



Abbott

ABRAZAR LA EXCELENCIA TODOS LOS DÍAS

Con el dispositivo de asistencia
ventricular izquierda HeartMate 3™
para el tratamiento de la insuficiencia
cardíaca avanzada

BOUBA

Receptor de LVAD
HeartMate 3™



INSUFICIENCIA CARDÍACA Y TRATAMIENTO CON LVAD HEARTMATE 3™

- La insuficiencia cardíaca es una afección grave que puede empeorar con el tiempo.¹
- Para las personas que tienen insuficiencia cardíaca avanzada, los medicamentos por sí solos pueden no ser suficientes y se deben considerar terapias adicionales.²
- Un dispositivo de asistencia ventricular izquierda (ventricular assist devices, LVAD) es un pequeño dispositivo implantable que ayuda al corazón a bombear sangre.
- El LVAD HeartMate 3™ es el último avance en el tratamiento con LVAD, que ha demostrado que revierte los síntomas de insuficiencia cardíaca, mejora la supervivencia a largo plazo y ayuda a las personas a tener una mejor calidad de vida.³
- Miles de personas con insuficiencia cardíaca avanzada tienen vidas más largas y activas con LVAD HeartMate 3™.^{3,4}
- Hable con su médico sobre los riesgos, como accidentes cerebrovasculares y trombosis, y los beneficios del tratamiento con LVAD HeartMate 3™ para saber si es una opción para usted.



LA INSUFICIENCIA CARDÍACA SIGNIFICA QUE **EL CORAZÓN ESTÁ DEMASIADO DÉBIL** PARA RESPALDAR AL ORGANISMO

La insuficiencia cardíaca, a veces llamada debilidad cardíaca, se produce cuando el corazón no puede bombear la suficiente cantidad de sangre para satisfacer las demandas del organismo. Cuando esto ocurre, es posible que se sienta cansado y con dificultad para respirar, incluso en reposo. Puede limitar significativamente su actividad física y originar una mala calidad de vida.

LA INSUFICIENCIA CARDÍACA ES UNA ENFERMEDAD GRAVE QUE PUEDE LLEVAR A LA MUERTE SI NO SE CONTROLA Y TRATA

6,2 millones+

personas en los Estados Unidos tienen insuficiencia cardíaca⁵

~ 377 000

personas con insuficiencia cardíaca mueren cada año en los Estados Unidos⁶



Las personas hospitalizadas por insuficiencia cardíaca tienen una supervivencia promedio de

2,4 años⁷

SEÑALES DE INSUFICIENCIA CARDÍACA⁸

Marque sus síntomas



Cansancio/ fatiga



Aumento de peso



Mareos y confusión



Dificultad para respirar



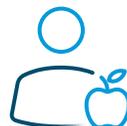
Hinchazón o sensación de hinchazón



Ritmo cardíaco acelerado



Tos persistente



Náuseas o falta de apetito

LA INSUFICIENCIA CARDÍACA PUEDE EMPEORAR CON EL TIEMPO

A medida que los síntomas empeoran, su médico puede ajustar la dosis de su medicamento y recomendar una evaluación para analizar opciones avanzadas para controlar su insuficiencia cardíaca.²

CLASES DE INSUFICIENCIA CARDÍACA DE LA NEW YORK HEART ASSOCIATION (ASOCIACIÓN CARDÍACA DE NUEVA YORK, NYHA)⁹

Compruebe dónde se encuentra



CLASE I NYHA



CLASE II



CLASE III



CLASE IV

INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA

No tiene síntomas ni limitaciones en la actividad

Ligeras limitaciones en la actividad

Limitaciones significativas en la actividad

No puede realizar ninguna actividad física sin síntomas

¿LA INSUFICIENCIA CARDÍACA IMPACTA EN SU VIDA?

Marque todo lo que corresponda

EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿HA PODIDO:

- participar en actividades que disfruta?
- ducharse y vestirse sin detenerse?
- ir de compras o dar un paseo sin cansarse o sin dificultad para respirar?
- dormir acostado sin presentar síntomas?

PREGUNTAS PARA HACERLE A SU MÉDICO:

- ¿Qué clase de la NYHA es mi insuficiencia cardíaca?
- ¿Qué probabilidad hay de que mi insuficiencia cardíaca progrese (o empeore)?
- ¿Qué tratamientos avanzados están disponibles si mi insuficiencia cardíaca empeora?



PARA PERSONAS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA, **LOS MEDICAMENTOS SOLOS PUEDEN NO SER SUFICIENTES²**

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

En sus primeras etapas, la insuficiencia cardíaca a menudo se puede controlar con medicamentos y un estilo de vida saludable. A medida que la enfermedad progresa y el corazón se debilita, es posible que los medicamentos dejen de funcionar tan bien. Depender únicamente de los medicamentos puede originar un alto riesgo de muerte.¹⁰

Su médico puede analizar con usted opciones adicionales, como dispositivos implantables, trasplante de corazón, cuidados paliativos o terminales. También es posible que se le recomiende consultar a un especialista en insuficiencia cardíaca para que lo evalúe en busca de tratamientos avanzados para controlar y tratar su insuficiencia cardíaca.

Si bien la insuficiencia cardíaca no tiene cura, existen opciones y tratamientos disponibles en la actualidad para la insuficiencia cardíaca avanzada.

Si está tomando sus medicamentos y aún tiene síntomas de insuficiencia cardíaca, es importante que hable con su médico.



para personas con
insuficiencia cardíaca
avanzada en tratamiento
médico¹¹



para personas con
insuficiencia cardíaca
avanzada en tratamiento
médico y con 1 o más
hospitalizaciones por
insuficiencia cardíaca¹⁰

EL HEARTMATE 3™ LVAD ES UNA OPCIÓN DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA

Un LVAD es una opción comprobada y bien conocida para las personas con insuficiencia cardíaca avanzada (síntomas de clase III B o IV de la NYHA).

Es un pequeño dispositivo que se conecta al corazón para ayudarlo a bombear sangre oxigenada por todo el cuerpo.





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

MARTHA

Receptora del LVAD HeartMate 3™

Este testimonio relata la respuesta de un individuo al tratamiento. El relato de este paciente es genuino, habitual y está documentado. Sin embargo, no proporciona ninguna indicación, guía, garantía o aval en cuanto a la respuesta que otras personas puedan tener al tratamiento. Las respuestas al tratamiento analizado pueden variar y son específicas de cada paciente.

CONOCER EL LVAD

HEARTMATE 3™

El LVAD HeartMate 3™ es el LVAD más avanzado hasta el momento. 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 tienen vidas más largas y activas con LVAD HeartMate 3™.^{3,4}



1 BOMBA CARDÍACA (LVAD)

Conectada al lado izquierdo del corazón, mueve la sangre desde el corazón al resto del cuerpo.

2 CABLE

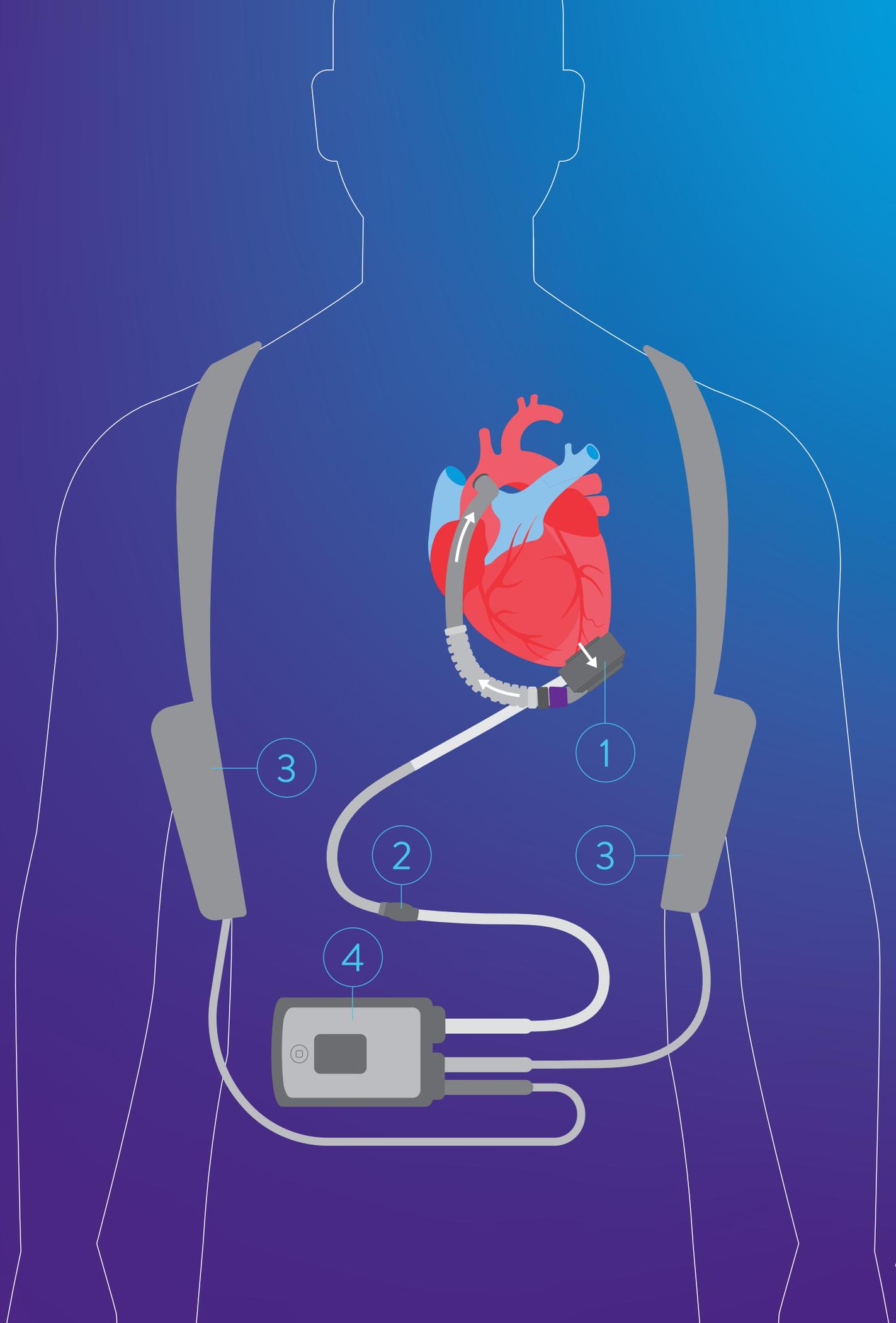
Transfiere energía e información entre el controlador y la bomba cardíaca. Este componente está parcialmente fuera del cuerpo.

3 BATERÍAS

Proporciona hasta 17 horas de energía ininterrumpida. La energía también puede ser proporcionada por una unidad de alimentación móvil que se conecta a un tomacorriente eléctrico cuando está en el interior, en reposo o dormido.

4 CONTROLADOR

Alimenta y controla el LVAD y el cable. Este controlador fácil de usar pesa menos de 1 libra y se desliza discretamente en un bolsillo delantero. El controlador usa alertas para indicarle cómo está funcionando el sistema e incluye 15 minutos de energía de respaldo de emergencia.



EL LVAD HEARTMATE 3™ TIENE RESULTADOS CLÍNICOS COMPROBADOS Y EXCELENTE SEGURIDAD

En el ensayo clínico más grande* que se haya realizado, se ha demostrado que el LVAD HeartMate 3™ revierte los síntomas de la insuficiencia cardíaca, mejora la supervivencia a largo plazo y ayuda a las personas a tener una mejor calidad de vida.³

ESTUDIO CAP MOMENTUM 3 2021



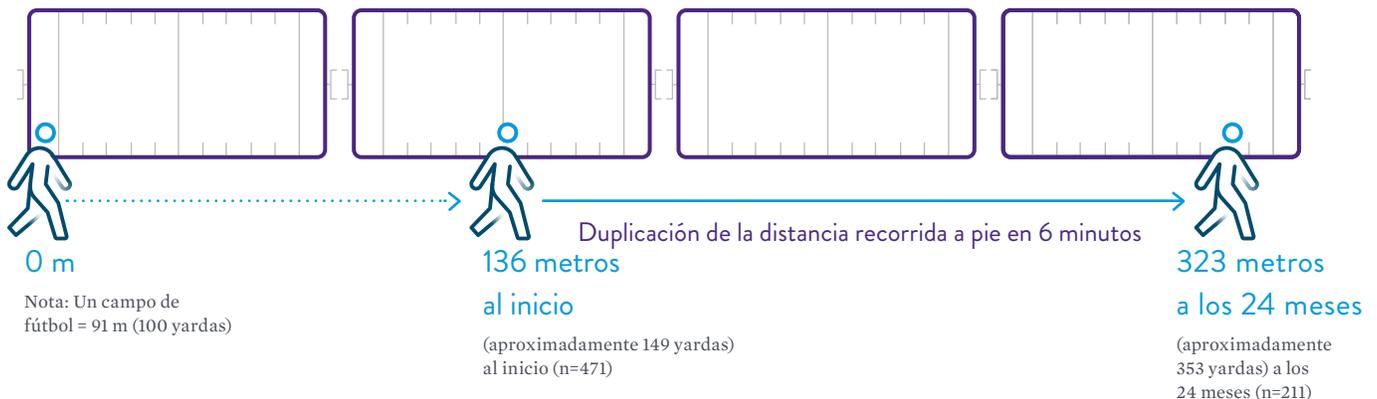
DE SUPERVIVENCIA A LOS 2 AÑOS
similar a la del trasplante de corazón^{12,13**}

ENSAYO MOMENTUM 3 2018



DE PERSONAS MEJORADAS
Clase IIIB/IV a I o II de la NYHA a los 6 meses³

CAPACIDAD PARA CAMINAR UNA DISTANCIA DOS VECES MÁS LARGA³



RIESGOS MÁS BAJOS PUBLICADOS PARA LVAD DE FLUJO CONTINUO^{12,14-16}

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR 9 % TROMBOSIS 1 %

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

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

**82 % de supervivencia a los 2 años para pacientes adultos con trasplante de corazón entre 2009 y 2015.

ACERCA DEL PROCEDIMIENTO LVAD HEARTMATE 3™

Un cirujano cardíaco capacitado implanta el LVAD HeartMate 3™ en un hospital mediante procedimientos quirúrgicos y cuidados estándar. Durante la cirugía, su cirujano colocará el LVAD dentro del pecho y lo conectará al ventrículo izquierdo del corazón y a la aorta, un vaso sanguíneo grande que transporta sangre desde el corazón al resto del organismo. Una vez que el LVAD está colocado, se pasa un tubo, llamado “cable”, a través de la piel del abdomen y se conecta al controlador y a una fuente de alimentación (consulte la figura en la página 9).

Después de la cirugía, es posible que deba permanecer en el hospital durante 2 a 4 semanas para un control minucioso y hasta su recuperación. La duración de la estadía en el hospital es diferente para cada persona. Después de que salga del hospital, el equipo de atención del LVAD le realizará chequeos regulares. Asegúrese de hablar con su médico y su equipo de atención para comprender perfectamente los beneficios y los riesgos del procedimiento LVAD.

LOREN

Receptor del LVAD
HeartMate 3™

VOLVER A LAS **ACTIVIDADES QUE DISFRUTA**

- Caminar
- Pasar tiempo con familiares y amigos
- Viajar
- Jugar al golf
- Bailar
- Trabajar/ser voluntario
- Hacer jardinería
- Andar en bicicleta

SU CENTRO AVANZADO DE INSUFICIENCIA CARDÍACA LO GUIARÁ SOBRE QUÉ **ACTIVIDADES DEBE EVITAR**

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

VIVIR CON EL LVAD HEARTMATE 3™

Muchos receptores de LVAD descubren que tienen más energía que antes porque más sangre oxigenada se mueve por el organismo.

Usted y su médico aprenderán cómo vivir con un LVAD HeartMate 3™ y manejarán el equipo con ayuda de un equipo de atención especializada del LVAD que estará con usted en cada paso del camino antes, durante y después de la cirugía.



Revise su equipo a diario para asegurarse de que funciona correctamente y lleve su equipo de respaldo cada vez que salga de la casa



Asegúrese de que su LVAD esté conectado a una fuente de alimentación en todo momento



Mantenga el lugar de salida del cable, la parte del cuerpo donde se inserta, limpio y seco

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

DAVID

Receptor del LVAD
HeartMate 3™



Este testimonio relata la respuesta de un individuo al tratamiento. El relato de este paciente es genuino, habitual y está documentado. Sin embargo, no proporciona ninguna indicación, guía, garantía o aval en cuanto a la respuesta que otras personas puedan tener al tratamiento. Las respuestas al tratamiento analizado pueden variar y son específicas de cada paciente.

CUANTO MÁS SEPA, MÁS SEGURO PODRÁ ESTAR SOBRE SU DECISIÓN

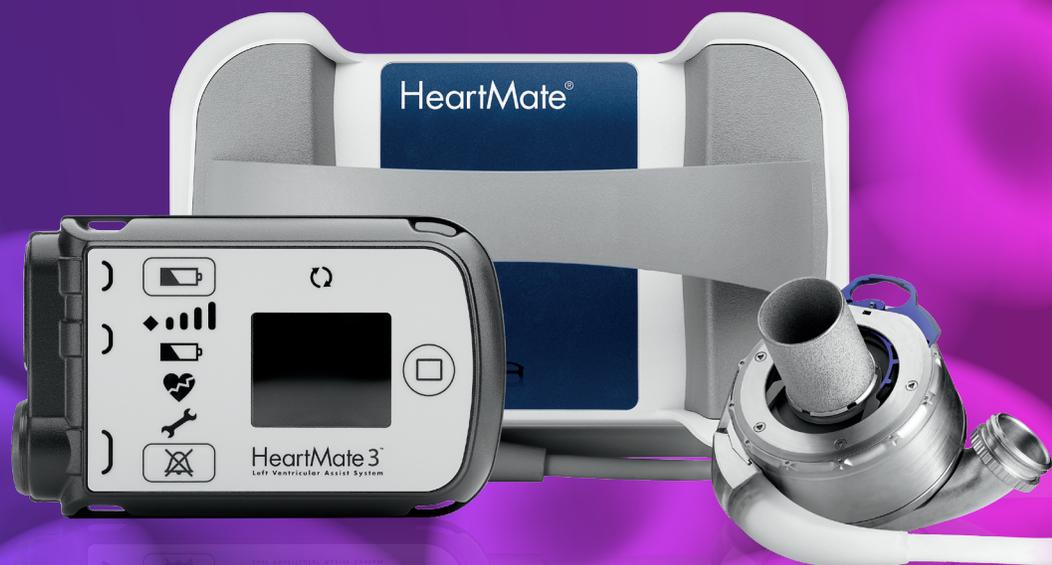
PREGUNTAS QUE QUIZÁS DESEE HACERLE A SU MÉDICO

- ¿Soy candidato para el tratamiento con LVAD?
- ¿Debería consultar a un especialista en insuficiencia cardíaca avanzada para evaluar los tratamientos avanzados, incluido el tratamiento con LVAD?
- ¿Hay recursos disponibles para aprender más sobre el tratamiento con LVAD HeartMate 3™?
- ¿Puedo conectarme con un paciente embajador (y su cuidador) que viva con un LVAD HeartMate™?

Visite Abbott.com/HeartMate para obtener más información.

AVANZAR CON EXCELENCIA

LVAD HEARTMATE 3™



ENCUENTRE MÁS INFORMACIÓN EN **ABBOTT.COM/HEARTMATE**

1. American Heart Association. What is heart failure? <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-failure/what-is-heart-failure>. Accessed June 2021.
2. AbouEzzeddine OF, Redfield MM. Who has advanced heart failure? Definition and epidemiology. *Congest Heart Fail*. 2011;17:1-18.
3. Mehra M, Uriel N, Naka Y, et al. A fully magnetically levitated ventricular assist device—final report. *N Engl J Med*. 2019;380:1618-1627.
4. Abbott. Data on File as of June 8, 2021. MAT-2002006 v6.0.
5. Benjamin EJ, Munnner P, Alonso A, et al. Heart disease and stroke statistics—2019 update: a report from the American Heart Association. *Circulation*. 2019;139:e56-e528.
6. Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. 2019 Mortality [150.0-150.9 Heart Failure total mention]. Pages 32, 94. https://www.cdc.gov/nchs/nvss/mortality_public_use_data.htm. Accessed June 2021.
7. Setoguchi S, et al. Repeated hospitalizations predict mortality in the community population with heart failure. *Am Heart J*. 2007;154(2):260-266.
8. American Heart Association. Warning signs of heart failure. <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-failure/warning-signs-of-heart-failure>. Accessed June 2021.
9. American Heart Association. Classes of heart failure. <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-failure/what-is-heart-failure/classes-of-heart-failure>. Accessed June 2021.
10. Stewart GC, 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*. November 2016;9(11).
11. Ambardekar AV, et al. *J Heart Lung Transplant*. 2019.
12. Mehra MR, et al. Primary results of long-term outcomes in the MOMENTUM 3 pivotal trial and continued access protocol study phase: a study of 2200 HeartMate 3 left ventricular assist device implants. *European Journal of Heart Failure*. May 1, 2021. doi:10.1002/ejhf.2211.
13. Khush KK, Cheriakh WS, Chambers DC, et al. The International Thoracic Organ Transplant Registry of the International Society for Heart and Lung Transplantation: Thirty-fifth Adult Heart Transplant Report-2018; Focus Theme: Multiorgan Transplantation. *J Heart Lung Transplant*. 2018;37:1155-1168.
14. Uriel N. Long-Term Burden of Hemocompatibility Related Adverse Events in the MOMENTUM 3 Trial: Final Analysis of the 1028 Patient Cohort. Presented at: The International Society for Heart & Lung Transplantation (ISHLT) Annual Meeting; April 4, 2019; Orlando, FL.
15. Rogers JG, Pagani FD, Tatoes AJ, et al. Intra-pericardial left ventricular assist device for advanced heart failure. *N Engl J Med*. 2017;376(5):451-460.
16. Markham DW. Two-year Outcomes in the ENDURANCE Supplemental Trial. Presented at: American Heart Association (AHA) Annual Meeting; November 10, 2018; Chicago, IL.

Estos materiales no están destinados a reemplazar el consejo o la información de su médico. Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a los procedimientos médicos, los dispositivos o su salud personal, hable con su médico.

Abbott

One St. Jude Medical Dr., St. Paul, MN 55117 USA, Tel: 1 651 756 2000
Abbott.com/HeartMate

Solo con receta médica

Breve resumen: Antes de usar estos dispositivos, revise las Instrucciones de uso para obtener una lista completa de indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones, posibles eventos adversos e instrucciones de uso.

Indicaciones del LVAS HeartMate 3™: El sistema de asistencia ventricular izquierda HeartMate 3™ está indicado para proporcionar apoyo circulatorio mecánico a corto y largo plazo (p.ej., como puente al trasplante o recuperación miocárdica, o como terapia de destino) en pacientes adultos y pediátricos con insuficiencia cardíaca ventricular izquierda refractaria avanzada y con un área de superficie corporal adecuada.

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

Eventos adversos del LVAS HeartMate 3™: Los eventos adversos que pueden estar asociados con el uso del sistema de asistencia ventricular izquierda HeartMate 3 son: muerte, hemorragia, arritmia cardíaca, infección localizada, insuficiencia cardíaca derecha, insuficiencia respiratoria, mal funcionamiento del dispositivo, infección en la zona de inserción del cable, disfunción renal, sepsis, accidente cerebrovascular, otro evento neurológico (no relacionado con un accidente cerebrovascular), disfunción hepática, episodio psiquiátrico, tromboembolia venosa, hipertensión, tromboembolia arterial fuera del sistema nervioso central (SNC), acumulación de líquido pericárdico, infección en el bolsillo de la bomba o pseudobolsillo, infarto de miocardio, dehiscencia de la herida, hemólisis (no asociada con sospecha de trombosis del dispositivo) o trombosis de la bomba.

™ Indica una marca registrada del grupo de empresas Abbott.

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

© 2021 Abbott. Todos los derechos reservados.

MAT-2112146 v2.0 | Artículo aprobado para uso exclusivo en los EE. UU.

