

EL IMPACTO de las ADHERENCIAS



Oxiplex /AP[®]

Absorbable Adhesion Barrier Gel

Las barreras antiadherentes son un método probado para mejorar la técnica quirúrgica y reducir las adherencias postquirúrgicas.

La cirugía provoca adherencias a pesar de los mejores esfuerzos

93% Adherencias con laparotomía previa¹

88% Adherencias después de miomectomía laparoscópica

Reducción de la formación de adherencias post-operatorias después de una cistectomía ovárica aparoscópica.²

Las adherencias causan problemas

La mayoría de las mujeres desarrollarán adherencias después de una cirugía ginecológica importante y algunas desarrollarán consecuencias clínicas³ tales como:

- Obstucción intestinal⁴
- Infertilidad⁴
- Dolor pélvico crónico⁵
- Complicaciones intraoperatorias⁶

~71% Complicaciones relacionadas con adherencias tras una cirugía abdominal⁴

Reducir las adherencias beneficia

Tasa de embarazo mejorada

~16% Sin tratar

~45% Tratada

Tratamiento para reducir las adherencias perianexiales (seguimiento a los 24 meses)⁷

El EFECTO de Oxiplex/AP®



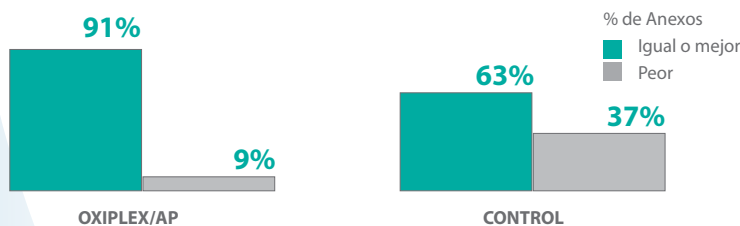
EFECTIVO • FACIL DE APLICAR • PRECISO

EFECTIVO

Superioridad constante en los resultados como lo demuestra la puntuación anexial de la American Fertility Society (AFS) que compara pacientes con Oxiplex/AP vs. Control en 2 estudios separados.

- Estudios prospectivos, aleatorios, ciegos por terceros, de grupos paralelos multicentricos.
- Cirugía ginecológica con laparoscopia con una segunda revisión 6 semanas después.
- La Sociedad Americana de Fertilidad cuantifican por una revisión de video ciego.

Datos combinados de Lundorff et al.⁹ y Young et al.¹⁰



La categoría Adnexa AFS tratada con Oxiplex/AP mejoró o no empeoró en el 91% de los casos, frente a solo el 63% en el grupo control (valor $p = 0,0001$)

Datos de estudios adicionales^{11,12}

Di Spiezio Sardo et al. usaron Oxiplex/AP después de una cirugía histeroscópica en un estudio aleatorio de 110 pacientes.¹¹

- El seguimiento en un mes mostró que los pacientes tratados con Oxiplex/AP tenían menos adherencias de novo (6% frente a 22%) en comparación con el control.
- Los pacientes tratados con Oxiplex/AP también demostraron una mejora en el grado de permeabilidad de la cavidad uterina.

Fuchs et al. usó Oxiplex/AP después de una cirugía histeroscópica en un estudio aleatorio de 52 mujeres.

- El seguimiento a los 20 meses mostró que los pacientes tratados con Oxiplex/AP tenían menos adherencias intrauterinas moderadas o severas (4% frente a 16%) en comparación con el control.
- Los pacientes tratados con Oxiplex/AP tuvo una tasa de fertilidad mejorada (27% frente a 14%) en comparación con los controles.

FACIL DE APLICAR

Simple de aplicar en 1 sola vez

PRECISO

La protección dirigida al tejido traumatizado crea una barrera temporal durante la curación.

Oxiplex/AP Oxiplex/AP está destinado a ser utilizado como un complemento de la cirugía peritoneal para reducir la incidencia, extensión y gravedad de las adherencias post-operatorias en el sitio quirúrgico.

REFERENCIAS

1. Menzies D, Ellis H. Intestinal obstruction from adhesions--how big is the problem? *Ann R Coll Surg Engl.* 1990 Jan; 72(1):60-3.
2. Keckstein J, Ulrich U, Sasse V, Roth A, Tuttlies F, Karageorgieva E. *Human reproduction.* 1996 Mar; 11(3):579-82.
3. Lower AM, Hawthorn RJ, Ellis H, O'Brien F, Buchan S, Crowe AM. The impact of adhesions on hospital readmissions over ten years after 8849 open gynaecological operations: an assessment from the Surgical and Clinical Adhesions Research Study. *BJOG.* 2000; 107:855-862.
4. Ellis H, Moran BJ, Thompson JN, et al. Adhesion-related hospital readmissions after abdominal and pelvic surgery: a retrospective cohort study. *Lancet.* 1999; 353:1476-1480.
5. Trew G. Consensus in adhesion reduction management. *Obstetrician & Gynaecologist* 2004; 6(2 Suppl):1-9.
6. Cheong YC, Laird SM, Li TC, Shelton JB, Ledger WL, Cookie ID. Peritoneal healing and adhesions formation/reformation. *HUM Reprod Update.* 2001; 7(6):556-566.
7. Tulandi T, Collins JA, Burrows E, Jarrell JF, McInnes RA, Wrixon W, Simpson CW. Treatment-dependent and treatment-independent pregnancy among women with peridnexal adhesions. *Am J Obstet Gynecol.* 1990 Feb; 162(2):354-7.
8. Sawada T, Nichizawa H, Nishio E, Kadowaki M. Postoperative adhesion prevention with an oxidized regenerated cellulose adhesion barrier in infertile women. *J Reprod Med.* 2000 May; 45(5):387-9.
9. Lundorff P, Donnex J, Korell M, Audefert AJ, Block K, di Zerega GS. Clinical evaluation of a viscoelastic gel for reduction of adhesions following gynaecological surgery by laparoscopy in Europe. *Hum Reprod.* 2005 Feb; 20(2):514-20. Epub 2004 Dec 9.
10. Young P, Johns A, Templeman C, Witz C, Webster B, Ferland R, Diamond MP, Block K, di Zerega G. Reduction of postoperative adhesions after laparoscopic gynecological surgery with Oxiplex/AP Gel: a pilot study. *Fertil Steril.* 2005 Nov; 84(5):1450-6.
11. Di Spiezio Sardo et al. Efficacy of a polyethylene oxide-sodium carboxymethylcellulose gel in prevention of intrauterine adhesions after hysteroscopic surgery. *JMIG.* 2011 Apr; 18(4):462-9.
12. Fuchs N, Smorgick N, et al. Interoat (Oxiplex/AP Gel) for preventing intrauterine adhesions after ooperative hysteroscopy for suspected retained products of conception: double-blind, prospective, randomized pilot study. *JMIG.* 2013 Jul; 21(1):126-130.