

ANCHOR

REGISTRO MUNDIAL DO TRATAMENTO DE ANEURISMAS UTILIZANDO O SISTEMA DE FIXAÇÃO AÓRTICA HELI-FX™

Objetivo do ANCHOR
Capturar o uso e os resultados em longo prazo do mundo real da fixação do EndoAnchor no reparo de aneurismas endovasculares.

Sistema de Endoâncora
Heli-FX



REGISTRO DO MUNDO REAL

- Modelo: Registro prospectivo, observacional, mundial, multicêntrico e de dois grupos com Análise do Core Lab
- Inclusão: Até 2000 pacientes
- Acompanhamento: 5 anos
- Os produtos incluem: Medtronic Endurant™, Talent™ e AneuRx™, Gore® Excluder®*, Cook Zenith®* e Jotec® E-vita

GRUPOS DE TRATAMENTO

- “Primário” – colocação do implante EndoÂncora no quadro de EVAR primário como um complemento profilático ou para o tratamento de endoleaks Tipo Ia intraoperatórios
- “Revisão” – colocação do implante EndoÂncora no quadro de EVAR de revisão para o tratamento de endoleaks do Tipo Ia tardios e/ou migrações da endoprótese

ELEVA OS RESULTADOS E A DURABILIDADE

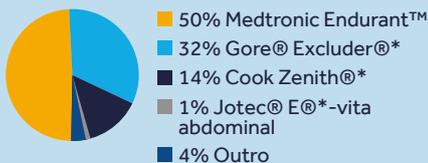
STATUS DA INCLUSÃO	
Pacientes desde 2012	>600
Países	6
Centros	57

REGISTRO ANCHOR †	
GRUPO PRINCIPAL	GRUPO DE REVISÃO
73%	27%

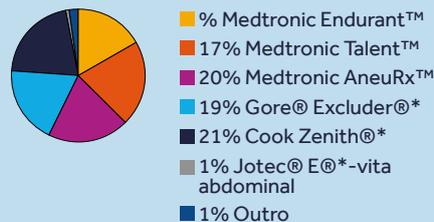
“Em pacientes com anatomias complexas que tradicionalmente são problemáticas para o EVAR, estamos considerando relativamente fácil tratar esses pacientes com a fixação com EndoÂncora, mantendo resultados consistentes no acompanhamento.”

- Dr. Jean-Paul de Vries,
Coinvestigador Principal do ANCHOR, Diretor de Cirurgia Vasculiar, St. Antonious Hospital, Nieuwegein, Holanda

Endopróteses - Grupo Principal



Endopróteses - Grupo de Revisão



CONCLUSÕES

- O ANCHOR está capturando o uso e resultados do mundo real
- A maioria dos pacientes incluídos cumpriu os critérios da análise para colo hostil.
- Com um tempo mínimo acrescentado ao EVAR, o ANCHOR confirma que a fixação com Endoâncora eleva os resultados e a durabilidade

RESULTADOS DO MUNDO REAL[†]

A maioria dos pacientes cumpriu os critérios para colo hostil.



- Colo hostil definido pela presença de uma ou mais das seguintes características: diâmetro >28 mm, comprimento <10 mm, angulação infrarrenal >60°, conicidade >10% ao longo de 10 mm, espessura média do trombo ou calcificação no colo >2 mm, trombo ou calcificação com >1 mm de espessura cobrindo >50% (180°) da circunferência do colo

Tempo mínimo acrescentado ao EVAR



Fixação da EndoÂncora - Profilática



- Zero (0/269) eventos adversos sérios relacionados ao implante da EndoÂncora no acompanhamento clínico (média de 21,3 meses, entre 0-39 meses)
- 64,1% dos pacientes com regressão do saco (25/39) no acompanhamento por CT após 1 ano
- Zero (0/39) paciente com expansão do saco

Fixação da EndoÂncora™ Terapêutica



- 85,1% (120/141) e 82,8% (101/122) de sucesso na resolução do endoleak do Tipo Ia agudos ou tardios persistentes por angio final, respectivamente
- 0,7% (2/263) de eventos adversos sérios relacionados ao implante EndoÂncora no acompanhamento clínico
- 99,6% livres de rupturas (262/263) no acompanhamento clínico

† maio de 2016

‡ Com base no corte de dados de agosto de 2015

§ Ambos EASs devido aos endovazamentos do Tipo Ia redesenvolvidos no acompanhamento após a fixação do EndoAnchor. Um sujeito tratado com conversão cirúrgica aberta, outro sujeito com outro EVAR de revisão

Essa terapia não é indicada para todos. Consulte seu médico. A prescrição é obrigatória. Para mais informações, entre em contato com a Medtronic pelo telefone +1.888.283.7868. Brasil, 05/2018

Medtronic

Medtronic Brasil
Av. Jornalista Roberto Marinho, 85 -
10º Andar - Cidade Monções
São Paulo/SP
Cep: 04576-010
+55 11 2182-9200
Brasil

medtronic.com/aortic

Produtos	ANVISA
Sistema Torácico EndoAnchor Heli-FX da Aptus	10339190671
Sistema Abdominal EndoAnchor Heli-FX da Aptus	10339190672
Cassete de EndoAnchor	10339190688
Cateter Guia Aórtico Abdominal Heli-FX	10339190689
Cateter Guia Aórtico Torácico Heli-FX	10339190690