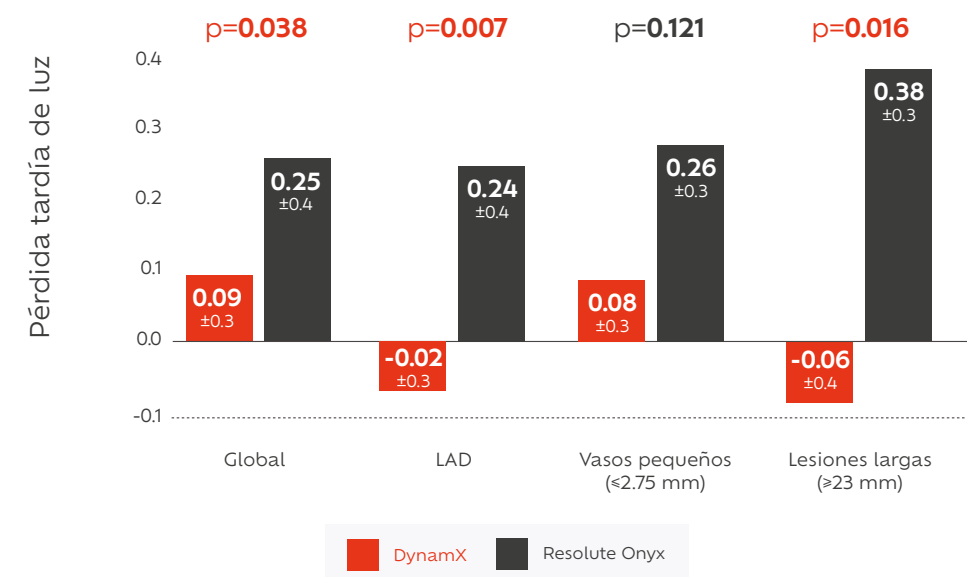
Los filamentos helicoidales separados proporcionan soporte dinámico adaptativo continuo para restablecer la modulación hemodinámica del vaso mediante la restauración de la pulsatilidad y el volumen de flujo sanguíneo adaptativo.

Los puntales finos y el bajo volumen metálico permiten que las nuevas células musculares lisas se contraigan y logren pulsatilidad y vasomoción.



DYNAMX SE DESBLOQUEA PARA LIBERAR EL VASO  
**RESTABLECER LA ADAPTACIÓN POSITIVA.  
 REMODELAR Y MANTENER LA LUZ Y LA PERMEABILIDAD DEL VASO.**

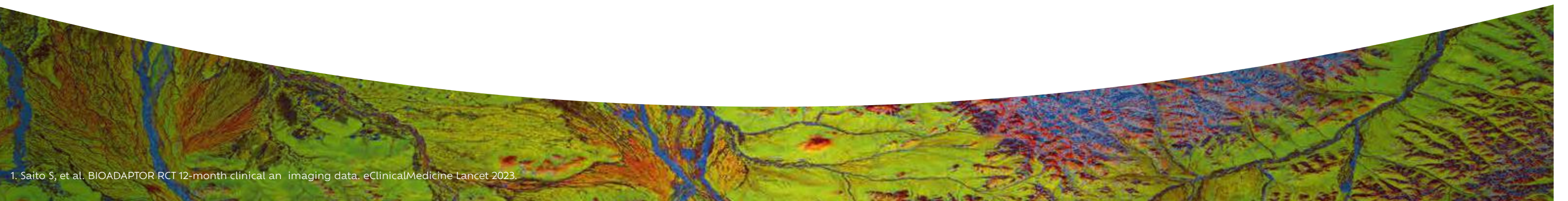
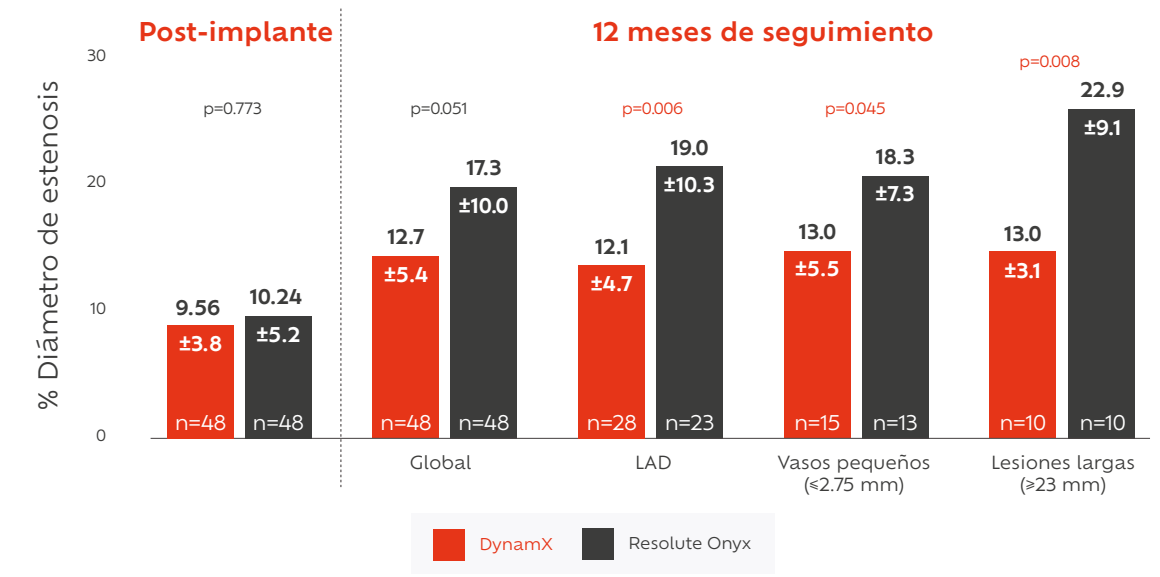
Reducción significativa de la pérdida tardía de luz, especialmente en vasos y lesiones con alto riesgo de reestenosis<sup>1</sup>



Bioadaptador: LLL en cohorte global y subgrupos.

MANTENIENDO  
**MANTENIENDO LA LUZ DEL VASO**

Luz del vaso superior mantenida en todos los tipos de vasos.t<sup>1</sup>



1. Saito S, et al. BIOADAPTOR RCT 12-month clinical an imaging data. eClinicalMedicine Lancet 2023.

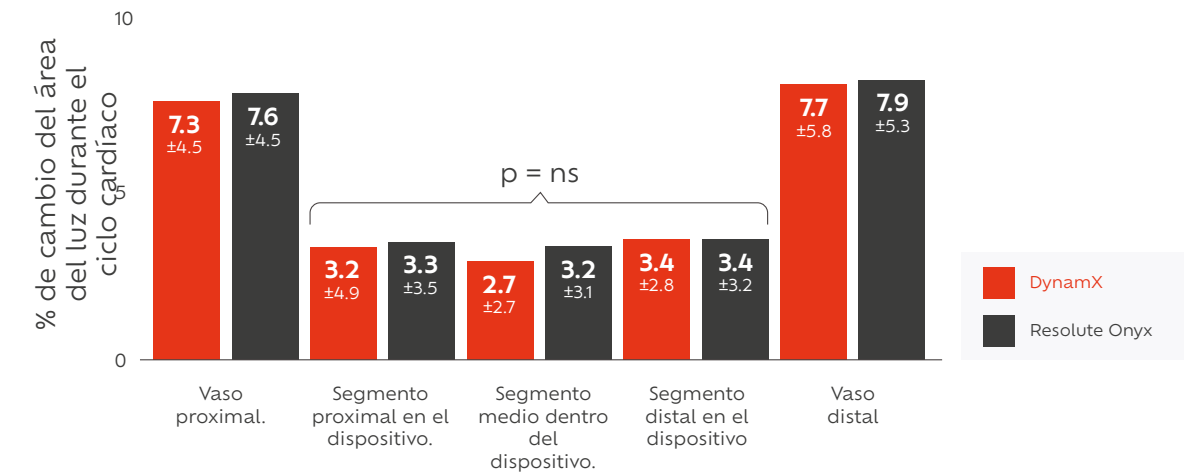
LA VIDA NO SE DETIENE Y TAMPOCO DEBERÍAN DE HACERLO LOS VASOS.

*SOLO DYNAMX RESTAURA LA MODULACIÓN HEMODINÁMICA Y LA PULSATILIDAD*



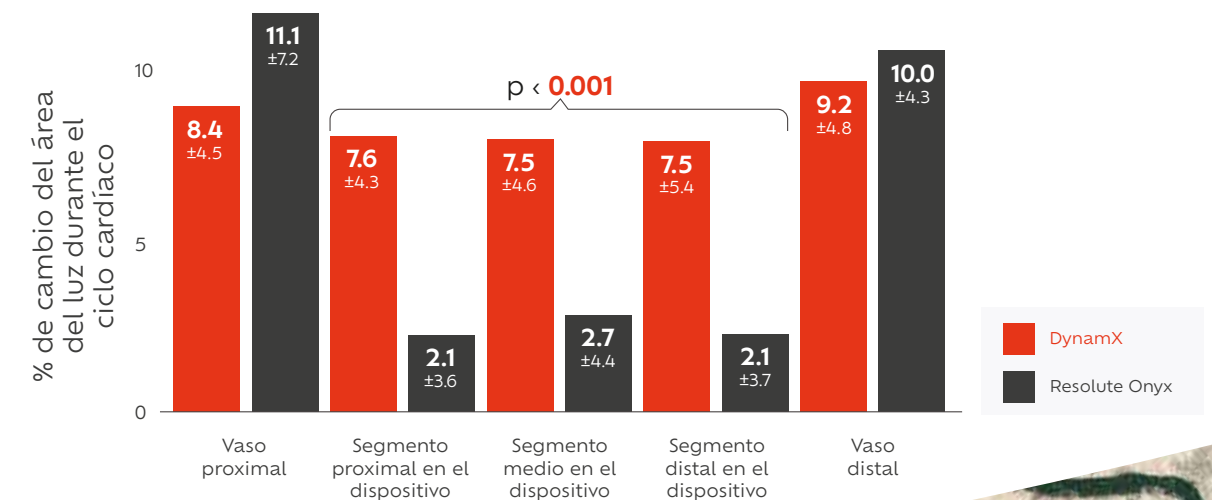
## Inmediatamente después del procedimiento:

La pulsatilidad está limitada tanto en el bioadaptador DynamX como en el DES (p=ns)



## a los 12 meses:

El bioadaptador DynamX se desbloquea para establecer la pulsatilidad y el área luminal. Cambios con cada latido frente al DES



Findings from paired imaging analysis. Lumen area changes measured by stationary IVUS across at least 3 cardiac cycles (n=46 DynamX; n=46 DES). DES=drug-eluting stents. IVUS=intravascular ultrasound. ns=not significant.

1. Saito S, et al. BIOADAPTOR RCT 12-month clinical and imaging data. eClinicalMedicine Lancet 2023.

EL EFECTO DE FLUJO DYNAMX  
*CAMBIO EN EL VOLUMEN DE FLUJO  
SANGUÍNEO CON CADA LATIDO DEL  
CORAZÓN*

↑ Pulsatilidad

7.5%

Aumento del área del luz con  
cada latido del corazón

Aumento en % del área del luz en el dispositivo: 2,7% (± 2,7) tras el procedimiento y 7,5% (± 4,6) a los 12 meses para DynamX.

↑ Flujo Sanguíneo

16.7%

Aumento del volumen del flujo  
sanguíneo con cada latido del corazón

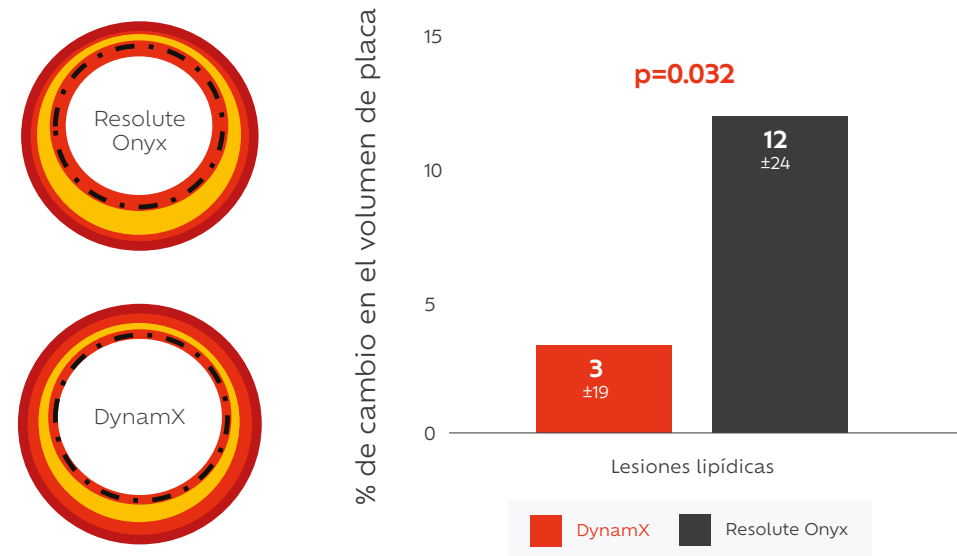
Aumento del volumen de flujo sanguíneo por latido: 6,5% (±0,6) tras el procedimiento y 16,7% (±1,3) a los 12 meses para DynamX.



Findings from a preplanned imaging subgroup analysis. Lumen area changes and blood flow increase measured by IVUS (n=48 DynamX; n=47 DES). IVUS=intravascular ultrasound. 1. Saito S, et al. BIOADAPTOR RCT 12-month clinical and imaging data. eClinicalMedicine Lancet 2023 .

CON LA RESTAURACIÓN DE LA FISIOLÓGÍA  
*OCURRE ALGO EXTRAORDINARIO*

El volumen de placa detrás de DynamX se estabiliza, mientras que aumenta un 12% en el brazo del stent Resolute Onyx

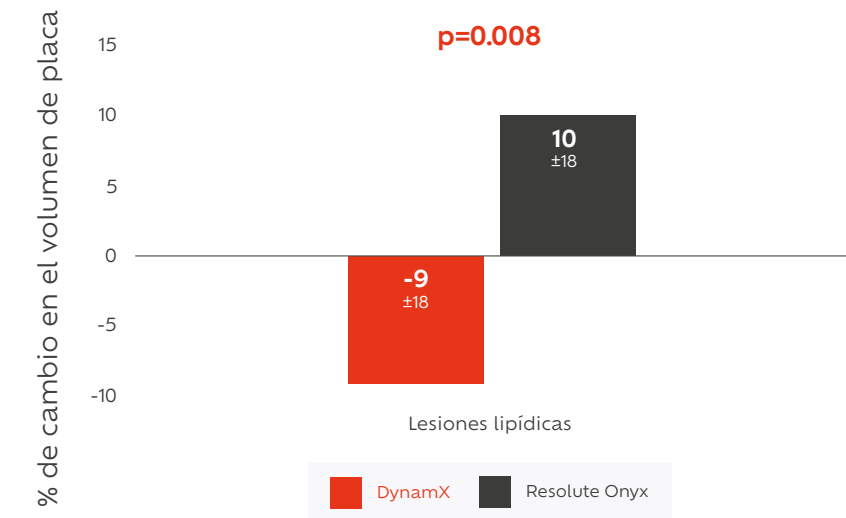


% de cambio en el volumen de placa a los 12 meses (IVUS)

Findings from a post-hoc imaging subgroup analysis (all lesions). % change in plaque volume measured by IVUS (all lesions: n=48 DynamX; n=47 DES) DES=drug-eluting stents. IVUS=intravascular ultrasound.  
 1. Saito S, et al. BIOADAPTOR RCT 12-month clinical and imaging data. eClinicalMedicine Lancet 2023

↓ 9%

9% de regresión del volumen de la placa en lesiones ricas en lípidos con DynamX frente a un aumento con DES.<sup>1</sup>



Un hallazgo exploratorio que apunta a la hipótesis de un efecto sinérgico entre el restablecimiento del movimiento y la función de los vasos y el uso sistémico de medicamentos hipolipemiantes

Findings from a post-hoc imaging subgroup analysis (lipid-containing lesions). % change in plaque volume measured by IVUS (lipid-containing lesions: n=12 DynamX and n=21 DES). DES=drug-eluting stents. IVUS=intravascular ultrasound.



# TRANSFORMACIÓN. DESBLOQUEADO

---

[ElixirMedical.com](https://ElixirMedical.com)

Distribuido por:

