

EXO SYNCHROMAX

¿Por qué Synchronmax es diferente a todo lo conocido?

✓ Desde siempre los marcapasos han sido implantados en VD porque solo era posible evitar el desplazamiento de los catéteres tradicionales gracias a las trabéculas del VD.



Synchronmax es un equipo simple y de fácil uso para guiar la colocación de catéteres

✓ Hace ya varios años se viene hablando en diferentes editoriales del efecto deletéreo de la estimulación en ápex del ventrículo derecho.

Este efecto es aún mayor en pacientes con insuficiencia cardíaca.

La estimulación no fisiológica da lugar a un bloqueo de rama izquierda que puede desencadenar o empeorar la función cardíaca de ciertos pacientes.

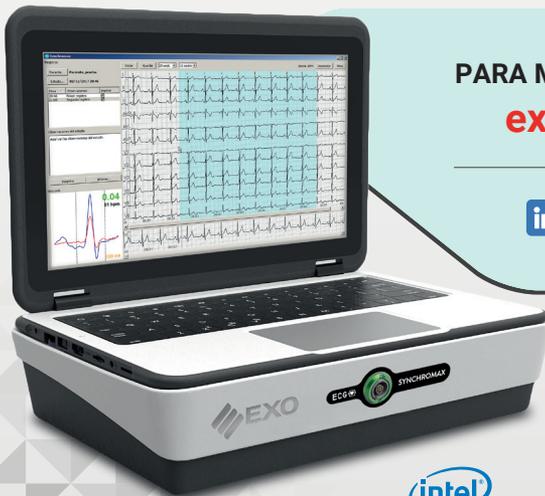
✓ Es más lógico y natural estimular desde el septum, siguiendo a la madre naturaleza. Ello solo fue posible cuando aparecieron los catéteres screw-in.

	SINCRONICO 0 - 0,4	INTERMEDIO 0,41 - 0,7		DISINCRONICO 0,71 - 1	
INDICE	1 QRS ANGOSTO	3 BCRD	9 HBAI +/- BCRD	6 BCRI	10 HBAI +/- BCRD
RITMO PROPIO					
CRT CONVENCIONAL		4 CRT OPTIMIZADO		7 CRT NO OPTIMIZADO	
MARCAPASOS	2 ESTIMULACIÓN SEPTAL	5 APEX VD		8 APEX VD	
					

➤ Diferentes tipos de curvas.

Así y todo, muchos implantadores todavía creen que es difícil encontrar el sitio óptimo de estimulación para-hisiana. Y ello es en parte cierto si no podemos evaluar la sincronía eléctrica de manera inmediata y no invasiva durante el implante.

- ✓ Hasta ahora nadie había prestado atención a la disincronía eléctrica intra-ventricular. Solo era posible evaluarla por ecocardiografía, procedimiento dependiente del operador y que consume mucho tiempo.
- ✓ La revolución de Synchromax fue utilizar la herramienta más usual entre los cardiólogos, el electrocardiograma de superficie. Mediante un algoritmo especial y a partir de la señal proporcionada de manera no invasiva por electrodos standard de ECG, Synchromax produce curvas de sincronía y un exclusivo Índice de Sincronía Eléctrica cardíaca. Este índice fue correlacionado con eco y mediante transductores intracardiacos.
- ✓ Synchromax puede ser utilizado antes del implante de un CRT para saber si el paciente será un respondedor o no; durante el implante en zona parahisiana o ápex ventricular, de cualquier dispositivo para encontrar el sitio óptimo de estimulación (el que produzca mejores resultados en términos de sincronía); y durante el seguimiento de los dispositivos implantables para ajustar con precisión y rapidez los parámetros programables a sus valores óptimos para cada paciente.



PARA MAS INFORMACIÓN VISITE:
exosynchromax.com

 /company/exo-salud



Contacto:
María Eliana Rappallini
Bioingeniera
Gerente de Tecnologías Médicas
Tel.: (+54 11) 4000-7090
E-mail: eliana@exosynchromax.com