

Aceptar el desafío quirúrgico: Reconstrucciones de la pared torácica



Gore ofrece **DOS grandes opciones** para las reparaciones de las deficiencias de tejidos blandos de la pared torácica.

La primera es el **GORE-TEX® Soft Tissue Patch**, un biomaterial especializado fabricado totalmente en politetrafluoroetileno expandido (PTFEe) diseñado para satisfacer las necesidades de las reparaciones de tejidos blandos más exigentes con mínimas complicaciones. La segunda es el **Biomaterial GORE® DUALMESH®**, que es el primer material de doble superficie fabricado enteramente con PTFEe, lo que estimula la proliferación tisular en el anfitrión al tiempo que reduce al mínimo la adherencia tisular en la reconstrucción de tejidos blandos.

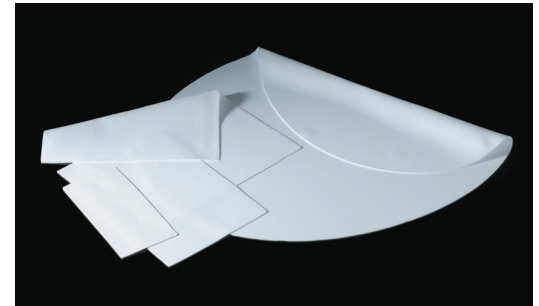
Una importante ventaja de los dispositivos de PTFEe de Gore en la reconstrucción de la pared torácica son sus estructuras, que impiden el paso de fluidos.¹ Esto contribuye a restablecer la función pulmonar al restringir la fuga de aire y al evitar la transferencia de líquido pleural por la pared torácica. La gran y equilibrada solidez del material:

- Permite la tensión necesaria para una reconstrucción firme que reduce al mínimo el movimiento paradójico de la pared
- Proporciona una retención fiable de la sutura

Pero el material sigue siendo blando y muy adaptable, lo que permite:

- Una fácil manipulación
- Una menor irritación en los tejidos circundantes

La estructura de este material único estimula la integración tisular. Esto se traduce en una significativa menor incidencia de formación de adherencias.² Combina solidez con suavidad para ofrecer un rendimiento inigualable y una manipulación superior.



GORE-TEX® Soft Tissue Patch



Biomaterial GORE® DUALMESH®

GORE-TEX® Soft Tissue Patch

Cinco estudios clave demuestran unos resultados de calidad en las deficiencias de tejidos blandos de la pared torácica.*

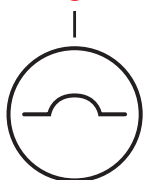


Resumen de la bibliografía^{†, 3-7}

Seguimiento 24-72,7 meses | 114 pacientes, dispositivos Gore

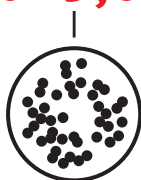
La población de la serie de casos incluye la reconstrucción de la pared torácica en adultos

0%



Recidiva del defecto

0-5,6%



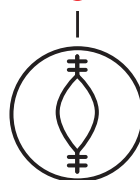
Infección

0%



Dolor

0%



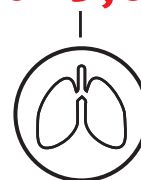
Dehiscencia

0-5,6%



Reintervención

0-5,6%



Respiración paradójica / insuficiencia respiratoria

0%



Deformidad de la pared torácica / Escoliosis

* Datos en archivo 2020; W. L. Gore & Associates, Inc.; Flagstaff, AZ.

† Estos artículos no representan comparaciones directas y pueden conllevar unos protocolos, criterios de valoración y criterios de inclusión especiales y otras diferencias de material.

Biomaterial GORE® DUALMESH®

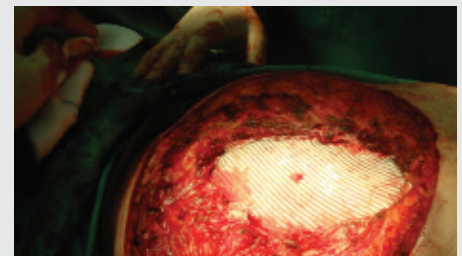
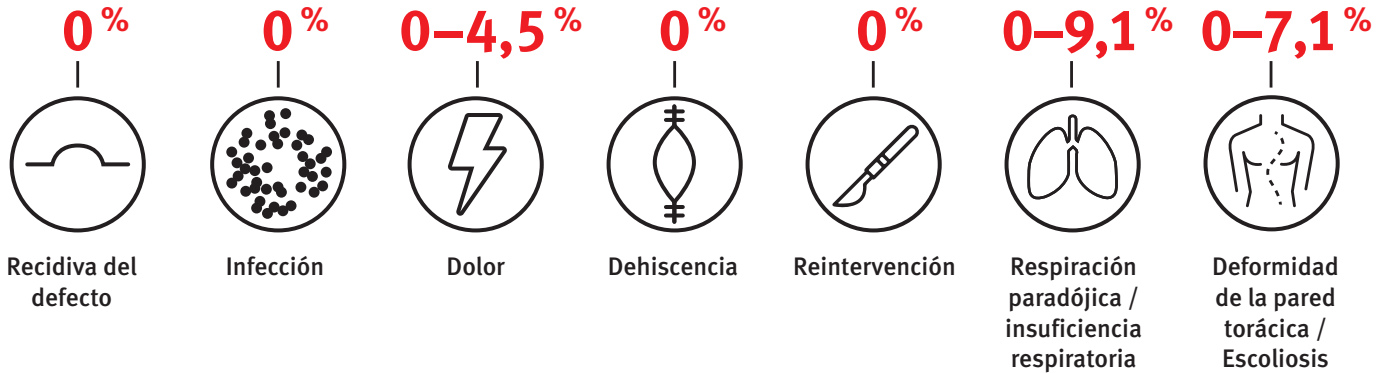
Cinco estudios clave demuestran unos resultados de calidad en las deficiencias de tejidos blandos de la pared torácica.*



Resumen de la bibliografía †, 8-12

Seguimiento de hasta 36 meses | 52 pacientes, dispositivos Gore

La población de la serie de casos está formada por pectus excavatum y reconstrucciones de la pared torácica en niños y adultos



Procedimiento: Extirpación del tumor y del esternón, lo que incluye la preparación de un colgajo abdominal. El Biomaterial GORE® DUALMESH® se utiliza para cubrir el defecto óseo, situado en las costillas y el esternón. En este caso se emplea un parche de 26 cm × 34 cm × 2 mm. *Imágenes cortesía del Dr. Vassilios N. Vassiliadis © 2020*

Para obtener más información contacte con su Field Sales Associate o visite goremedical.com



* Datos en archivo 2020; W. L. Gore & Associates, Inc.; Flagstaff, AZ.

† Estos artículos no representan comparaciones directas y pueden conllevar unos protocolos, criterios de valoración y criterios de inclusión especiales y otras diferencias de material.

1. Pairero PC, Arnold PG. Chest wall tumors. Experience with 100 consecutive patients. *Journal of Thoracic & Cardiovascular Surgery* 1985;90(3):367-372.
2. Brown GL, Richardson JD, Malangon MA, Tobin GR, Ackerman D, Polk HC Jr. Comparison of prosthetic materials for abdominal wall reconstruction in the presence of contamination and infection. *Annals of Surgery* 1985;201(6):705-711.
3. Halm FH, Hoffmann C, Winkelmann W. The use of a Gore-tex soft-tissue patch to repair large full-thickness defects after subtotal sternectomy. A report of three cases. *Journal of Bone & Joint Surgery – American Volume* 2001;83A(3):420-423.
4. Huang H, Kitano K, Nagayama K, et al. Results of bony chest wall reconstruction with expanded polytetrafluoroethylene soft tissue patch. *Annals of Thoracic & Cardiovascular Surgery* 2015;21(2):119-124.
5. Kang HJ, Lee SA, Park KS, Yang J, Yoo YB. Simultaneous chest wall reconstruction after sternectomy and modified radical mastectomy in locally advanced breast cancer with solitary sternal metastasis. *Journal of Breast Cancer* 2012;15(4):462-467.
6. Tsushima T, Kowatari R, Kimura D, et al. Results of non-rigid prosthetic reconstruction with expanded polytetrafluoro-ethylene (ePTFE) soft tissue patch following chest wall resection for malignant tumors. [en japonés]. *Kyobu geka. Japanese Journal of Thoracic Surgery* 2014;67(1):49-53.
7. Hasegawa S, Kondo N, Matsumoto S, et al. Surgical risk and survival associated with less invasive surgery for malignant pleural mesothelioma. *Seminars in Thoracic & Cardiovascular Surgery* 2020;31(2):301-309.
8. Kotoulas C, Papoutsis D, Tsolakis K, Laoutidis G. Surgical repair of pectus excavatum in young adults using the DualMesh 2-mm Gore-Tex®. *Interactive Cardiovascular & Thoracic Surgery* 2003;2(4):565-568.
9. Lopez C, Correa A, Vaporciyan A, Austin M, Rice D, Hayes-Jordan A. Outcomes of chest wall resections in pediatric sarcoma patients. *Journal of Pediatric Surgery* 2017;52(1):109-114.
10. OP817 Nagayasu T, Yamasaki N, Tagawa T, et al. Long-term results of chest wall reconstruction with DualMesh. *Interactive Cardiovascular & Thoracic Surgery* 2010;11(5):581-584.
11. Akiba T, Marushima H, Nogi H, et al. Chest wall reconstruction using Gore-Tex® dual mesh. *Annals of Thoracic & Cardiovascular Surgery* 2012;18(2):166-169.
12. Collins AM, Granahan AM, Healy DG, Lawlor CA, O'Neill SP. Giant desmoid tumour of the thorax following latissimus dorsi and implant breast reconstruction: case report and review of the literature. *Irish Medical Journal* 2017;110(3):534.

W. L. GORE & ASSOCIATES, INC.
Flagstaff, AZ 86004

+65 67332882 (Asia Pacífico)
1 800 680 424 (Australia / Nueva Zelanda)
00800 6334 4673 (Europa)
800 437 8181 (Estados Unidos)
928 779 2771 (Estados Unidos)

goremedical.com

Consulte las instrucciones de uso en eifu.goremedical.com

Consulte las *Instrucciones de uso* en eifu.goremedical.com para obtener una descripción completa de todas las advertencias, precauciones y contraindicaciones aplicables correspondientes a los mercados en los que se comercializa este producto. ® & ©

Es posible que los productos mencionados no se comercialicen en todos los mercados.

GORE, GORE-TEX, DUALMESH y los diseños son marcas registradas de W. L. Gore & Associates. © 2012, 2013, 2015, 2020
W. L. Gore & Associates GmbH AR2658-ES4 ABRIL DE 2020