



# Sistema de aplicación de plataforma única (OPS) de Allium para stents uretrales

El sistema de aplicación de plataforma única de Allium es un sistema exclusivo en forma de pistola, especialmente diseñado para permitir una fácil inserción y despliegue de los tres stents uretrales de Allium: El stent prostático triangular (TPS), el stent uretral posterior redondo (RPS) y el stent oara uretra bulbar (BUS). El sistema presenta nuevas características que elevan el procedimiento de colocación de endoprótesis a un nivel superior: posicionamiento preciso bajo **visualización endoscópica directa** y flujo de trabajo general racionalizado.

**La plataforma OPS permite realizar procedimientos de colocación de endoprótesis tanto en hospitales como en un entorno clínico.**

## La exclusiva línea de stents de Allium Medical

**TPS**

Stent prostático triangular

**RPS**

Stent uretral posterior redondo

**BUS**

Stent uretral para uretra bulbar

Alivio inmediato de los síntomas para los pacientes con HBP de alto riesgo

La cura definitiva de las contracciones del cuello de la vejiga tras la RTU o la PR

Un stent - para evitar uretrotomías repetitivas



Diseño específico según la indicación



3 años de permanencia



Prevención del crecimiento de tejidos



Fácil despliegue y retirada



Plena adaptabilidad



Alta flexibilidad

# Extracción atraumática y fácil de la endoprótesis con la posibilidad de desenredar el stent forma de una tira



	BUS	TPS	RPS
<b>Tipo de stent uretral</b>	Stent uretral para uretra bulbar	Stent uretral prostático triangular	Stent uretral posterior redondo
<b>Forma</b>	Redondo, sin anclaje	Triangular, con anclaje	Redondo, con anclaje
<b>Dimensiones</b>	Diámetro: 15mm Longitudes: 50, 60 u 80mm, 80Rmm (reverso)	Altura triangular: 15mm Longitudes: 30, 40, 50, 60mm	Diámetro: 15 mm Longitud: 30, 40 mm

## Estudios de reciente publicación

### Estudio BUS (stent para uretra bulbar)

#### Stents uretrales para estenosis uretrales bulbares: Seguimiento a largo plazo tras la retirada del stent

- 168 pacientes con estenosis bulbar recurrente tras una uretrotomía interna
- Mediana del rango de seguimiento - **71 meses**
- No se registraron episodios adversos relacionados con el stent o el procedimiento
- No se observó ninguna complicación tras el procedimiento
- Baja tasa de migración

**Tasa de éxito: apertura de la estenosis mientras el stent está in-situ, con respecto nº de UIVD realizadas previamente**

Nº de la uretrotomía interna con visión directa	Tasa de éxito
1	92,3%
2	90,9%
3	80,6%
>3	66,7%

**Tasa de curación - seguimiento a 6 años tras la retirada del stent**

Tiempo de permanencia	Tasa de éxito de la curación
8-18 meses (media de 10,9 meses)	81,88%

### Estudio RPS (stent posterior redondo)

#### Tratamiento mínimamente invasivo de la contractura del cuello de la vejiga (CCV) mediante un stent posterior redondo Allium: resultados a largo plazo

- 42 pacientes con CCV recurrente (post-TURP, prostatectomía monopolar, bipolar y radical)
- Mediana del rango de seguimiento - **59 meses**
- No se registraron episodios adversos relacionados con la colocación del stent RPS o con el procedimiento
- Baja tasa de migración

#### Flujo máximo urinario medio

Antes de la implantación del RPS	Post-implantación del RPS
$3,1 \pm 1,2$ ml/seg.	$14,2 \pm 4,7$ ml/seg.

#### Tasa de curación - Seguimiento a 5 años tras la retirada del stent

Tiempo de permanencia	Tasa de éxito de la curación
$\geq 7$ meses	78,3%

Escanea para registrarse en la Zona de Socios de Allium para descargar publicaciones, seminarios web y manuales sobre la OPS

