

**OCLUSOR AMPLATZER PICCOLO™**

**CIERRE LOS DAPs  
PREMATUROS.  
LLENE SUS CORAZONES  
DE AMOR.**

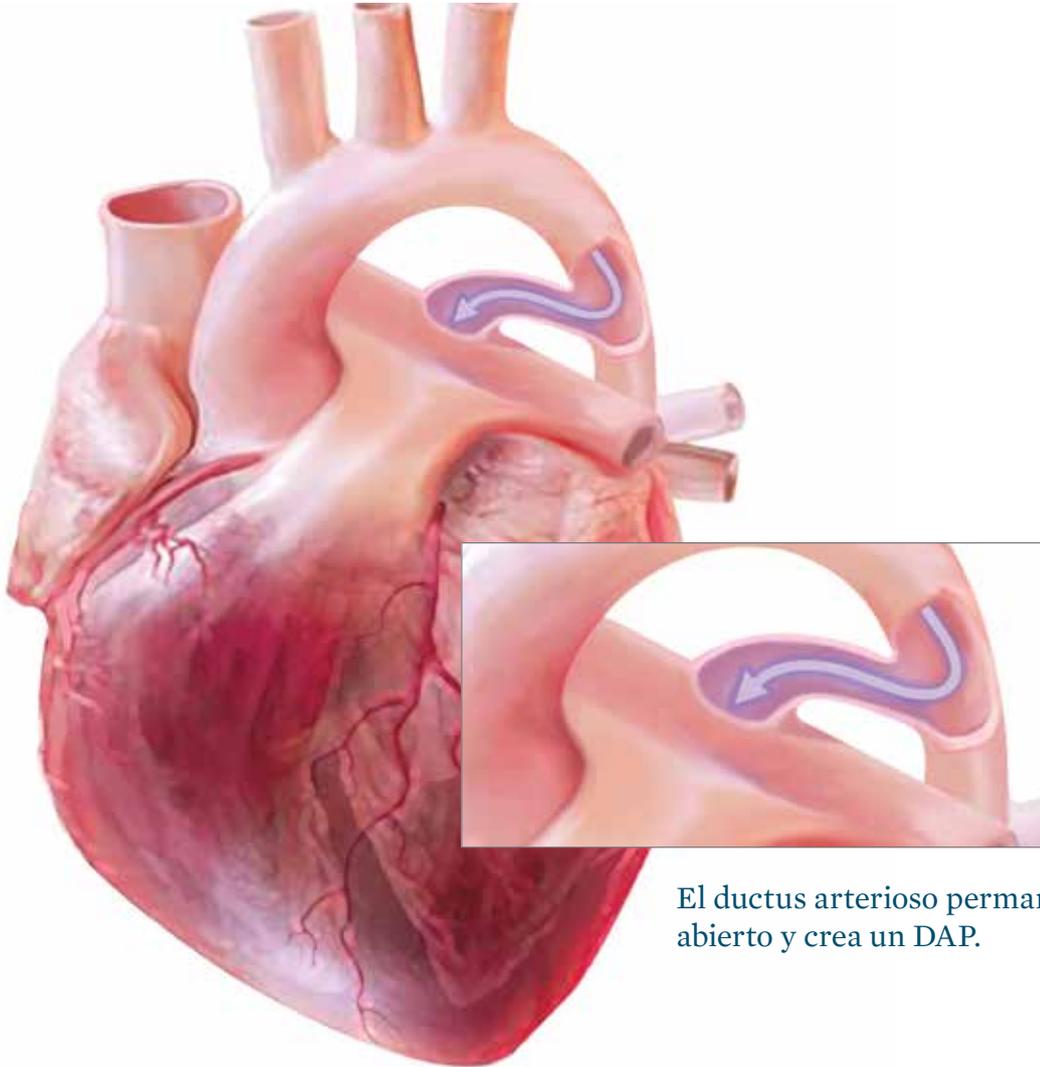
La información contenida aquí es para **distribución fuera de Estados Unidos, México y Brasil**.  
Verifique el estado regulatorio del dispositivo en áreas donde el marcado CE no es la regulación vigente.

The Abbott logo, consisting of a stylized white 'a' symbol above the word 'Abbott' in a bold, sans-serif font.

# ¿QUÉ ES EL DAP?

Antes del nacimiento, hay un vaso sanguíneo en el corazón que conecta la aorta con la arteria pulmonar.

Este vaso sanguíneo, el ductus arterioso, permite que la sangre rica en oxígeno de la madre circule por el cuerpo del bebé. Normalmente, el vaso se cierra poco después del nacimiento.



El ductus arterioso permanece abierto y crea un DAP.

Cuando el ductus arterioso permanece abierto, se llama DAP (Ductus arterioso persistente). Cuando hay un DAP, la sangre alta en oxígeno puede pasar a través de la abertura y mezclarse con la sangre baja en oxígeno, lo que hace que el corazón trabaje demasiado.

## ¿CUÁLES SON ALGUNOS SÍNTOMAS DE UN DAP?

La seriedad de los síntomas a menudo depende del tamaño del DAP. Los DAP pequeños pueden no causar síntomas y, a veces, solo se detectan cuando el médico escucha un soplo cardíaco con un estetoscopio. Los DAP medianos y grandes pueden causar fatiga, crecimiento deficiente y, con el tiempo, llevar a la insuficiencia cardíaca.<sup>2,3</sup>

2 La información contenida aquí es para **distribución fuera de Estados Unidos, México y Brasil**. Verifique el estado regulatorio del dispositivo en áreas donde el marcado CE no es la regulación vigente.

# ESTADÍSTICAS DEL DAP



EL DAP SE DESARROLLA EN APROXIMADAMENTE 1 DE CADA 2000 NACIMIENTOS Y LA CIFRA ES SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN BEBÉS PREMATUROS.<sup>1</sup>



LOS DAPs REPRESENTAN APROXIMADAMENTE EL 5-10 % DE TODAS LAS CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS.<sup>2</sup>



LA RELACIÓN ENTRE PACIENTES MUJERES-HOMBRES CON DAP ES DE 2:1.<sup>2</sup>

**DEL 20 AL 60 %**

**DE LOS BEBÉS PREMATUROS  
TIENEN UN DAP<sup>3</sup>**

# COMPRESIÓN DE LAS OPCIONES PARA EL TRATAMIENTO DEL DAP

Hay muchas opciones de tratamiento para un DAP, y no hay una sola opción que sea adecuada para todos los pacientes. Debe hablar con el médico de su hijo para conocer la mejor opción de tratamiento para usted o su hijo; sin embargo, hay algunos enfoques estándar que debe tener en cuenta.



## OBSERVACIÓN ATENTA

El médico controlará el corazón de su bebé para evaluar si el vaso sanguíneo abierto se está cerrando correctamente.



## MEDICAMENTOS

En bebés prematuros, un medicamento IV (intravenoso) puede ayudar a cerrar un DAP. Algunos medicamentos pueden funcionar estimulando los músculos dentro del DAP para que se contraigan, cerrando así la conexión. Para pacientes mayores también se pueden recomendar medicamentos AINE (antiinflamatorios no esteroides) como el ibuprofeno.



## CIRUGÍA A CORAZÓN ABIERTO

La mayoría de las cirugías de corazón abierto para corregir un DAP se realizan a través de una incisión en la pared torácica, entre dos costillas. El cirujano realiza con una ligadura simple o con suturas para cerrar el conducto.



## CIERRE TRANSCATÉTER

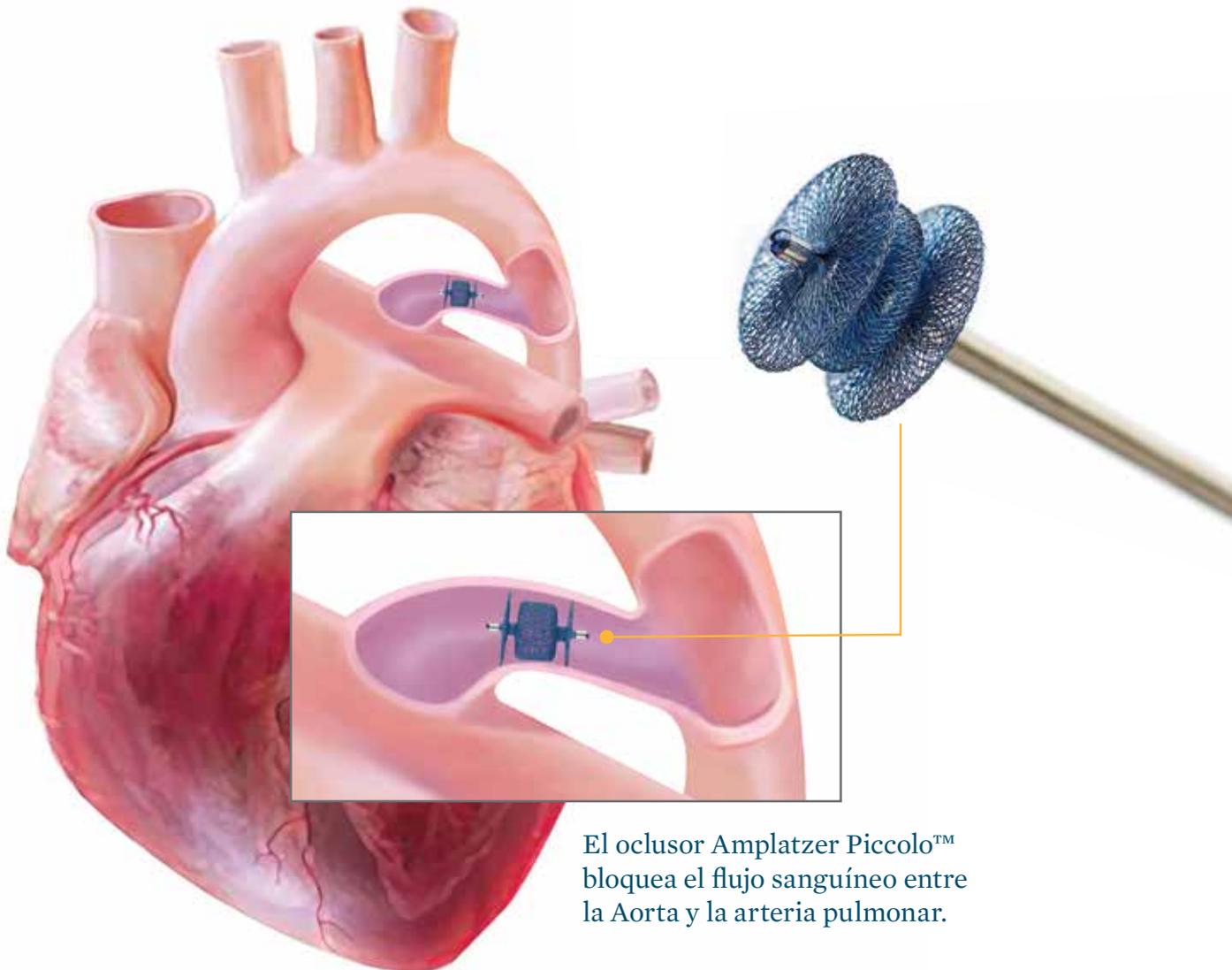
El ocluser Amplatzer Piccolo™ ha demostrado ser seguro y efectivo, y puede colocarse en el ductus a través de una técnica mínimamente invasiva a través de un catéter.

# OCLUSOR AMPLATZER PICCOLO™

## SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD CLÍNICAMENTE COMPROBADAS

El oclisor Amplatzer Piccolo™ es un dispositivo de cierre transcatéter diseñado específicamente para detener el flujo sanguíneo a través de un DAP. El dispositivo está compuesto de hilos de nitinol trenzados. El nitinol es un metal con características de memoria de forma, lo que significa que el dispositivo volverá a su forma original después de estirarse para pasar a través de un catéter.

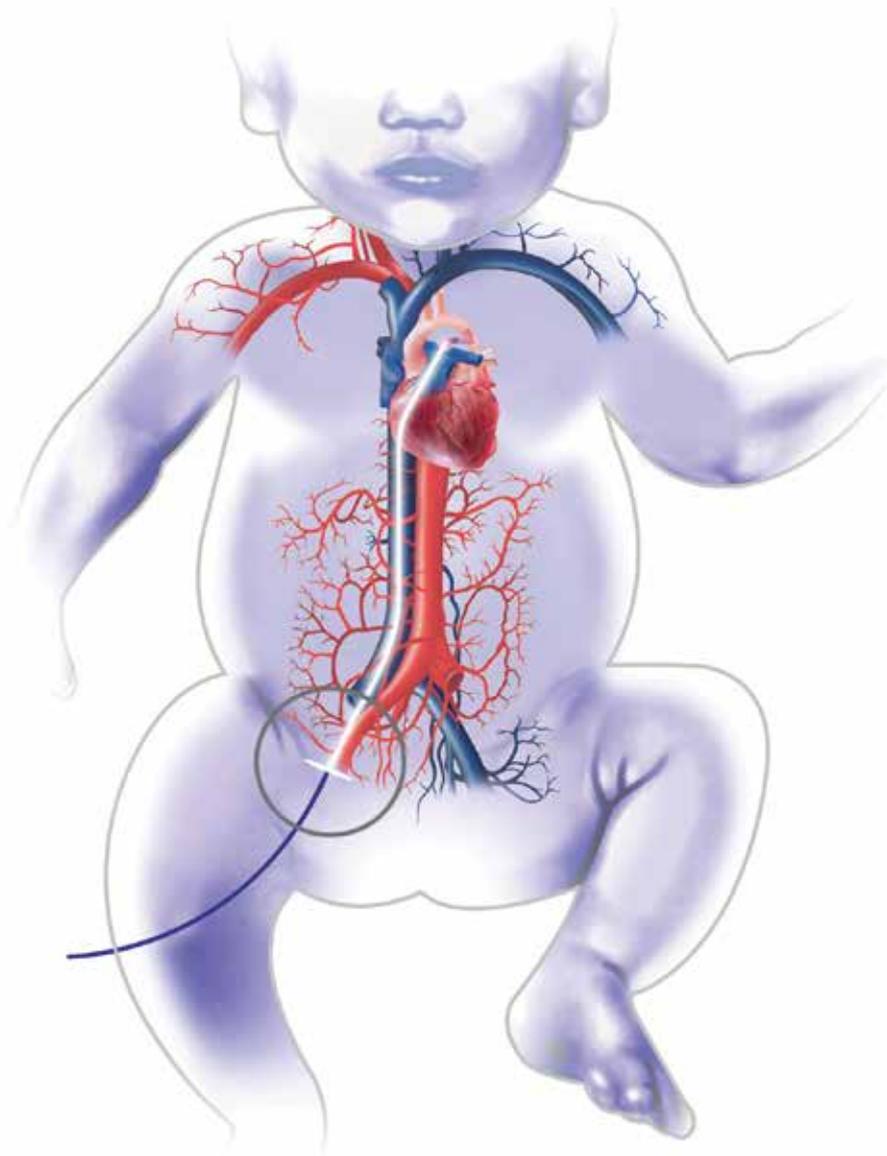
Una vez que el dispositivo se coloca en el DAP, permanecerá implantado permanentemente en el corazón. Con el tiempo, el proceso de sanación natural del cuerpo cubrirá el dispositivo con tejido y el corazón continuará creciendo con el dispositivo.



El oclisor Amplatzer Piccolo™  
bloquea el flujo sanguíneo entre  
la Aorta y la arteria pulmonar.

# PROCEDIMIENTO DEL OCLUSOR AMPLATZER PICCOLO™

El procedimiento del Amplatzer Piccolo™ es mínimamente invasivo. Implica hacer una pequeña incisión, generalmente en la ingle, e insertar un pequeño tubo, llamado catéter, para desplazarse a través de los vasos sanguíneos hasta el sitio del procedimiento dentro del corazón.



El médico guía el dispositivo a través del catéter para sellar el DAP. Una vez que el dispositivo se sitúa en el DAP, el médico estudiará cuidadosamente su posición utilizando sistemas de imágenes cardíacas. Una vez satisfecho con la posición, se libera el dispositivo para que permanezca permanentemente en el DAP. Se retira el catéter y se completa el procedimiento.

El procedimiento en sí tendrá lugar en un laboratorio de cateterismo cardíaco, donde se realizan muchos procedimientos no quirúrgicos mínimamente invasivos. El médico puede administrar un anestésico para que no se sientan molestias significativas.

# ¿QUÉ PASA DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO?

El médico de su hijo puede proporcionar pautas para actividades y medicamentos. Le recetará medicamentos que deben tomarse en casa para continuar el tratamiento de su hijo. La decisión de recetarlos es a discreción de su médico. Muchos médicos solicitan citas de seguimiento durante el año siguiente para garantizar que la recuperación de su hijo vaya bien. Lo que puede esperar durante y después del procedimiento puede variar, por lo que es importante analizar todas las preguntas y preocupaciones que tenga con su médico.



Para obtener más información sobre el ocluser Amplatzer Piccolo™,  
hable con su médico o visite [BABYOCCLUDER.COM](http://BABYOCCLUDER.COM).

1. Krasuki, R. A. (2006): Patent ductus arteriosus closure ('cierre del conducto arterioso permeable'). *Journal of Interventional Cardiology*, 19 (5 Suppl), S60-66.
2. Schneider, D.J., & Moore, J.W. (2006): Patent ductus arteriosus ('conducto arterioso persistente'). *Circulation*, 114 (17), 1873-1882.
3. Dice JE, Bhatia J. (2007): Patent ductus arteriosus: an overview ('conducto arterioso persistente: una visión general'). *J Pediatr Pharmacol Ther* 2007; 12 (3): 138-146.

**Precaución:** Este producto está destinado a ser utilizado por un médico o bajo la dirección de un médico. Antes de usar, consulte las instrucciones de uso, dentro de la caja del producto (cuando esté disponible) o en [eifu.abbottvascular.com](http://eifu.abbottvascular.com) o en [medical.abbott/manuals](http://medical.abbott/manuals) para obtener información más detallada sobre indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y eventos adversos.

La información contenida aquí es para **distribución fuera de Estados Unidos, México y Brasil**. Verifique el estado regulatorio del dispositivo en áreas donde el mercado CE no es la regulación vigente.

Las ilustraciones son solo representaciones artísticas y no deben considerarse fotografías ni dibujos de ingeniería.  
Fotos en archivo en Abbott.

**Abbott Laboratories de Colombia S.A.**  
Calle 100 No.9A-45 T2 Piso 14. Bogotá – Colombia  
[www.cardiovascular.abbott](http://www.cardiovascular.abbott)

™ indica una marca comercial del grupo de empresas de Abbott.

‡ indica una marca comercial de terceros, que es propiedad de sus respectivos dueños.

© 2020 Abbott. Todos los derechos reservados.

37151 MAT-2001295 v1.0 | Artículo aprobado para uso fuera de los EE. UU. México y Brasil únicamente.  
NL-16088-05 03/2020 SL-16070-05 02/2020

