TIF® PROCEDIMIENTO

CON EL DISPOSITIVO Esophix®Z+



Tratamiento de la causa fundamental del reflujo

para el alivio a largo plazo de la ERGE sin los efectos secundarios[1]

GERDHELP®.com

¿Qué es la ERGE?

La enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) es una afección crónica causada por alteraciones de la válvula gastroesofágica que dejan que el ácido gástrico retroceda del estómago al interior del esófago. La ERGE puede repercutir considerablemente en la calidad de vida y ocasionar síntomas molestos, tanto típicos como atípicos.

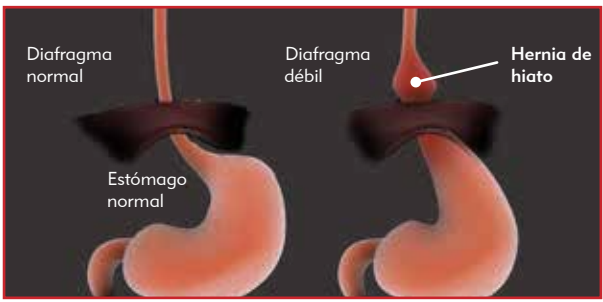
LOS SÍNTOMAS FRECUENTES COMPRENDEN:

- ACIDEZ
- DOLOR TORÁCICO
- REGURGITACIÓN
- DIFICULTAD PARA TRAGAR
- SENSIBILIDAD A LOS ALIMENTOS

Si el reflujo se extiende más allá de la parte baja del esófago, puede causar síntomas que no tienen asociación directa con la acidez, por ejemplo: dificultad para dormir, dolor de garganta, tos persistente, gases y distensión abdominal. Estos síntomas pueden ser indicativos de reflujo laringofaríngeo (RLF).

¿Qué es una hernia de hiato?

Las hernias de hiato son un hallazgo común que contribuye a los síntomas del reflujo; se producen si una parte del estómago asciende hacia el interior de la cavidad torácica. Las hernias de hiato de gran tamaño pueden contribuir al reflujo ácido crónico; esto ocurre si se agranda el hiato (orificio del diafragma por donde pasan los alimentos y líquidos consumidos hacia el estómago), lo que permite que el contenido del estómago retroceda hacia el esófago y cause acidez.



En ausencia de un tratamiento, el reflujo puede dar lugar a enfermedades serias como el esófago de Barrett y el cáncer esofágico.

¿En qué consiste el procedimiento TIF 2.0®?

El TIF (siglas en inglés de "funduplicatura transoral sin incisiones") es un procedimiento sin incisiones que trata la ERGE sintomática mediante la reconstrucción de la barrera antirreflujo, a fin de restablecer la protección natural del cuerpo contra el reflujo.

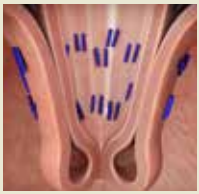
Al restablecer la forma, ubicación y efectividad naturales de la válvula esofágica, el procedimiento TIF 2.0 resuelve la causa fundamental del reflujo.



En primer lugar, se alarga el esófago.



A continuación, la parte superior del estómago se dobla suavemente y se enrolla parcialmente alrededor de la parte inferior del esófago.



La envoltura se mantiene en su sitio con los sujetadores SerosaFuse®, que están hechos de polipropileno no reabsorbible.

¿En qué consiste el procedimiento cTIF®?

En el procedimiento TIF consecutivo (cTIF) se realiza el procedimiento TIF 2.0 inmediatamente después de una reparación laparoscópica de hernia de hiato, durante la misma sesión de anestesia general.

	TIF 2.0	cTIF
De mínima invasión	✓	✓
Sin incisiones	✓	
Restablece la anatomía natural	✓	✓
Repara hernias pequeñas (<2 cm)	✓	
Repara hernias grandes (2-5 cm)		✓
Sin implantes metálicos	✓	✓
Tiempo de recuperación más rápido[4]	✓	✓

El procedimiento TIF 2.0 se realiza siempre sin incisiones. Sin embargo, en el procedimiento cTIF, se repara primero la hernia de hiato (lo cual requiere pequeñas incisiones); seguidamente, se repara la válvula defectuosa con el procedimiento TIF 2.0 sin incisiones.

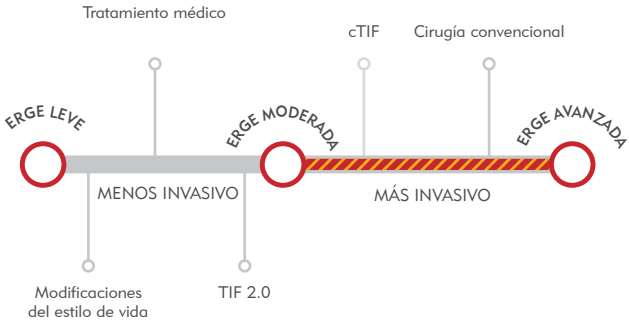
Ventajas de los procedimientos TIF 2.0 y cTIF

Sin la disfagia o la distensión abdominal por gases observadas con las cirugías antirreflujo convencionales[1]

Sin implantes metálicos

La mayoría de los pacientes dejan de tomar IBP diarios[2]

Tiempo de recuperación más rápido[4]





Los medicamentos pueden aliviar los síntomas temporalmente, pero no tratan el problema anatómico fundamental ni impiden que la ERGE siga avanzando.

La cirugía antirreflujo convencional puede ser una solución efectiva, pero suele estar acompañada de efectos secundarios como dificultad para tragar, distensión abdominal y aumento de la flatulencia. Los procedimientos TIF 2.0 y cTIF tratan la causa fundamental de la ERGE, pero sin los efectos secundarios.[1]

Preguntas frecuentes

¿ES EFECTIVO? En estudios clínicos se demostró que los procedimientos TIF 2.0 y cTIF son efectivos para tratar los síntomas típicos y atípicos de la ERGE. La mayoría de los pacientes ya no toman inhibidores de la bomba de protones (IBP) todos los días y comunican tener un control efectivo de los síntomas.[1,2]

¿ES SEGURO? En estudios clínicos se demostró que los pacientes rara vez notificaron haber presentado los efectos secundarios a largo plazo asociados a la cirugía antirreflujo convencional.[1,3] Tenga en cuenta que aún existe la posibilidad de que se produzcan eventos adversos asociados al riesgo de usar el dispositivo EsophyX® Z+ en el procedimiento TIF 2.0. Consulte con su especialista sobre esos riesgos.



"¡Desde que me hice el procedimiento TIF 2.0 en agosto de 2021, no me he tomado ni un solo IBP! Mi vida ha vuelto a la total normalidad. Tengo años sin pensar en mis síntomas de ERGE."

– Dillon
Paciente real de TIF

GERDHELP®.com

Escanee el código QR para saber más sobre los procedimientos TIF 2.0 y cTIF

@GERDHelpNow @GERDHelp @GERDHelp

La información adjunta no está destinada a sustituir el asesoramiento, diagnóstico o tratamiento médico, ni se recomienda que lo haga. Siempre busque el asesoramiento de un médico calificado con respecto a cualquier afección o pregunta médica.

El procedimiento TIF 2.0 para el reflujo podría no ser adecuado para la afección que usted sufre; los resultados pueden variar de una persona a otra. Consulte con su médico sobre las ventajas y los riesgos.

Fuentes:

1. Janu *et al.* HH+TIF: Efficacy and safety in two community hospitals. Surg Innov, 2019 Sep.
2. Haseeb *et al.* Impact of Second Generation Transoral Incisionless Fundoplication on aatypical GERD symptoms: a systematic review and meta-analysis. Gastrointest Endosc, 2022 Nov.
3. Merit Medical Systems, Inc., datos archivados
4. Jaruvongvanich, Veeravich, *et al.* "881 Multicenter Comparative Study of Hiatal Hernia Repair with Transoral Incisionless Fundoplication versus Nissen Fundoplication for the Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease." Gastrointestinal Endoscopy, vol. 91, no. 6, 2020, https://doi.org/10.1016/j.gie.2020.03.609.

Merit Medical define el término "cTIF" como una fundoplicatura transoral sin incisiones **consecutiva** que consta de una reparación de hernia de hiato (Hiatal Hernia Repair, HHR) seguida de un procedimiento de fundoplicatura transoral sin incisiones (Transoral Incisionless Fundoplication, TIF) durante una única sesión de anestesia.

MERIT MEDICAL ENDOTEK®

www.merit.com

Merit Medical Systems, Inc.
1600 West Merit Parkway
South Jordan, Utah 84095
1-801-253-1600 1-800-35-MERIT

408123002_001 ID 011525