



Abbott

# APUESTA A LA EXCELENCIA TODOS LOS DÍAS

con el dispositivo de asistencia  
ventricular izquierda (DAVI)  
HeartMate 3™ para el  
tratamiento de la insuficiencia  
cardíaca avanzada

**BOUBA**

Receptora del  
DAVI HeartMate 3™



# INSUFICIENCIA CARDÍACA Y TRATAMIENTO CON EL DAVI HEARTMATE 3™

- La insuficiencia cardíaca es una enfermedad grave que puede empeorar con el tiempo.<sup>1</sup>
- Para las personas con insuficiencia cardíaca avanzada, los medicamentos por sí solos pueden no ser suficientes y es necesario considerar tratamientos adicionales.<sup>2</sup>
- El dispositivo de asistencia ventricular izquierda (DAVI) es un pequeño aparato implantable que ayuda al corazón a bombear sangre.
- El DAVI HeartMate 3™ es el último avance en la terapia con este tipo de dispositivo, que ha demostrado mejorar la supervivencia a largo plazo y ayudar a las personas a tener una mejor calidad de vida.<sup>3,4</sup>
- Miles de personas con insuficiencia cardíaca avanzada pueden tener una esperanza de vida más extensa y activa con un DAVI HeartMate 3™.<sup>3,5</sup>
- Hable con su médico sobre los riesgos, como el accidente cerebrovascular y la trombosis, y las ventajas del tratamiento con el DAVI HeartMate 3™ para saber si es una opción en su caso.



# LA INSUFICIENCIA CARDÍACA CONSISTE EN UNA AFECCIÓN EN LA QUE EL CORAZÓN **SE HA DEBILITADO DEMASIADO** COMO PARA SUSTENTAR LAS FUNCIONES CORPORALES

La insuficiencia cardíaca –a veces denominada corazón débil– tiene lugar cuando el corazón es incapaz de bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del organismo. Cuando esto ocurre, puede sentirse cansado y con dificultad para respirar, incluso en reposo. Puede limitar considerablemente su actividad física y generar una mala calidad de vida.

## LA INSUFICIENCIA CARDÍACA ES UNA ENFERMEDAD GRAVE QUE PUEDE CONducIR A LA MUERTE SI NO SE TRATA

6.2 millones+

personas en Estados Unidos padecen insuficiencia cardíaca<sup>6</sup>

~ 377,000

personas con insuficiencia cardíaca mueren cada año en Estados Unidos<sup>7</sup>



Las personas hospitalizadas por insuficiencia cardíaca tienen una sobrevida media de **2.4 años**<sup>8</sup>

## INDICIOS DE INSUFICIENCIA CARDÍACA<sup>9</sup>

Marque sus síntomas



Cansancio/ fatiga



Aumento de peso



Mareo y confusión



Dificultad para respirar



Inflamación o sensación de hinchazón



Frecuencia cardíaca rápida



Tos persistente



Náuseas o falta de apetito

# LA INSUFICIENCIA CARDÍACA PUEDE EMPEORAR CON EL TIEMPO

A medida que empeoren los síntomas, su médico puede ajustar los medicamentos que usted toma y recomendarle que se someta a una evaluación de las opciones avanzadas para el control de la insuficiencia cardíaca.<sup>2</sup>

## CLASES DE INSUFICIENCIA CARDÍACA ESTABLECIDAS POR LA NEW YORK HEART ASSOCIATION (NYHA)<sup>10</sup>

Compruebe en qué situación se encuentra



CLASE I DE LA NYHA

CLASE II

CLASE III

CLASE IV

INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA

Sin síntomas ni limitaciones de actividades

Ligeras limitaciones de actividades

Limitaciones importantes de actividades

Imposibilidad para realizar cualquier actividad física sin síntomas

## ¿LA INSUFICIENCIA CARDÍACA ESTÁ AFECTANDO A SU VIDA?

Marque todas las opciones que corresponda

### EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿PUDO HACER LO SIGUIENTE:

- participar en actividades que le gustan?
- ducharse y vestirse sin tener que detenerse?
- hacer compras de alimentos o dar un paseo sin cansarse ni sentir dificultad para respirar?
- dormir en posición horizontal sin tener síntomas?

### PREGUNTAS PARA SU MÉDICO:

- ¿En qué clase establecida por la NYHA se encuentra mi insuficiencia cardíaca?
- ¿Cómo puede evolucionar (o empeorar) mi insuficiencia cardíaca?
- ¿Qué tratamientos avanzados hay disponibles en caso de que mi insuficiencia cardíaca empeore?



**KYLA**

Receptora del  
DAVI HeartMate 3™

## PARA LAS PERSONAS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA, EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO POR SÍ SOLO PUEDE NO SER SUFICIENTE<sup>2</sup>

Si padece insuficiencia cardíaca avanzada, usted y su corazón requieren cuidados especiales.

En sus primeras fases, la insuficiencia cardíaca puede tratarse a menudo con medicamentos y un estilo de vida saludable. A medida que la enfermedad avanza y el corazón se debilita, los medicamentos pueden dejar de hacer el efecto buscado. Dependar únicamente de los medicamentos puede conllevar un alto riesgo de muerte.<sup>11</sup>

Su médico puede hablar con usted de otras opciones, como dispositivos implantables, trasplante de corazón, cuidados paliativos o residencias para enfermos terminales. También se le puede recomendar que acuda a un especialista en insuficiencia cardíaca para que lo evalúe y le indique tratamientos avanzados para el control y tratamiento de su afección.

Aunque la insuficiencia cardíaca no tiene cura, hoy en día se dispone de opciones y tratamientos para su fase avanzada. **Si está tomando sus medicamentos y sigue teniendo síntomas de insuficiencia cardíaca, es importante que hable con su médico.**



para personas con  
insuficiencia cardíaca  
avanzada bajo  
tratamiento médico<sup>12</sup>



para personas con  
insuficiencia cardíaca  
avanzada en tratamiento  
médico y con una o más  
hospitalizaciones por  
insuficiencia cardíaca<sup>11</sup>

# EL DAVI HEARTMATE 3™

## ES UNA OPCIÓN DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA

Un DAVI es una opción probada y bien conocida para las personas con insuficiencia cardíaca avanzada (síntomas de clase IIIB o IV de la NYHA). Es un pequeño dispositivo que se conecta al corazón para ayudarle a bombear sangre rica en oxígeno por todo el cuerpo.





“ Mi vida cambió, para mejor.  
Me desperté renovada. Me  
desperté sintiéndome genial”.

**MARTHA**

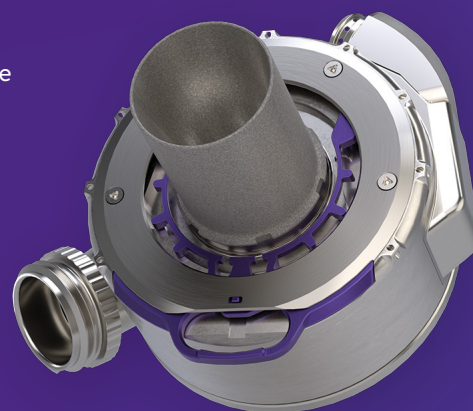
Receptora del  
DAVI HeartMate 3™

Este testimonio relata la respuesta de una persona al tratamiento. El relato de este paciente es auténtico, típico y se encuentra documentado. Sin embargo, no proporciona ninguna indicación, guía, garantía o aval en cuanto a la respuesta que otras personas puedan tener al mismo tratamiento. Las respuestas al tratamiento analizado pueden variar, y de hecho varían, y son específicas de cada paciente.

# INFORMACIÓN SOBRE EL DAVI HEARTMATE 3™

El DAVI HeartMate 3™ es el dispositivo más avanzado en su clase hasta la fecha. Utiliza la tecnología Full MagLev™ Flow, que ayuda a proteger la sangre a medida que fluye a través de la bomba.

Miles de personas con insuficiencia cardíaca avanzada pueden tener una esperanza de vida más extensa y activa con un DAVI HeartMate 3™.<sup>3,5</sup>



## 1 BOMBA CARDÍACA (DAVI)

Se conecta al lado izquierdo de su corazón y mueve la sangre desde el corazón al resto del cuerpo.

## 3 PILAS

Proporciona hasta 17 horas de alimentación ininterrumpida.

También se puede suministrar energía mediante una unidad de alimentación móvil que se enchufa a un toma de pared cuando está en un lugar bajo techo, descansando o durmiendo.

## 2 CABLE PERCUTÁNEO:

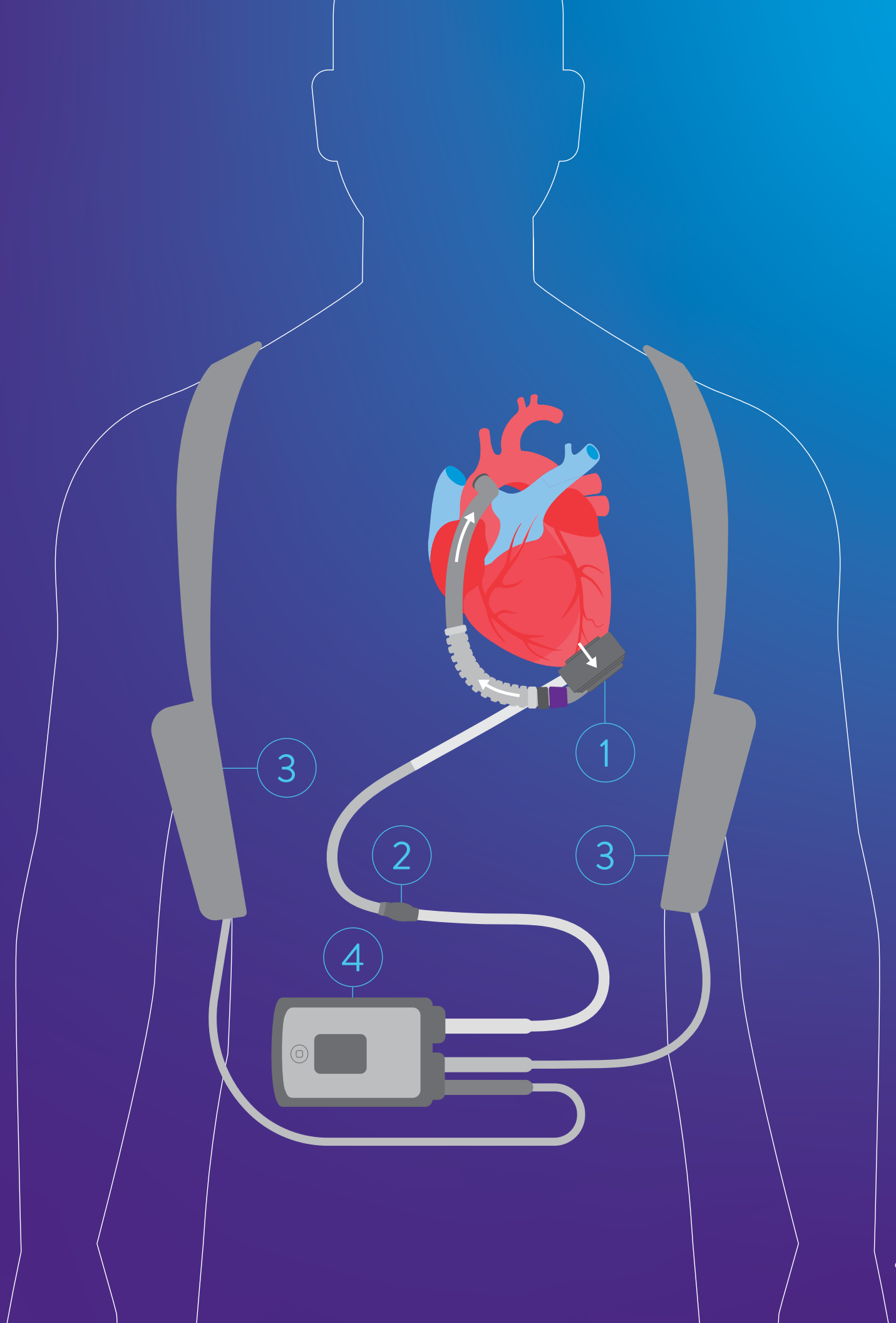
Transfiere energía e información entre el controlador y la bomba cardíaca. Este componente se encuentra parcialmente fuera de su cuerpo.

## 4 CONTROLADOR

Alimenta y verifica el DAVI y el cable percutáneo.

Este controlador fácil de llevar pesa menos de 1 libra y se desliza discretamente en un bolsillo delantero. El controlador usa alertas para informarle cómo está funcionando el sistema e incluye 15 minutos de alimentación de respaldo en caso de emergencias.





# EL DAVI HEARTMATE 3™ OFRECE RESULTADOS CLÍNICOS COMPROBADOS Y UNA SEGURIDAD EXCELENTE

Por primera vez en la historia de los DAVI, se dispone de datos a 5 años procedentes del mayor ensayo clínico\* jamás realizado. Se ha demostrado que el DAVI HeartMate 3™ mejora la supervivencia a largo plazo de los pacientes con insuficiencia cardíaca avanzada.<sup>3\*\*</sup>



MEDIANA DE SOBREVIVENCIA SUPERIOR A 5 AÑOS

Esto significa que un número igual de personas vivieron más de 5 años que el número de personas que murieron en menos de 5 años.

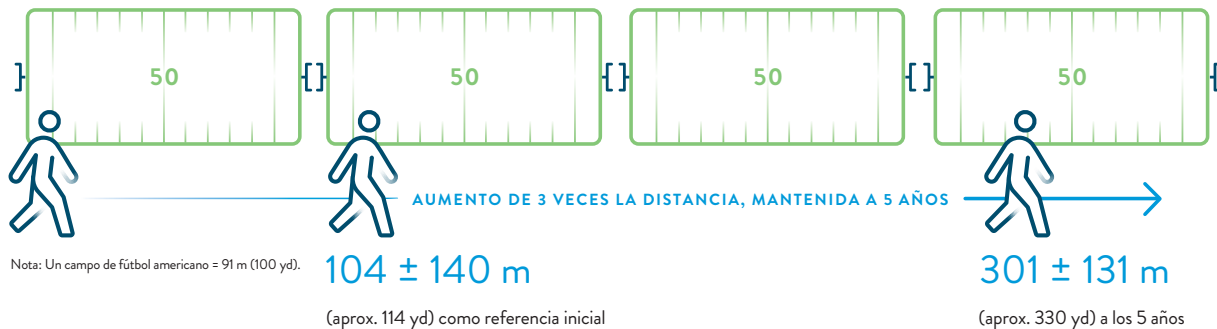


58.4% SOBREVIVENCIA A 5 AÑOS

El **Registro ELEVATE** evaluó la experiencia real del DAVI HeartMate 3™ en un entorno posterior a la aprobación.<sup>4</sup> Se muestra el seguimiento ampliado de 5 años:

## AUMENTO SIGNIFICATIVO DE LA DISTANCIA CAMINADA EN 6 MINUTOS

Capacidad para caminar una distancia 3 veces mayor<sup>4</sup>



## PERFIL DE SEGURIDAD MEJORADO<sup>4</sup>

### ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

10.8% EN LOS 2 PRIMEROS AÑOS

3.6% EN LOS AÑOS 2 A 5

En el Registro ELEVATE, todos los tipos de acontecimientos graves se redujeron en el periodo de seguimiento de 2 a 5 años en comparación con el de 0 a 2 años. Dado que el DAVI HeartMate 3™ gestiona el flujo sanguíneo con suavidad, se redujeron sobre todo los acontecimientos graves relacionados con la sangre.

Resultados basados en datos publicados de experiencias multicéntricas y estudios independientes, que pueden incluir poblaciones de pacientes diferentes y otras variables. No es una comparación directa. Datos presentados únicamente con fines informativos.

## ACERCA DEL **PROCEDIMIENTO PARA LA IMPLANTACIÓN DEL DAVI HEARTMATE 3™**

Un cirujano cardíaco calificado implanta el DAVI HeartMate 3™ en un hospital utilizando los procedimientos y cuidados quirúrgicos habituales. Durante la intervención, el cirujano colocará el DAVI dentro del tórax y lo unirá al ventrículo izquierdo del corazón y a la aorta, un gran vaso sanguíneo que transporta la sangre del corazón al resto del cuerpo. Una vez colocado el DAVI, se pasa un tubo – denominado “cable percutáneo” – a través de la piel del abdomen y se conecta al controlador y a una fuente de alimentación (consulte la figura de la página 9).

Tras la intervención, es posible que tenga que permanecer en el hospital entre 2 y 4 semanas para una estrecha vigilancia y recuperación. La duración de la hospitalización es diferente para cada persona. Después de salir del hospital, el equipo de cuidados del DAVI le realizará controles periódicos. Asegúrese de hablar con su médico y su equipo de cuidados para comprender plenamente tanto los beneficios como los riesgos del procedimiento para la implantación del DAVI.



**LOREN**

Receptora del  
DAVI HeartMate 3™

## VUELVA A LAS ACTIVIDADES QUE TANTO LE GUSTAN

- Caminar
- Tiempo con la familia y los amigos
- Viajar
- Jugar al golf
- Bailar
- Trabajar/voluntariado
- Jardinería
- Andar en bicicleta

## SU CENTRO DE INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA LO ORIENTARÁ SOBRE QUÉ ACTIVIDADES **ES POSIBLE QUE TENGA QUE EVITAR**

- Dormir boca abajo
- Bañarse o nadar
- Practicar deportes de contacto
- Altos niveles de electricidad estática o su descarga
- Realización de una resonancia magnética (RM)

### CÓMO VIVIR CON EL DAVI HEARTMATE 3™

Muchos receptores de DAVI se dan cuenta de que tienen más energía que antes porque por su cuerpo circula más sangre rica en oxígeno.

Usted y su cuidador aprenderán a vivir con un DAVI HeartMate 3™ y a manejar el equipo de la mano de un equipo de atención especializada en este tipo de dispositivos que estará con usted en todo momento antes, durante y después de la intervención.



Compruebe a diario que su equipo funciona correctamente y llévese su equipo de reserva siempre que salga de casa.



Asegúrese de que el DAVI está conectado a una fuente de alimentación en todo momento.



Mantenga limpia y seca la zona de salida del cable percutáneo, es decir, la parte del cuerpo donde se inserta.

“Desde que tengo mi [DAVI] HeartMate 3™, cada día ha sido increíble. Empecé a andar en bicicleta a las 10 semanas”.

**DAVID**

Receptor del  
DAVI HeartMate 3™



Este testimonio relata la respuesta de una persona al tratamiento. El relato de este paciente es auténtico, típico y se encuentra documentado. Sin embargo, no proporciona ninguna indicación, guía, garantía o aval en cuanto a la respuesta que otras personas puedan tener al mismo tratamiento. Las respuestas al tratamiento analizado pueden variar, y de hecho varían, y son específicas de cada paciente.

# CUANTO MÁS SEPA, MÁS SEGURO ESTARÁ DE **SU DECISIÓN**

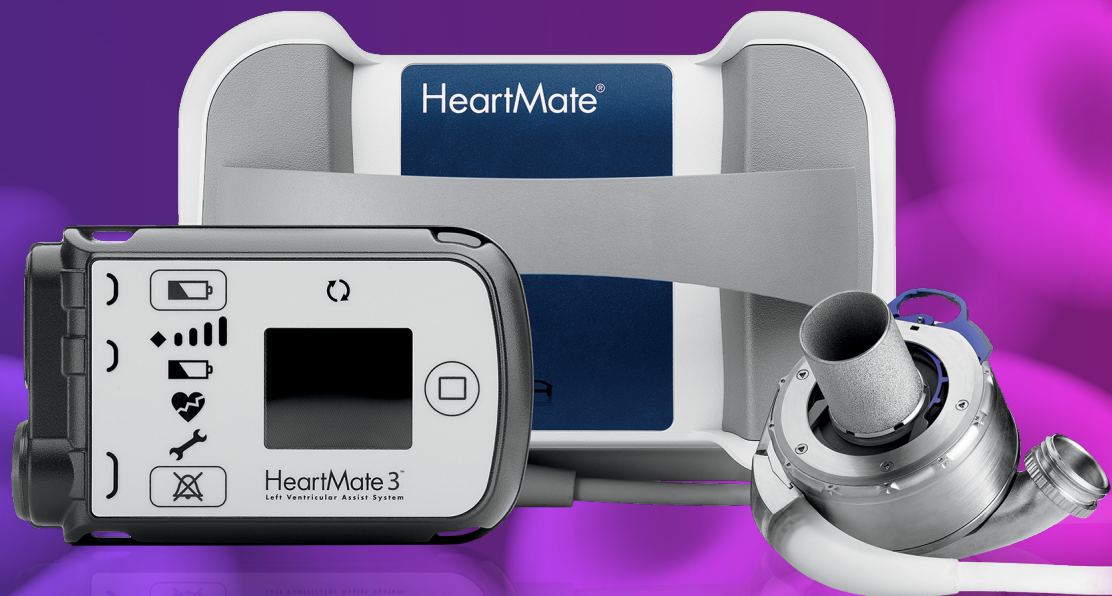
## PREGUNTAS QUE ES PROBABLE QUE QUIERA HACERLE A SU MÉDICO:

- ¿Soy candidato al tratamiento con DAVI?
- ¿Debo acudir a un especialista en insuficiencia cardíaca avanzada para que me evalúe para tratamientos avanzados, incluido el tratamiento con DAVI?
- ¿Hay recursos disponibles para obtener más información sobre el tratamiento con el DAVI HeartMate 3™?
- ¿Puedo ponerme en contacto con un paciente defensor del tratamiento (y su cuidador) que viva con un DAVI HeartMate™?

Visite [Abbott.com/HeartMate](http://Abbott.com/HeartMate) para obtener más información.

## AVANZAR CON EXCELENCIA

### DAVI HEARTMATE 3™



# NOTAS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## VEA LOS VIDEOS EDUCATIVOS SOBRE EL DAVI HEARTMATE 3™ EN

[Abbott.com/UnderstandHeartMate3](https://Abbott.com/UnderstandHeartMate3)

- Información sobre la insuficiencia cardíaca
- Información sobre el tratamiento con el DAVI HeartMate 3™
- La historia de David: Cómo vivir con el DAVI HeartMate 3™
- La historia de Martha: Cómo vivir con el DAVI HeartMate 3™



ESCANEE EL  
CÓDIGO QR

# OBTENGA MÁS INFORMACIÓN EN **ABBOTT.COM/HEARTMATE.**

\*Un ensayo clínico es un tipo de investigación que estudia una prueba o tratamiento administrado a personas.

\*\*El DAVI HeartMate 3™ demostró superioridad en sobrevida libre de acontecimientos (criterio de valoración principal) en el ensayo MOMENTUM 3 en comparación con el DAVI HeartMate II™.

1. American Heart Association. ¿Qué es la insuficiencia cardíaca? Actualizado el 31 de mayo de 2017. Consultado en junio de 2021. <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-failure/what-is-heart-failure>
2. Abouezzeddine OF, Redfield MM. Who has advanced heart failure?: definition and epidemiology. *Congest Heart Fail.* 2011;17(4):160-168. doi:10.1111/j.1751-7133.2011.00246.x
3. Mehra MR, Goldstein DJ, Cleveland JC, et al. Five-year outcomes in patients with fully magnetically levitated vs axial-flow left ventricular assist devices in the MOMENTUM 3 randomized trial. *JAMA.* 2022;328(12):1233-1242. doi:10.1001/jama.2022.16197
4. Schmitto JD, Shaw S, Garbade J, et al. Long-Term Results in Real World Patients Treated with HeartMate 3 LVAD for Advanced Heart Failure: Datos procedentes del Registro ELEVATE. Presentado en: Reunión anual de la Asociación Europea de Cirugía Cardio-Torácica (EACTS); 8 de octubre de 2022; Milán, Italia.
5. Abbott. Datos en archivo al 8 de junio de 2021. MAT-2002006 v6.0.
6. Benjamin EJ, Munnner P, Alonso A, et al. Heart disease and stroke statistics – 2019 update: a report from the American Heart Association. [La corrección publicada aparece en *Circulation.* 2020;141(2):e33]. *Circulation.* 2019;139:e56-e528. doi:10.1161/CIR.0000000000000659
7. Centers for Disease Control and Prevention. 2019 Mortality. Consultado en junio de 2021. [https://www.cdc.gov/nchs/nvss/mortality\\_public\\_use\\_data.htm](https://www.cdc.gov/nchs/nvss/mortality_public_use_data.htm)
8. Setoguchi S, Stevenson LW, Schneeweiss S. Repeated hospitalizations predict mortality in the community population with heart failure. *Am Heart J.* 2007;154(2):260-266. doi:10.1016/j.ahj.2007.01.041
9. American Heart Association. Heart failure signs and symptoms. Actualizado el 31 de mayo de 2017. Consultado en junio de 2021. <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-failure/warning-signs-of-heart-failure>
10. American Heart Association. Classes of heart failure. Actualizado el 31 de mayo de 2017. Consultado en junio de 2021. <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-failure/what-is-heart-failure/classes-of-heart-failure>
11. Stewart GC, Kittleson MM, Patel PC, et al. INTERMACS (Interagency Registry for Mechanically Assisted Circulatory Support) profiling identifies ambulatory patients at high risk on medical therapy after hospitalizations for heart failure. *Circ Heart Fail.* 2016;9(11):e003032. doi:10.1161/CIRCHEARTFAILURE.116.003032
12. Ambardekar AV, Kittleson MM, Palardy M, et al. Outcomes with ambulatory advanced heart failure from the Medical Arm of Mechanically Assisted Circulatory Support (MedaMACS) Registry. *J Heart Lung Transplant.* 2019;38(4):408-417. doi:10.1016/j.healun.2018.09.021

Estos materiales no pretenden reemplazar el consejo o la información provistos por su médico. Converse con su médico sobre cualquier pregunta o inquietud que pueda tener en relación con los procedimientos médicos, los dispositivos o su salud personal.

## Abbott

6101 Stoneridge Dr., Pleasanton, CA 94588 EE. UU., Tel.: 1 925 847 8600  
[Abbott.com/HeartMate](http://Abbott.com/HeartMate)

## Solo con receta médica

**Breve resumen:** Antes de usar estos dispositivos, lea las Instrucciones de uso para informarse sobre la lista completa de indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones, posibles acontecimientos adversos e indicaciones de uso.

**Indicaciones con respecto al Sistema de asistencia ventricular izquierda (SAVI) HeartMate 3™:** El sistema de asistencia ventricular izquierda (SAVI) HeartMate 3™ está indicado para proveer soporte circulatorio a corto y largo plazo (p. ej., como puente para el trasplante o la recuperación miocárdica, o tratamiento de destino) en pacientes adultos y pediátricos con insuficiencia cardíaca izquierda avanzada resistente al tratamiento y con un área de la superficie corporal suficiente.

**Contraindicaciones del SAVI HeartMate 3™:** El sistema de asistencia ventricular izquierda HeartMate 3 está contraindicado para pacientes que no pueden tolerar o son alérgicos al tratamiento anticoagulante.

**Acontecimientos adversos relacionados con el SAVI HeartMate 3™:** Los acontecimientos adversos que pueden estar asociados al uso del sistema de asistencia ventricular izquierda HeartMate 3 son los siguientes: muerte, sangrado, arritmia cardíaca, infección localizada, insuficiencia cardíaca derecha, insuficiencia respiratoria, mal funcionamiento del dispositivo, infección del cable percutáneo, disfunción renal, sepsis, accidente cerebrovascular, otro acontecimiento neurológico (no relacionado con el accidente cerebrovascular), disfunción hepática, episodio psiquiátrico, tromboembolia venosa, hipertensión, tromboembolia arterial del sistema nervioso no central (CNS, por sus siglas en inglés), acumulación de líquido pericárdico, infección de la bolsa de la bomba o del pseudobolsillo, infarto de miocardio, dehiscencia de la herida, hemólisis (no asociada a la sospecha de trombosis del dispositivo) o trombosis de la bomba.

™ Indica una marca registrada del grupo de empresas Abbott.

‡ Indica una marca comercial de terceros, que es propiedad de su respectivo propietario.

© 2023 Abbott. Todos los derechos reservados.

MAT-2112146 v3.0 | Artículo aprobado para uso exclusivo en los EE. UU.

