

La solución para detener las hemorragias en el tubo digestivo.

Hemospray®: eficacia avalada por
profesionales clínicos a escala mundial

+50 estudios clínicos

+8 años en el mercado

+90 mercados de todo
el mundo ya lo están usando

Consigue producir la hemostasia en un gran
número de casos de hemorragia intestinal
con un índice de recidiva hemorrágica
inferior al estimado⁴



Hemorragia por úlcera péptica: **88 %¹** **17 %¹**
 Índice de hemostasia Índice de recidiva hemorrágica bajo

	Monoterapia (n=50)	Tto. combinado (n=101)	Tto. de rescate (n=50)	Mediana de la puntuación en la escala de Rockall (ER) ⁴	7
Índice de hemostasia ¹	88 %	89 %	86 %	Índice estimado de recidiva hemorrágica en una ER de 7 ⁴	Entre 25 y 40 %
Índice de mortalidad a los 30 días ¹	32 %	16 %	25 %	Índice estimado de mortalidad en una ER de 7 ⁴	Entre 20 y 30 %
Índice de recidiva hemorrágica ¹	16 %	15 %	22 %	Mediana de la puntuación en la escala de Blatchford ⁴	13

"Hemospray es un producto que sirve como tratamiento de transición previo al tratamiento final de los pacientes [que presentan hemorragia por úlcera péptica] con cirugía o radioterapia. (...) Permite estabilizar a los pacientes y prepararlos correctamente de cara a la intervención definitiva".³

Hemorragia paraneoplásica: **97 %³** **15 %³**
 Índice de hemostasia Índice de recidiva hemorrágica bajo

	Monoterapia (n=70)	Tto. combinado (n=26)	Tto. de rescate (n=9)	Mediana de la puntuación en la escala de Rockall (ER) ⁴	9
Índice de hemostasia ³	100 %	88 %	100 %	Índice estimado de recidiva hemorrágica en una ER de 9 ⁴	>40 %
Índice de mortalidad a los 30 días ³	23 %	0 %	0 %	Índice estimado de mortalidad en una ER de 9 ⁴	>40 %
Índice de recidiva hemorrágica ³	15 %	18 %	13 %	Mediana de la puntuación en la escala de Blatchford ⁴	10

"El tratamiento con Hemospray redujo considerablemente la necesidad de realizar transfusiones ($P < 0,001$). El índice de mejora en cuanto a la necesidad de realizar transfusiones se mantuvo igual de significativo cuando se empleó Hemospray como monoterapia".³

Necesidad de realizar una transfusión después de aplicar el tto. con Hemospray	N	Unidades de sangre (media + desviación estándar)		Diferencia de unidades de sangre (media) (Intervalo de confianza del 95 %)	Valor de P
		Antes del tto. con Hemospray	Después del tto. con Hemospray		
Total de pacientes tratados con Hemospray (monoterapia, tto. combinado, tto. de rescate) ³	73*	2,5 ± 2,0	1,5 ± 2,5	-1,0 (-1,6, -0,4)	< 0,001
Pacientes tratados siguiendo una monoterapia con Hemospray ³	45	2,3 ± 2,0	1,4 ± 2,5	-0,9 (-1,6, -0,1)	< 0,05

Hemorragia posterior al tratamiento endoscópico:

100 %³

Índice de hemostasia

	Monoterapia (n=21)	Tto. combinado (n=37)	Tto. de rescate (n=15)
Índice de hemostasia ²	100 %	100 %	100 %
Índice de mortalidad a los 30 días ²	6 %	0 %	0 %
Índice de recidiva hemorrágica ²	6 %	4 %	0 %

Mediana de la puntuación en la escala de Rockall (ER)² **6**

Índice estimado de recidiva hemorrágica en una ER de 6⁵ **Entre 15 y 33 %**

Mediana de la puntuación en la escala de Blatchford² **5**

Nota: Para conocer todos los detalles relativos a las descripciones del procedimiento, así como el lugar y la causa de la hemorragia producida durante el mismo, consulte la publicación del estudio (referencia 2).

"Hemospray consigue al instante una hemostasia eficaz y segura en casos de hemorragia abundante e ininterrumpida durante un procedimiento posterior a un tratamiento endoscópico. Además, presenta un índice de recidiva hemorrágica bajo".

Pacientes sometidos a un tratamiento antitrombótico:

89 %⁴ 11 %⁴

Índice de hemostasia

Índice de recidiva hemorrágica bajo

	Monoterapia (n=31)	Tto. combinado (n=54)	Tto. de rescate (n=22)
Índice de hemostasia ⁴	90 %	89 %	86 %

Mediana de la puntuación en la escala de Rockall (ER)⁴ **8**

Índice estimado de recidiva hemorrágica en la ER⁴ **Entre 25 y 40 %**

Índice estimado de mortalidad en la ER⁴ **Entre 40 y 45 %**

Mediana de la puntuación en la escala de Blatchford⁴ **12**

Hemorragia por inflamación grave:

91 %⁴ 9,4 %⁴

Índice de hemostasia

Índice de recidiva hemorrágica bajo

	Monoterapia (n=22)	Tto. combinado (n=10)	Tto. de rescate (n=3)
Índice de hemostasia ⁴	86 %	100 %	100 %

Mediana de la puntuación en la escala de Rockall (ER)⁴ **7**

Índice estimado de recidiva hemorrágica en la ER⁴ **Entre 25 y 40 %**

Índice estimado de mortalidad en la ER⁴ **Entre 20 y 30 %**

Mediana de la puntuación en la escala de Blatchford⁴ **10**

Definiciones

Monoterapia: uso de Hemospray únicamente

Tratamiento combinado: uso de Hemospray junto con uno o más tratamientos convencionales (p. ej., la inyección de adrenalina, la termocoagulación o el clipaje mecánico)

Tratamiento de rescate: uso de Hemospray cuando los tratamientos convencionales no han logrado producir la hemostasia

Puede encontrar información sobre los riesgos que comporta cada producto en las instrucciones de uso disponibles en cookmedical.eu.

No disponible en todos los mercados. Consulte los detalles con su representante local o centro de atención al cliente de Cook.

1. Hussein M, Alzoubaidi D, Lopez M-F, et al. Hemostatic spray powder TC-325 in the primary endoscopic treatment of peptic ulcer-related bleeding: multicenter international registry. *Endoscopy*. 2021;53(1):36-43.
2. Hussein M, Alzoubaidi D, de la Serna A, et al. Outcomes of Hemospray therapy in the treatment of intraprocedural upper gastrointestinal bleeding post-endoscopic therapy. *United European Gastroenterol J*. 2020;8(10):1155-1162.
3. Hussein M, Alzoubaidi D, O'Donnell M, et al. Hemostatic powder TC-325 treatment of malignancy-related upper gastrointestinal bleeds: international registry outcomes. *J Gastroenterol Hepatol*. 2021. doi: 10.1111/jgh.15579. Epub ahead of print. PMID: 34132412.
4. Alzoubaidi D, Hussein M, Rusu R, et al. Outcomes from an international multicenter registry of patients with acute gastrointestinal bleeding undergoing endoscopic treatment with Hemospray. *Dig Endosc*. 2020;32(1):96-105.
5. Adapted from Rockall TA, Logan RF, Devlin HB, et al. Risk assessment after acute upper gastrointestinal haemorrhage. *Gut*. 1996;38(3):316-321.

Para más información sobre Hemospray, visite:
hemospray.cookmedical.com

Customer Service

EU Website: cookmedical.eu
EDI: cookmedical.eu/edi
Distributors: +353 61239240, ssc.distributors@cookmedical.com
Austria: +43 179567121, oe.orders@cookmedical.com
Belgium: +32 27001702, be.orders@cookmedical.com
Denmark: +45 38487607, da.orders@cookmedical.com
Finland: +358 972519996, fi.orders@cookmedical.com
France: +33 171230269, fr.orders@cookmedical.com
Germany: +49 6950072804, de.orders@cookmedical.com
Hungary: +36 17779199, hu.orders@cookmedical.com
Iceland: +354 800 7615, is.orders@cookmedical.com
Ireland: +353 61239252, ie.orders@cookmedical.com
Italy: +39 0269682853, it.orders@cookmedical.com
Netherlands: +31 202013367, nl.orders@cookmedical.com
Norway: +47 23162968, no.orders@cookmedical.com
Spain: +34 912702691, es.orders@cookmedical.com
Sweden: +46 858769468, se.orders@cookmedical.com
Switzerland - French: +41 448009609, fr.orders@cookmedical.com
Switzerland - Italian: +41 448009609, it.orders@cookmedical.com
Switzerland - German: +41 448009609, de.orders@cookmedical.com
United Kingdom: +44 2073654183, uk.orders@cookmedical.com

USA Website: cookmedical.com

EDI: cookmedical.com/edi.do

Americas:

Phone: +1 812.339.2235, 800.457.4500, Fax: 800.554.8335
E-mail: customersupport@cookmedical.com

Australia:

Phone: +61 734346000, 1800777222, Fax: +61 734346001, 1800077283
E-mail: cau.custserv@cookmedical.com



AI-ESC-IR-OHNS-PI-RH-SUR-A4