

Bibliografía

1. Williams MA, van Riet S. The on-X heart valve-Mid term results in a poorly anticoagulated population. J Heart Valve Dis 2006;15:80-86
2. Takanashi S, et al. Effectiveness of the On-X Prosthetic heart valve in the aortic position: safety of lower INR anticoagulation therapy. J Thorac Surg 2008;56 (Abstract of presentation at the Japanese Association of Thoracic Surgery in Fukuoka City, Japan, October 12-15,2008)
3. Chan V, et al. Influence of the On-X mechanical prosthesis on intermediate-term major thromboembolism and hemorrhage: a prospective multicenter study. J Thorac Cardiovasc Surg 2010;140:1053-8)
4. Koertke H, et al. Efficacy and safety of very low-dose self-management of oral anticoagulation in patients with mechanical Heart valve Replacement. Ann Thorac Surg 2010;90:1487-94.
5. Halkos M.E, Puskas J.D. Are all bileaflet mechanical valves equal ?. Curr Opin Cardiol 2009;24:136-141
6. Mokhles M.M et al. Survival Comparison of the Ross procedure and Mechanical valve replacement with optimal self-management anticoagulation therapy. Propensity-matched cohort study. Circulation 2011;123:31-38
7. Puskas J.D et al. Reduced anticoagulation for a mechanical heart valve. Presented at the American College of Cardiology 2011, New Orleans, Louisiana, USA, April 4,2011 in late-Breaking Clinical Trials
8. On-X heart Valve shows good safety with reduced blood thinners-encouraging early data reported from large FDA IDE Clinical trial. News release from the American College of Cardiology 2011 News Room; April 5,2011.



Córcega, 270, 3º2ª ■ 08008 BARCELONA
Tel.: 93 237 38 50 ■ Fax: 93 415 37 73
cardiolink@cardiolink.es

MECÁNICAS vs. BIOLÓGICAS...

LA HISTORIA INTERMINABLE... TIENE UN FINAL.



LA VÁLVULA AÓRTICA IDEAL YA EXISTE

Máxima durabilidad

Mínimo riesgo de trombo-embolia/hemorragia

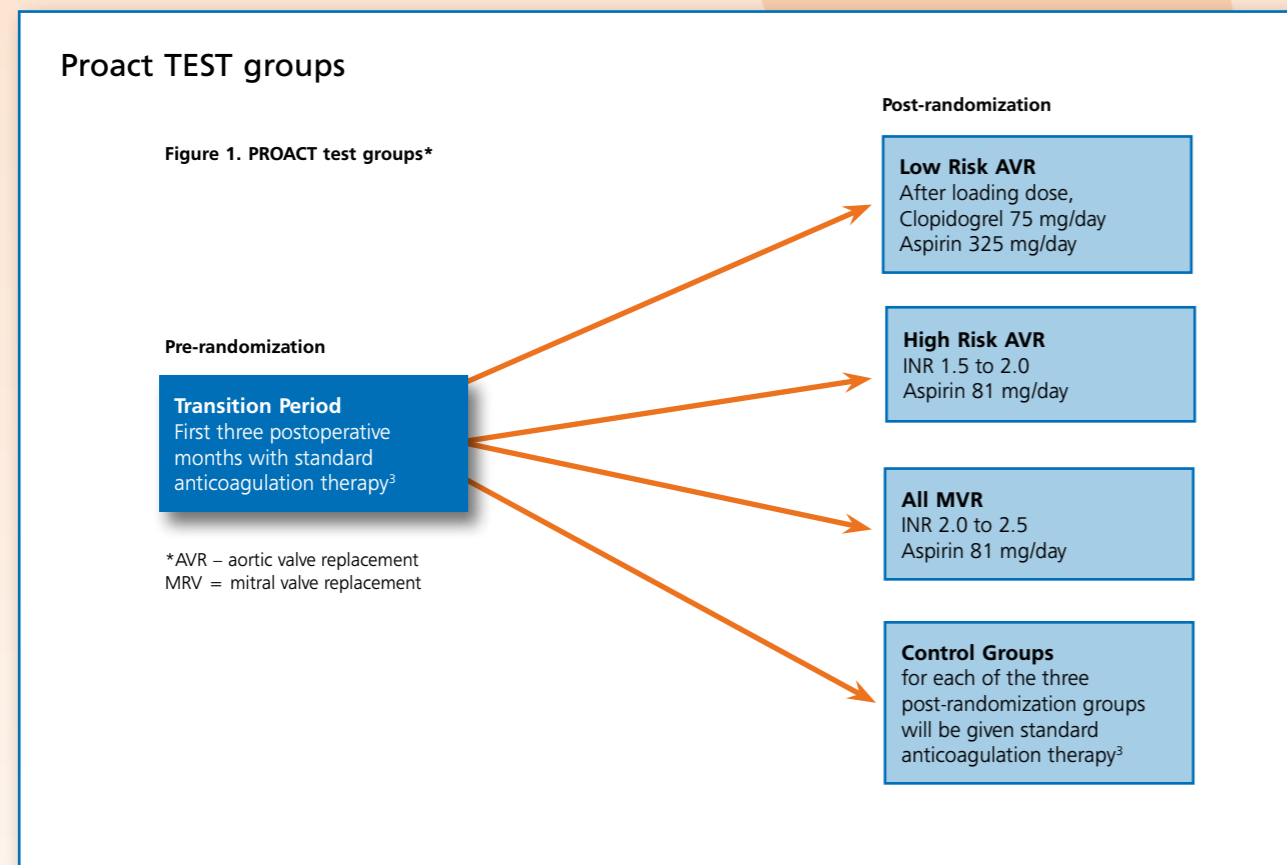


On-X heart valves
product group of On-X Life Technologies, Inc.™

El estudio PRO-ACT

El PROACT trial es un estudio prospectivo y randomizado que se inició en 2006 y en el cual participan 36 centros de EEUU y Canada.

Es el primer estudio aprobado por la FDA para evaluar la posibilidad de mantener en INR bajos (1.5-2.0) más pequeñas dosis de antiagregantes, a los pacientes operados tras sustitución valvular aórtica con prótesis On-X.



El estudio PROACT demuestra una vez más que NO todas las prótesis mecánicas son iguales.

La tromboresistencia de la prótesis ON-X , basada en su diseño y la calidad de sus materiales, permite anticoagular al paciente con INR muy bajos, sin mayor incidencia de trombo-embolia y menor posibilidad de hemorragia.

Table 1. Comparison of composite bleeding and thromboembolism rates for aortic valves from FDA IDE approval studies¹⁴⁻²³

Mechanical valves		Tissue valves	
On-x	2.4	Magna	2.8
St Jude regent	4.7	Mitroflow	3.7
ATS	4.1	Mosaic	2.6
Carbomedics	2.7	Biocor	2.8
		Freestyle	4.0
		ATS 3f	3.5

“One day we may be able to offer a durable mechanical heart valve with no blood thinner in selected patients...”

Dr. J. Puskas. Emory University. Atlanta
Meeting of American College of Cardiology 2011.



Los resultados preliminares del grupo de ALTO RIESGO, confirman que **la prótesis aórtica OnX puede anticoagularse con INR bajos de forma eficaz y segura.**

	<u>Combined end-point T-E/Hemorrhage</u>
INR 1.5 – 2.0	3.8 % patient/year
INR 2.0 – 3.5	4.9 % patient/year

Además, ahora usted puede ofrecer a sus pacientes el autocontrol de su tratamiento anticoagulante, de forma segura y eficaz.

Con cada prótesis On-X , el paciente entrará a formar parte, de forma gratuita, de la nueva plataforma de autocontrol del TAO de Monitor Medical.

www.monitormedical.es