



Guía para el tratamiento de la insuficiencia mitral

MitraClip™

Reparación transcáteter de borde a borde

Abbott

ESTO PERTENECE A:

ÍNDICE

CITAS	5
¿QUÉ ES LA INSUFICIENCIA MITRAL?	6
¿CUÁLES SON LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO? ..	7
EL SISTEMA MITRACLIP™	8
¿QUÉ OCURRE DURANTE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™?	10
DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™	11
RECUPERACIÓN TRAS LA INTERVENCIÓN	12
PRUEBAS PREVIAS A LA INTERVENCIÓN	14
CONVERSACIONES CON EL MÉDICO	15
DATOS CLÍNICOS	16
PRECAUCIONES	18
RIESGOS	19
RECURSOS PARA CUIDADORES	20
NOTAS	21
INFORMACIÓN DE CONTACTO	23



Estimado/a paciente:

Nuestra misión en Abbott es restablecer la salud de las personas y mejorar su calidad de vida. Nos complace que haya dado los primeros pasos para tratar su insuficiencia mitral con la reparación transcáteter de borde a borde (TEER).

Esta guía para el paciente está dirigida a quienes padecen una insuficiencia mitral (IM) importante debido a una anomalía de la válvula mitral y que no pueden someterse a una cirugía a corazón abierto, o que padecen una IM de moderada a grave o peor debido a una cardiopatía subyacente y que siguen presentando síntomas a pesar de estar tomando medicación para la insuficiencia cardíaca.

Tómese el tiempo necesario para revisar la información que se incluye en esta guía y compártala con sus amigos y seres queridos. Si tiene más preguntas, póngase en contacto con los profesionales sanitarios de su equipo local de cardiología.

Le deseamos lo mejor y mucha salud.



Lars Sondergaard,
Director médico

SU TARJETA DE IMPLANTE



CITAS

MI INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™ ESTÁ PROGRAMADA:

Fecha/hora: _____

Lugar: _____

Hora de llegada: _____

MI _____ VISITA DE SEGUIMIENTO ESTÁ PROGRAMADA:

Fecha/hora: _____

Lugar: _____

Hora de llegada: _____

MI _____ VISITA DE SEGUIMIENTO ESTÁ PROGRAMADA:

Fecha/hora: _____

Lugar: _____

Hora de llegada: _____

MI _____ VISITA DE SEGUIMIENTO ESTÁ PROGRAMADA:

Fecha/hora: _____

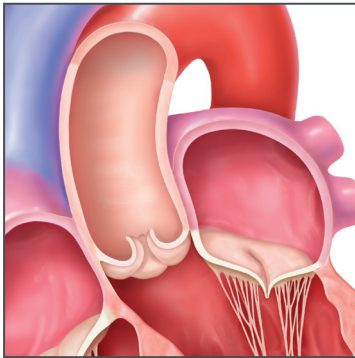
Lugar: _____

Hora de llegada: _____

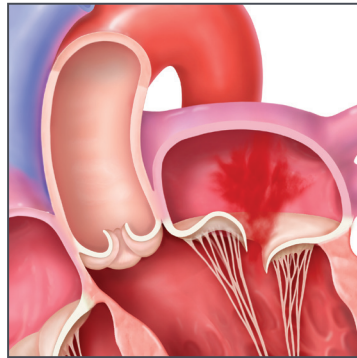
¿QUÉ ES LA INSUFICIENCIA MITRAL?

La insuficiencia mitral (IM) es una enfermedad que afecta a la válvula mitral y se produce cuando esta no consigue cerrarse por completo y la sangre retrocede hacia dentro del corazón.

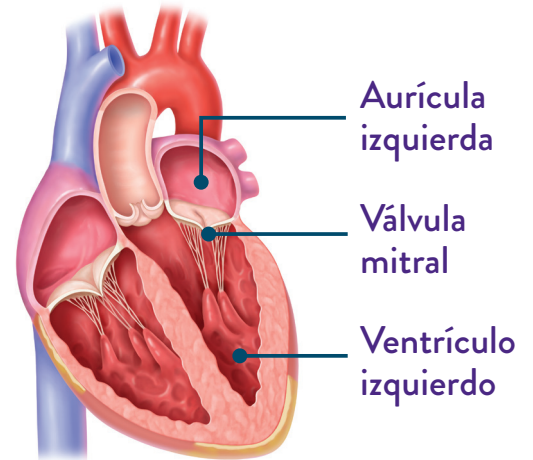
La IM puede empeorar con el tiempo y afectar realmente a la calidad de vida. Reduce su capacidad para realizar tareas cotidianas sencillas.



Funcionamiento normal de la válvula mitral



Insuficiencia mitral



¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?



FATIGA



PALPITACIONES CARDÍACAS



TOS SECA Y PERSISTENTE



DIFICULTAD PARA RESPIRAR



DESMAYOS



TOBILLOS O PIES HINCHADOS

¿CUÁLES SON LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO?

En función de su nivel de riesgo, de los resultados de las pruebas diagnósticas y de sus preferencias de estilo de vida, su médico y el equipo de cardiología le recomendarán las mejores opciones de tratamiento. Existen varias opciones de tratamiento disponibles para la insuficiencia mitral, como la medicación, la reparación transcatóter de borde a borde (TEER) y la sustitución y reparación quirúrgica de la válvula mitral.



MEDICACIÓN

Existen diversos medicamentos que pueden ayudar a controlar los síntomas de la IM. Su médico trabajará con usted para desarrollar una pauta adecuada a sus necesidades específicas.



REPARACIÓN TRANSCATÉTER DE BORDE A BORDE (TEER)

La reparación transcatóter de borde a borde (TEER) con MitraClip™ es un tratamiento mínimamente invasivo para reparar la válvula mitral con fugas mediante un clip implantado a través de un catéter (un dispositivo similar a un tubo).



SUSTITUCIÓN Y REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LA VÁLVULA MITRAL

Si la válvula mitral no se puede reparar, el médico puede recomendar una reparación quirúrgica de la válvula o su sustitución por una válvula artificial (prótesis). Hay dos tipos de válvula mitral protésica: mecánica o tisular. Cada tipo ofrece ventajas y riesgos diferentes, en función de sus necesidades específicas.



Para saber más sobre la IM, visite:
abbo.tt/MR_US

Preguntas y respuestas

ANALICE TODAS LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO CON SU MÉDICO.

Su médico puede describirle los riesgos y beneficios y ayudarle a decidir qué opción es la más adecuada para usted.

EL SISTEMA MITRACLIP™

¿QUÉ ES EL SISTEMA MITRACLIP™ Y CÓMO SE UTILIZA?

El implante MitraClip™ es un pequeño clip que se coloca para ayudar a cerrar las valvas de la válvula mitral. El implante se introduce a través de un catéter y se guía hasta el corazón.

El sistema MitraClip™ trata la insuficiencia mitral recortando las valvas (los colgajos) de la válvula mitral. La válvula se sigue abriendo y cerrando a ambos lados del clip. De este modo, la sangre puede fluir a ambos lados del clip hacia el ventrículo izquierdo, al tiempo que se impide que la sangre fluya hacia atrás o se reduce dicho reflujo hacia la aurícula izquierda.

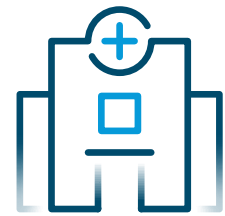
La terapia con MitraClip™ es una intervención segura, eficaz y bien estudiada. Sus aspectos más destacados incluyen:



**REDUCE LA
MORTALIDAD Y LAS
HOSPITALIZACIONES**



**MÍNIMAMENTE
INVASIVA**



**ESTANCIA
HOSPITALARIA
CORTA**



+200 000

pacientes tratados en todo el mundo



+10

años de seguridad
demostrada

MitraClip™

Reparación transcatéter de borde a borde

La terapia con MitraClip™ es una intervención sencilla para fijar la válvula mitral, sin necesidad de cirugía a corazón abierto.



El implante MitraClip™ es aproximadamente del tamaño de una moneda de diez centavos.

¿CUÁL ES EL MEJOR TRATAMIENTO PARA USTED?

Un equipo de médicos evaluará todas las opciones de tratamiento. Tendrán en cuenta los siguientes factores para decidir la opción de tratamiento más adecuada para usted:

- Su historial médico, edad y estado de salud actual
- Su capacidad para someterse a una intervención quirúrgica o transcatéter y recuperarse de ella
- El estado general de su corazón

¿CUÁLES SON LAS VENTAJAS DE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™?

Los pacientes estudiados un año después de la intervención con MitraClip™ siguieron presentando una reducción de la insuficiencia mitral, lo que conllevó los siguientes beneficios*:

- **Mejora de la función cardíaca:** la reducción de la IM reduce la carga que soporta el corazón. De este modo, se invierte el agrandamiento del corazón, que puede bombear la sangre con mayor eficacia.
- **Reducción de la mortalidad:** después de la intervención con MitraClip™, los pacientes han presentado un menor riesgo de mortalidad.
- **Mejora de los síntomas:** los pacientes experimentan una mejora significativa en cuanto a cómo se sienten durante la actividad física. Esto se mide mediante un sistema de clasificación funcional de la New York Heart Association (NYHA), que clasifica a los pacientes en 1 de 4 clases.
- **Menos hospitalizaciones relacionadas con la insuficiencia cardíaca:** los pacientes experimentan un número significativamente menor de ingresos hospitalarios por insuficiencia cardíaca después de la intervención con MitraClip™, en comparación con el número de ingresos antes de dicha intervención.
- **Mejor calidad de vida:** los pacientes experimentan importantes mejoras en sus funciones mentales y físicas, según los resultados de una encuesta estándar sobre la calidad de vida.



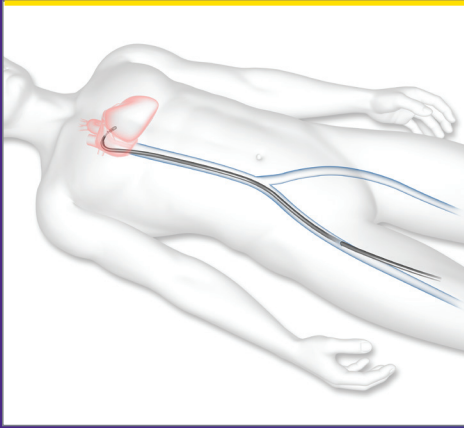
* El grado de mejoría dependerá de su estado médico antes de someterse a la intervención con MitraClip™.

¿QUÉ OCURRE DURANTE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™?

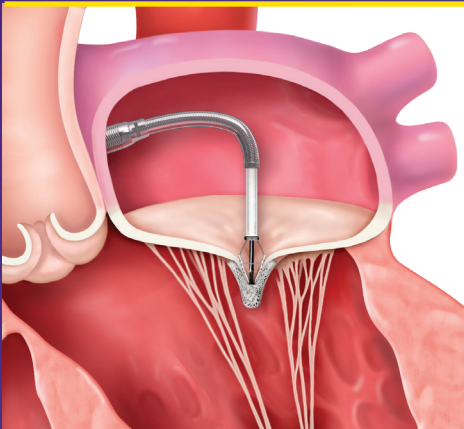
Los siguientes pasos ofrecen una visión general de la intervención con MitraClip™; su experiencia puede ser diferente. Su médico le explicará la intervención, y podrá darle detalles concretos y responder a cualquier pregunta que pueda tener.



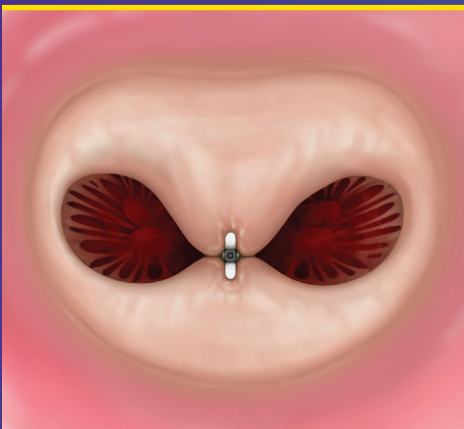
La intervención de implantación suele durar entre 1 y 3 horas.



- 1 El médico le hace una pequeña punción en la ingle para acceder a la vena e insertar un catéter hasta llegar al corazón.



- 2 El implante se hace avanzar hasta la aurícula izquierda y se coloca en el lugar adecuado para sujetar las valvas de la válvula mitral. Se pueden colocar uno o más implantes.



- 3 El catéter se retira y el implante MitraClip™ se convierte en un elemento permanente de su corazón, permitiendo que la válvula mitral se cierre con más fuerza y reduciendo así el reflujo de la sangre.

DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™

¿QUÉ OCURRE DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™?

Los datos clínicos de los pacientes sometidos a una intervención con MitraClip™ muestran una reducción inmediata de la insuficiencia mitral.

Tras la intervención, puede pasar una media de 1 o 2 días en el hospital.

Antes de que abandone el hospital, su médico hablará con usted de los siguientes pasos. Le dará instrucciones específicas para ayudarle en su recuperación. Es importante que siga atentamente las indicaciones de su médico, sobre todo si necesita tomar algún medicamento.

¿CUÁNTO TARDARÉ EN NOTAR LOS EFECTOS DE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™?

Poco después de la intervención, debería experimentar una mejora significativa de los síntomas de insuficiencia mitral y de su calidad de vida. Es importante que hable con el equipo de cardiología estructural sobre qué puede esperar tras la intervención.

VISITAS DE SEGUIMIENTO

Las revisiones periódicas con el médico son muy importantes. Recibirá el alta para que le atienda su cardiólogo o médico de familia, y es posible que se le pida que vuelva para visitas de seguimiento según las indicaciones del médico. Es importante que llame o acuda al médico siempre que tenga preguntas o dudas sobre su salud.

SU TARJETA DE IMPLANTE ABBOTT

Al salir del hospital, recibirá una tarjeta de implante, que contiene información sobre su implante MitraClip™. Comparta su tarjeta de implante con todos los miembros de su equipo sanitario y antes de someterse a cualquier procedimiento médico, dental o de resonancia magnética (RM).



Tarjeta de implante del paciente del sistema MitraClip™

Nombre del paciente: _____

Fecha de implantación: _____

N.º de lote del dispositivo: _____

Médico que realiza el implante: _____

Teléfono del médico: _____

(continúa en el reverso)

Abbott Medical, 177 County Road B East, St. Paul, MN 55117 USA
TEL: +1 855 478 5833 FAX: +1 651 756 5833
Outside USA TEL: +1 855 478 5833 Outside USA FAX: +1 651 756 5833
™ Indicates a trademark of the Abbott group of companies.

ES BUENO VOLVER A CASA, PERO
RECUERDE TOMARSE EL TIEMPO
NECESARIO PARA RECUPERARSE.



RECUPERACIÓN TRAS LA INTERVENCIÓN

Debería recuperar su actividad habitual en 1 o 2 semanas. Su médico le dará instrucciones más detalladas sobre cuándo puede retomar sus actividades normales. Por ahora, asegúrese de que conoce estos importantes consejos para la recuperación.

CUIDE EL PUNTO DE ACCESO

Mantenga seco el punto de acceso durante las primeras 24 horas

- Evite sumergir la zona; probablemente pueda ducharse
- Evite los perfumes, lociones, etc.

Si los hematomas alrededor del punto de acceso aumentan de tamaño o se endurecen repentinamente:

- Llame de inmediato a su médico
- Si se produce alguna hemorragia, o si los síntomas empeoran, es posible que necesite atención médica de urgencia



Pida ayuda si experimenta alguno de los síntomas siguientes.
Póngase en contacto con su médico o con los servicios de urgencias.

- 1** Siente un aumento de la dificultad para respirar o un dolor repentino en el pecho que no desaparece con el reposo ni con la medicación
- 2** Se siente mareado, muy cansado o débil, o tiene fiebre
- 3** Ha aumentado más de 2 libras de peso durante la noche
- 4** No puede seguir tomando los medicamentos debido a efectos secundarios como erupciones cutáneas, sangrado o malestar estomacal
- 5** El punto de acceso sangra, se inflama, enrojece, duele o presenta secreciones amarillas o verdes

PRUEBAS PREVIAS A LA INTERVENCIÓN

Es posible que su médico solicite algunas de las pruebas que se indican a continuación.

 Solicitada	PRUEBA	OBJETIVO/EXPLICACIÓN	 Realizada
☐	Ecocardiograma transtorácico (ETT)	Una ecografía del corazón que muestra cómo funcionan el corazón y las válvulas	☐
☐	Ecocardiograma transesofágico (TEE)	Una ecografía del corazón, realizada con sedación, que muestra cómo funcionan el corazón y las válvulas. La sonda se coloca en la garganta para obtener imágenes más detalladas de la válvula mitral	☐
☐	Evaluación cardíaca	El médico puede solicitar una prueba invasiva o no invasiva para evaluar la anatomía de su corazón y medir las presiones dentro del corazón	☐
☐	Electrocardiograma (ECG/EKG)	Evalúa el ritmo eléctrico del corazón	☐
☐	Prueba de marcha de 6 minutos	Prueba de marcha cronometrada que se realiza durante la visita a la consulta para evaluar el equilibrio, la movilidad y la capacidad de hacer ejercicio	☐
☐	Cuestionario de cardiomiopatía de Kansas City (KCCQ)	Un cuestionario para medir su calidad de vida	☐
☐	Pruebas analíticas	Análisis de sangre de referencia antes de la intervención	☐
☐	Radiografía de tórax	Exploración por imágenes no invasiva para revisar cualquier anomalía pulmonar	☐
☐	Otros		☐

CONVERSACIONES CON SU MÉDICO

A continuación se sugieren algunas preguntas para cuando comente su plan de tratamiento. Asegúrese de anotar todas las preguntas que tenga y llévelas a las citas programadas.

1. ¿Cuáles son los beneficios y riesgos de MitraClip™ en comparación con la cirugía?

2. ¿Hay algún tipo de cuidado del punto de acceso que deba gestionarse?

3. ¿Qué tipo de sedación se utilizará en la intervención?

4. ¿Cuánto tiempo estaré en el hospital? ¿Iré a casa o a rehabilitación?
¿Necesitaré que alguien me lleve a casa?

5. Después de la intervención, ¿tendré que tomar algún medicamento o habrá algún cambio en mi medicación habitual? ¿Cuáles son las instrucciones para la recuperación?

6. ¿Qué tipo de ayuda debo organizar de antemano para cuando me den el alta?

7. ¿Cuándo puedo volver al trabajo o retomar mis actividades habituales?

DATOS CLÍNICOS

DATOS CLÍNICOS DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA MITRAL PRIMARIA TRATADOS CON LA TERAPIA CON MITRACLIP™

Se han estudiado la seguridad y eficacia de la terapia con MitraClip™ en 127 pacientes con insuficiencia mitral primaria (IMP). Se consideró que estos pacientes estaban demasiado enfermos para someterse a una cirugía a corazón abierto debido a su edad, a una insuficiencia cardíaca avanzada o a otras afecciones médicas graves.

A continuación se resumen los riesgos observados al cabo de 30 días y de 1 año de la intervención con MitraClip™ en pacientes con IMP. Estos pacientes eran de edad avanzada y presentaban una elevada incidencia de una o más enfermedades graves. Estos datos respaldaron la autorización del sistema MitraClip™ para su uso en esta población específica de pacientes.

RIESGOS AL CABO DE 30 DÍAS Y DE 1 AÑO DE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™ PARA LA IMP		
	30 DÍAS	1 AÑO
Muerte (por cualquier causa)	7 de cada 100 pacientes	24 de cada 100 pacientes
Ictus	3 de cada 100 pacientes	3 de cada 100 pacientes
Infarto de miocardio (ataque cardíaco)	1 de cada 100 pacientes	1 de cada 100 pacientes
Reintervención por fracaso de la reparación quirúrgica	0 de cada 100 pacientes	0 de cada 100 pacientes
Cirugía cardíaca necesaria por complicaciones	1 de cada 100 pacientes	1 de cada 100 pacientes
Insuficiencia renal	2 de cada 100 pacientes	4 de cada 100 pacientes
Infección profunda de la herida	0 de cada 100 pacientes	0 de cada 100 pacientes
Ventilación durante más de 48 horas	4 de cada 100 pacientes	5 de cada 100 pacientes
Complicaciones gastrointestinales que requieren cirugía	1 de cada 100 pacientes	3 de cada 100 pacientes
Aparición nueva de fibrilación auricular permanente (ritmo cardíaco rápido e irregular)	0 de cada 100 pacientes	0 de cada 100 pacientes
Septicemia (infección grave de la sangre)	0 de cada 100 pacientes	5 de cada 100 pacientes
Episodio hemorrágico (transfusión de 2 o más unidades de sangre)	13 de cada 100 pacientes	20 de cada 100 pacientes
Complicaciones vasculares graves	6 de cada 100 pacientes	8 de cada 100 pacientes

DATOS CLÍNICOS DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA MITRAL SECUNDARIA TRATADOS CON LA TERAPIA CON MITRACLIP™

Se estudiaron la seguridad y eficacia de la terapia con MitraClip™ en 614 pacientes con insuficiencia cardíaca e insuficiencia mitral secundaria (IMS). De los 614 pacientes, la mitad fueron asignados aleatoriamente (como lanzando una moneda al aire) al grupo con el dispositivo (MitraClip™ más medicación) y la otra mitad al grupo de control (medicación). El estudio demostró que los pacientes del grupo con el dispositivo presentaban una reducción de la IM, una mayor supervivencia, menos hospitalizaciones y una mayor calidad de vida al cabo de 1 año.

En la tabla siguiente se resumen los riesgos observados al cabo de 30 días y de 1 año de la intervención con MitraClip™. Estos datos respaldaron la autorización del sistema MitraClip™ para su uso en esta población específica de pacientes.

RIESGOS AL CABO DE 30 DÍAS Y DE 1 AÑO DE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™ PARA LA IMS		
	30 DÍAS	1 AÑO
Muerte (por cualquier causa)	3 de cada 100 pacientes	20 de cada 100 pacientes
Ictus	1 de cada 100 pacientes	3 de cada 100 pacientes
SLDA (sujeción de una sola valva en el dispositivo)	1 de cada 100 pacientes	1 de cada 100 pacientes
Embolización del dispositivo (desplazamiento del dispositivo desde el lugar de implantación)	1 de cada 100 pacientes	1 de cada 100 pacientes
Implante de DAVI (bomba cardíaca mecánica)	0 de cada 100 pacientes	1 de cada 100 pacientes
Trasplante de corazón	0 de cada 100 pacientes	1 de cada 100 pacientes
Estenosis mitral (estrechamiento de la válvula mitral) que requiere cirugía	0 de cada 100 pacientes	0 de cada 100 pacientes
Complicaciones relacionadas con el dispositivo que requieren cirugía cardiovascular no programada	1 de cada 100 pacientes	1 de cada 100 pacientes
Infarto de miocardio (ataque cardíaco)	1 de cada 100 pacientes	4 de cada 100 pacientes



PRECAUCIONES

- Si tiene una válvula enferma, su médico evaluará minuciosamente si la terapia con MitraClip™ es adecuada para usted.
- Los pacientes que se han sometido a una intervención con MitraClip™ deben recibir medicación antibiótica antes de cualquier intervención médica o dental para reducir la posibilidad de infección.
- El sistema MitraClip™ no se ha probado en mujeres embarazadas o en periodo de lactancia, niños ni bebés.

¿QUIÉN NO DEBERÍA SOMETERSE A LA INTERVENCIÓN?

El sistema MitraClip™ no se puede utilizar en personas que:

- Sufran una infección activa en el corazón
- Tengan alergia intratable a las aleaciones de níquel-titanio o cobalto-cromo o a los medicamentos anticoagulantes

RIESGOS

Como en cualquier intervención médica, existe la posibilidad de que se produzcan complicaciones. Entre los riesgos más importantes de la intervención con MitraClip™ se encuentran los siguientes:

- **Muerte**
- **Ictus:** afección en la que la disminución del flujo sanguíneo al cerebro puede provocar daños cerebrales y causar discapacidad grave
- **Ataque isquémico transitorio:** síntomas de ictus que duran solo unos minutos
- **Complicaciones vasculares graves:** daño en un vaso sanguíneo importante que puede requerir cirugía
- **Episodio hemorrágico potencialmente mortal:** hemorragia importante que requiere una transfusión de sangre

Otros posibles riesgos asociados a la intervención son:

- Infarto
- Empeoramiento de la insuficiencia cardíaca
- Bombeo de sangre insuficiente del corazón a los órganos del cuerpo
- Partículas anormales (aire, coágulo sanguíneo o material del dispositivo) flotando en el torrente sanguíneo o adheridas a un vaso sanguíneo que pueden causar obstrucción del flujo sanguíneo
- Infección en el corazón, la sangre u otras partes
- Lesión en los vasos sanguíneos o en el corazón que puede requerir una cirugía u otra intervención
- Obstrucción, estrechamiento o abultamiento de un vaso sanguíneo
- Dificultad o incapacidad para respirar
- Hinchazón causada por la acumulación de líquido
- Latidos cardíacos irregulares
- Presión arterial anormalmente alta o baja
- Dolor
- Herida que no sana o no se cierra correctamente
- Fiebre
- Colocación incorrecta, incapacidad para colocar el implante o desplazamiento del implante MitraClip™
- Insuficiencia mitral continua a través de la válvula mitral
- Bloqueo, estrechamiento o lesión de la válvula mitral
- Tratamiento o cirugía adicionales
- Náuseas o vómitos
- Dolor torácico
- Irritación de la garganta
- Lesión o estrechamiento de la garganta
- Empeoramiento de la función renal o insuficiencia renal
- Trastornos sanguíneos
- Lesión cutánea o alteraciones tisulares por exposición a radiación
- Reacciones alérgicas
- Insuficiencia pulmonar
- Daño en los nervios

RECURSOS PARA CUIDADORES

Como cuidador, tiene una función importante en el apoyo a la recuperación del paciente. A continuación se indican los aspectos que debe tener en cuenta tanto antes como después de la intervención.

1

Acompañar al paciente a sus visitas médicas.

Si es posible, acompañe al paciente en su visita para asegurarse de que lleva consigo la lista de preguntas para el equipo de cardiología y de que estas se responden y se anotan. Lleve también su propia lista de preguntas. Al final de esta guía figura una lista de preguntas sugeridas.

2

Comprobar que el paciente ha preparado sus documentos legales.

Si es necesario, colabore con el paciente para asegurarse de que sus documentos legales estén organizados y listos antes de la intervención.

3

Ayudar al paciente a hacer la maleta para su estancia en el hospital.

Es fácil olvidarse de algún artículo necesario. Prepare una lista para asegurarse de que el paciente tenga todo lo necesario para una estancia más cómoda.

4

Repasar el plan de alta con antelación.

Una vez que el paciente se encuentre en su domicilio, es posible que necesite ayuda adicional en muchos aspectos. Es posible que necesite ayuda para tomar sus medicamentos y acudir a las visitas médicas de seguimiento. También puede necesitar ayuda con sus cuidados rutinarios y tareas domésticas o recados.

5

Vigilar la actividad física del paciente tras la intervención.

Asegúrese de que sigue las instrucciones del equipo de cardiología.

6

Ayudar al paciente a desarrollar y mantener hábitos alimentarios saludables.

Es importante comprender los cambios dietéticos recomendados para el paciente y ayudarlo a crear y seguir una dieta equilibrada.

[illegible]

[illegible]

INFORMACIÓN DE CONTACTO

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN CON MITRACLIP™, PÓNGASE EN CONTACTO CON ABBOTT:

Teléfono gratuito en Estados Unidos: 1-800-544-1664

Dirección de correo electrónico: SHcustomerservice@Abbott.com

Correo postal: Abbott
177 East County Road B East
St. Paul, MN 55117

PRECAUCIÓN: Estos productos están diseñados para ser utilizados por un médico o bajo sus instrucciones. Antes de su empleo, consulte las instrucciones de uso que encontrará dentro del embalaje del producto (si las hay) o en *manuals.eifu.abbott* para obtener información más detallada sobre indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y acontecimientos adversos.

Todos los datos archivados en Abbott, que realizó todas las pruebas. Las ilustraciones son simplemente representaciones del artista y no deben considerarse como fotografías o dibujos técnicos. Foto(s) en archivo en Abbott.



Abbott

177 County Road B East

St. Paul, MN 55117 USA

TEL: +1 855 478 5833

FAX: +1 651 756 5833

Tel. fuera de EE. UU.: +1 855 478 5833

Fax fuera de EE. UU.: +1 651 756 5833

www.structuralheart.abbott

TM indica que se trata de una marca comercial de Abbott group of companies. Pat. www.abbott.com/patents

©2025 Abbott. Todos los derechos reservados.

R
ONLY

EL2145113-01 (2025-04-25)

