

Planifique el futuro, confíe
en nuestra experiencia

GUIDANT

DESFIBRILADOR PARA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA (TRC-D)

CONTAK® RENEWAL™ 4



SISTEMA **CON TAK**[®] **RENEWAL**[™] 4 TRC-D

UNA SOLUCIÓN COMPLETA:

- **RENEWAL 4 TRC-D**: 3 canales independientes de estimulación y detección
- Familia de cables **EASYTRAK**[®] IS-1 o LV-1
- Sistema de doble catéter **RAPIDO**[®] Cut-Away[™]
- Guías **WHISPER**[™]

IMPLANTES DE RENEWAL 4

Unas herramientas de implantación flexibles proporcionan implantes previsiblemente satisfactorios

- ¿Es un reto el tamaño de la aurícula y la posición del seno coronario?
Catéteres guía RAPIDO
- ¿Distintas anatomías de las venas coronarias?
Elección de electrodos EASYTRAK sobre la guía
- ¿Posición óptima para la estimulación del VI?
Configuraciones programables del electrodo

FAMILIA DE CATÉTERES GUÍA

Selección completa para canalizar el seno coronario

- Alto soporte y excelente respuesta al torque
- 9 curvas diferentes
- Diseño para el lado derecho y el izquierdo
- Sistema Cut-Away (pelable) para cables IS-1 y LV-1

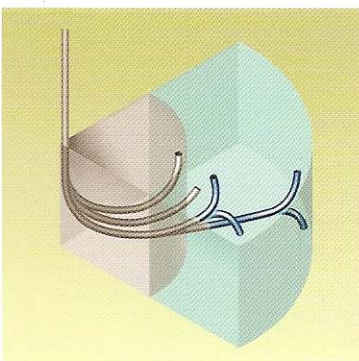


SISTEMA DE DOBLE CATÉTER RAPIDO CUT-AWAY

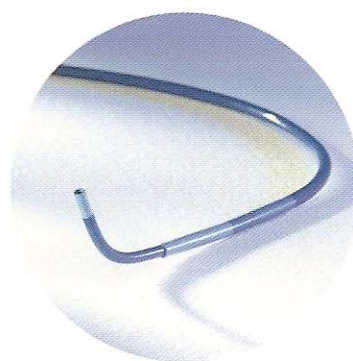
Previsible

Proporciona flexibilidad en los implantes

- Catéter interno de 6 F insertado en catéter externo de 8 F
- Ayuda a localizar el seno coronario
- Posicionamiento profundo del catéter externo
- Canalización de ramas laterales
- Soporte en la vena cava superior



Courtesy of P. Goethals and P. Purnode, MD



Mayores capacidades de búsqueda

Sencillo

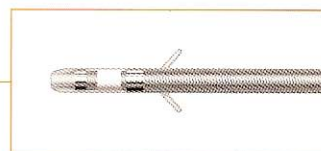
máximo control

FAMILIA DE CABLES SOBRE LA GUÍA EASYTRAK

Selección completa de electrodos

EASYTRAK 1

Unipolar, con esteroides, fijación pasiva



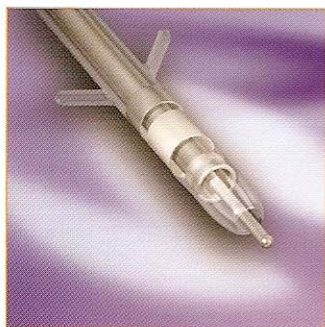
EASYTRAK 2

Bipolar, con esteroides, fijación pasiva



EASYTRAK 3

Bipolar, con esteroides, fijación en espiral



- Cuerpo del electrodo delgado, flexible e isodiamétrico
- Conectores IS-1 o LV-1
- Electrodos de anillo y punta blanda
- Diseño sobre la guía para un posicionamiento selectivo y preciso

CONFIGURACIONES DE ELECTRODO PROGRAMABLES

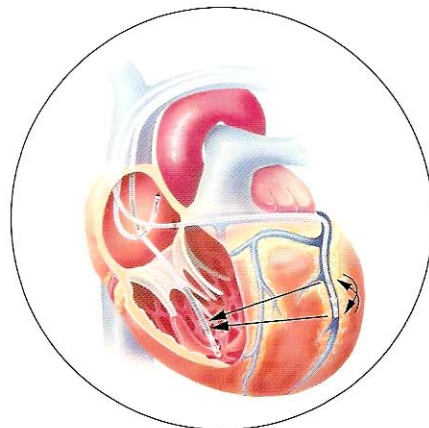
Previsible

Electrodos duales EASYTRAK 2 e EASYTRAK 3

El control de la configuración avanzada del **RENEWAL 4** le permite:

- Reducir el umbral de estimulación
- Optimizar la detección
- Evitar la estimulación diafragmática
- Reposicionar el lugar de estimulación de forma no invasiva

4 vectores diferentes de estimulación del VI



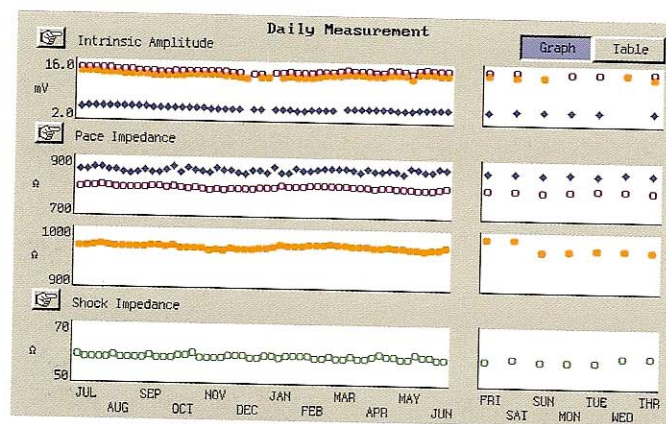
Sencillo

máximo control

3 CANALES DE ESTIMULACIÓN Y DETECCIÓN INDEPENDIENTES

Histogramas y medidas diarias

- Los histogramas independientes le permiten ajustar adecuadamente la TRC
- Las medidas diarias proporcionan una visión clara del funcionamiento del cable en el tiempo
- Las pruebas de umbral automáticas independientes simplifican las visitas de seguimiento

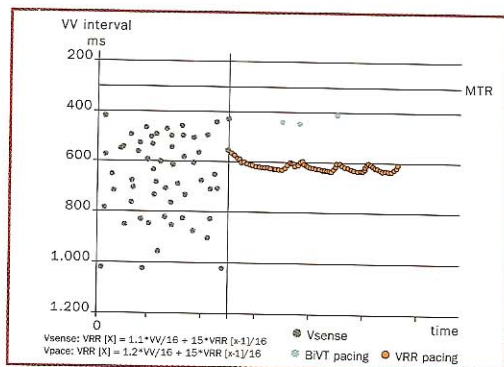


Medidas diarias automáticas

YA QUE LA FA PROPORCIONA SORPRESAS, GUIDANT PROPORCIONA AF CONTROL

Máxima TRC durante los episodios de FA

- Hasta un 50% de los pacientes en IC tienen FA¹
- Los pacientes en IC con FA pueden experimentar una pérdida de TRC
- Regulación de Frecuencia Ventricular (RFV) y Activación Biventricular (ActBiV) trabajan juntos para proporcionar TRC durante los episodios de FA



¹Maisel, W., Stevenson, L., Atrial Fibrillation in heart failure: epidemiology, pathophysiology and rationale for therapy. *Am J Cardiol.* 2003;91(suppl 6A):2D-8D.

m á x i m o c o n t r o l

ENERGÍA ESTÁNDAR O ALTA ENERGÍA EN LA CARCASA MÁS DELGADA DE UN TRC-D



Energía estándar

37 cc

11,5 mm de grosor



Alta energía

40 cc

11,5 mm de grosor

- Versión de alta energía disponible para altos umbrales de desfibrilación (DFTs)
- Tiempos de carga rápidos y previsibles a lo largo de la vida del dispositivo: 6,1 s (SE) y de 7,1 s (HE) a principio de vida (BOL)
- Longevidad de 6 años (5 años HE)¹

¹Parámetros de estimulación: modo DDD; 60 lpm; 15% de estimulación auricular, 100% de estimulación biventricular; 3,0 V de amplitud de impulso de estimulación (aurícula), 3,5 V de amplitud de impulso de estimulación (VD, VI); 0,4 ms de anchura de impulso de estimulación (A, VD y VI); y 700 Ω de impedancia de estimulación (aurícula, VI), 900 Ω de impedancia de estimulación (VD); choques trimestrales con EGMs del Onset activados