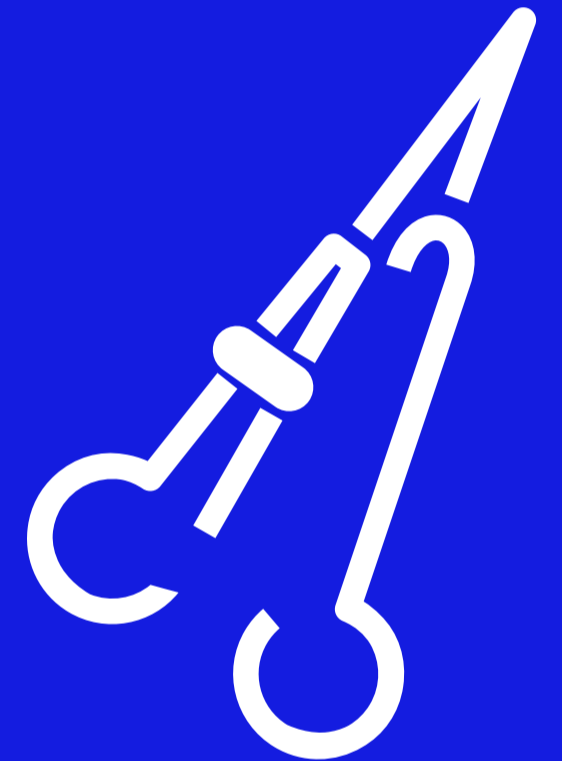
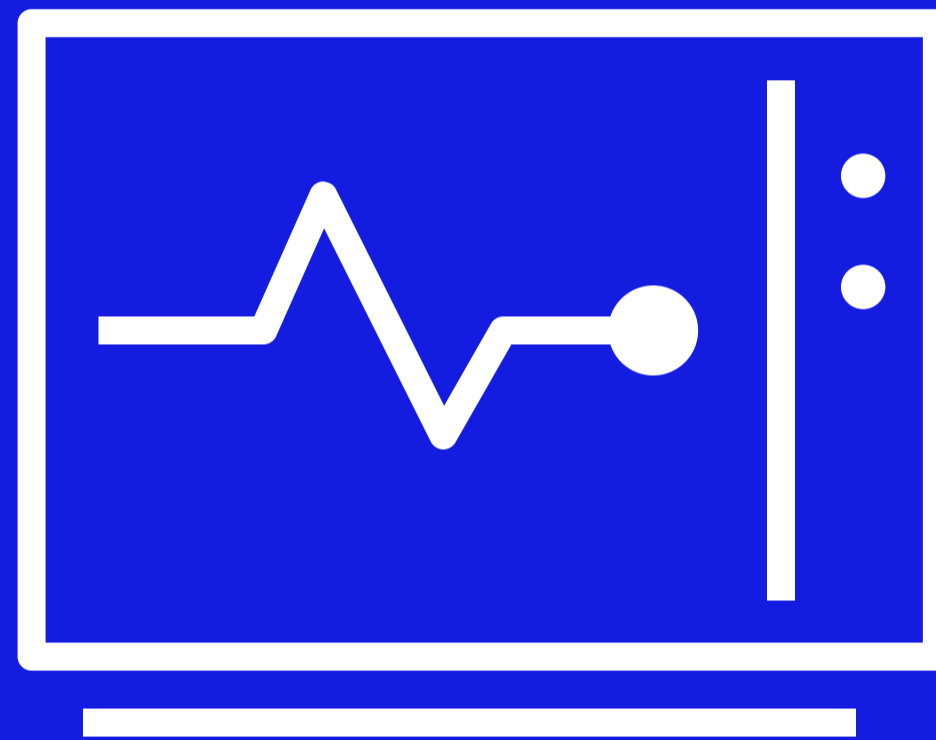
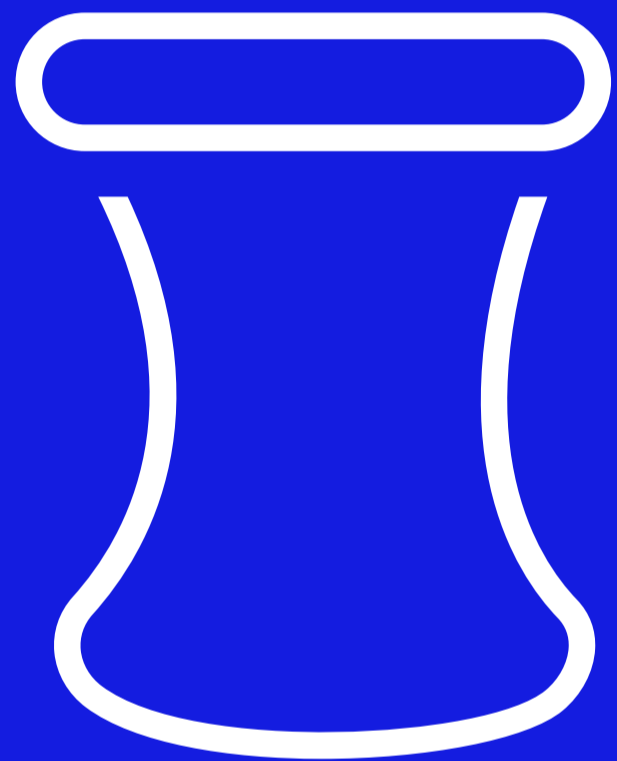


Más conectados

Sumando esfuerzos para brindar mayor seguridad al paciente



Medtronic

Medtronic

En SI y ENT

Competimos para ganar

Estando **MÁS CONECTADOS**

Colaborando como un sólo equipo y en la misma dirección, para seguir acercándonos a nuestros clientes con un portafolio integrado, estando siempre **MÁS CONECTADOS**.

Nuestro objetivo es **incrementar la presencia de nuestro portafolio, aprovechando nuestros productos de ENT (Ear, Nose and Throat) y SI (Surgical Innovations)**, en procedimientos de cabeza y cuello, porque:

- Las cirugías de cabeza y cuello cumplen un rol fundamental en el tratamiento de un ámbito extenso de enfermedades que afectan a esta zona del cuerpo.
- Las patologías tumorales, benignas y malignas son las que concentran el mayor número de consultas, principalmente tiroides y paratiroides.
- El cáncer de tiroides es el cuarto cáncer en Latinoamérica con un incremento del 12% en el número de incidencias al 2020, de acuerdo a Globocan.

Medtronic

En SI y ENT

Competimos para ganar

Estando Más conectados

- La disección de las amígdalas (Tonsilectomía), es el principal procedimiento quirúrgico en cabeza y cuello en la región. Alrededor de 300.000 al año.

Por esto en SI & ENT, trabajamos para establecer a **Medtronic** como el **referente** en **procedimientos de la especialidad**, brindando a pacientes y a profesionales de la salud **soluciones quirúrgicas de principio a fin, seguras y superiores**, ganando **participación de mercado**.

Más conectados

Sumando esfuerzos para la seguridad del paciente



Cirugías de cabeza y cuello

Tiroidectomía & Paratiroidectomía

Tiroidectomía & Paratiroidectomía

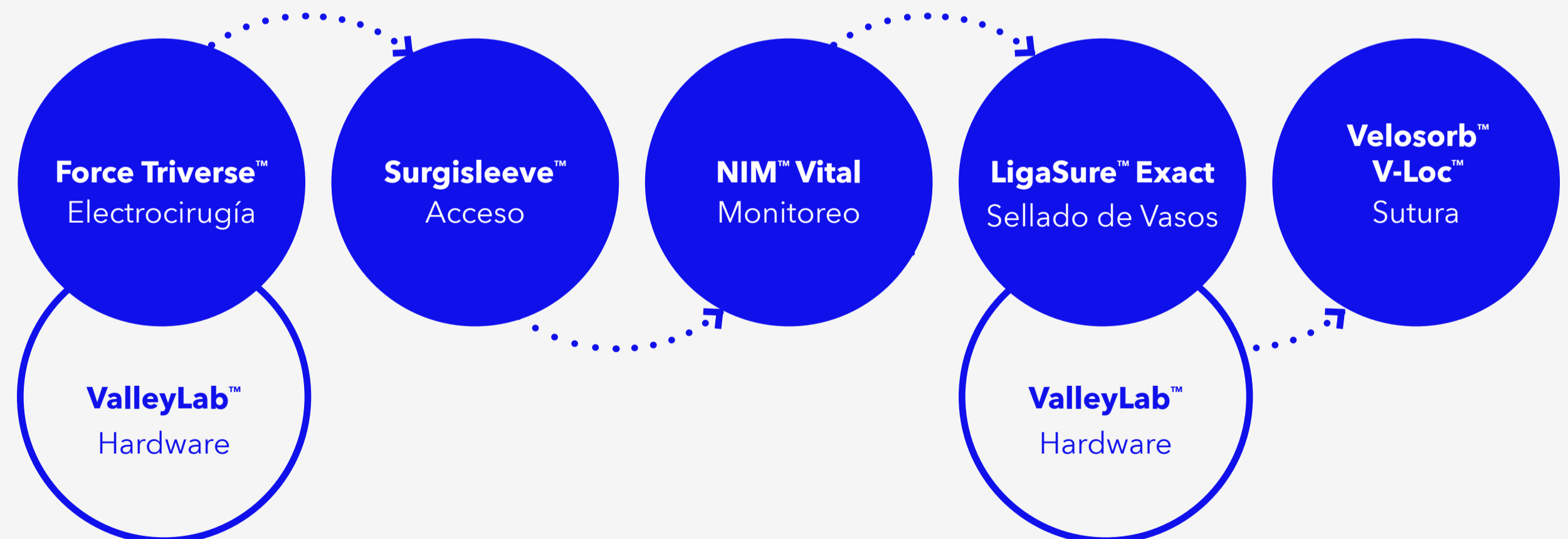
- Los nódulos tiroideos (pequeños bultos en la tiroides) pueden ser causados por:
 - quiste: tumor benigno (no canceroso) lleno de líquido.
 - adenoma: tumor benigno sólido.
 - tumor canceroso.
- Dentro de los procedimientos quirúrgicos de **Tiroides** más usuales está la **Tiroidectomía** parcial o total (extraer una porción de la glándula o su totalidad).
- La tiroidectomía **es la primera línea de tratamiento en cáncer** de tiroides diferenciado.
- En América Latina el **cáncer** de Tiroides ocupa el **cuarto lugar**, después de mama, próstata y colon.
- La incidencia en Latinoamérica es **7,7** por cada **100.000** habitantes.
- Una adecuada técnica quirúrgica así como una correcta hemostasia e identificación de estructuras críticas como las glándulas **paratiroides** y los nervios laríngeos recurrentes son determinantes en la prevención de complicaciones en cirugía de tiroides. La introducción de tecnologías mejora los resultados clínicos y ahorra tiempo de uso de quirófano.
- Está demostrado que la incidencia de complicaciones en centros de experiencia que cuentan con acceso a la tecnología adecuada es **menor al 1%**.

Medtronic

Nuestro portafolio de valor

Para realizar una **tiroidectomía** o una **paratiroidectomía** se requiere la tecnología adecuada.

Por eso, **Medtronic** tiene un portafolio completo que incluye todo, desde el acceso hasta la disección y sutura.



Force TriVerse™

Dispositivo de disección



Force TriVerse™

Dispositivo de disección

Ofrecen

Los dispositivos electroquirúrgicos **Force TriVerse™** ofrecen el modo **ValleyLab™** para lograr una combinación de **hemostasia y disección monopolar** utilizando un ajuste de potencia más bajo, lo que resulta en menos úlceras de decúbito, menos dispersión térmica y menos arcos que en el modo de coagulación tradicional.

El dispositivo electroquirúrgico **Force TriVerse™**, utilizado junto con los electrodos laparoscópicos **ValleyLab™**, proporcionan *rendimiento y conveniencia* para los procedimientos laparoscópicos.



Componentes

- Estuche.
- Electrodo de hoja hexagonal con revestimiento **Edge™**.
- Acceso al modo **Valleylab™**.
- Control de potencia en campo esteril.
- Cable de 3 Metros (10 Pies).

ValleyLab™ FT10

Plataforma de energía



ValleyLab™ FT10

Ahora el rendimiento electro-quirúrgico es más preciso y eficaz

Visión de conjunto

El portafolio de energía **Valleylab™** ofrece la gama más completa de dispositivos basados en energía en la industria, que van desde una serie de accesorios electroquirúrgicos confiables a instrumentos avanzados de sellado de vasos y una plataforma de energía que da potencia a todo.

Rendimiento preciso

La tecnología inteligente de detección de tejidos **TissueFect™** en nuestra plataforma de energía **Valleylab™ FT10** mejora la velocidad y la consistencia de todos sus instrumentos de mano leyendo la impedancia del tejido en tiempo real.

Características

Así, puede avanzar con los procedimientos de manera más eficaz para una mejor experiencia^{1,2}:

- El rendimiento electro quirúrgico es más preciso.
- El autobipolar tiene un tiempo de activación más rápido.
- Rendimiento monopolar mejorado.
- Tecnología de Radiofrecuencia Avanzada **LigaSure™**.



SurgiSleeve™ XS

Protector de herida con exposición
minimizada y protección optimizada



SurgiSleeve™ XS

Protector de herida con exposición minimizada y protección optimizada

Visión de conjunto

SurgiSleeve™ XS protector de herida es una gran solución para maximizar la exposición en la incisión quirúrgica y ayudar a proteger el sitio de contaminación.

Rendimiento preciso

Con los protectores de herida **SurgiSleeve™ XS**, el cirujano tiene el campo de visión máximo con la protección y resistencia adicionada para que pueda concentrarse más en el paciente, sin tener que preocuparse del desempeño del protector³.

Características

3X

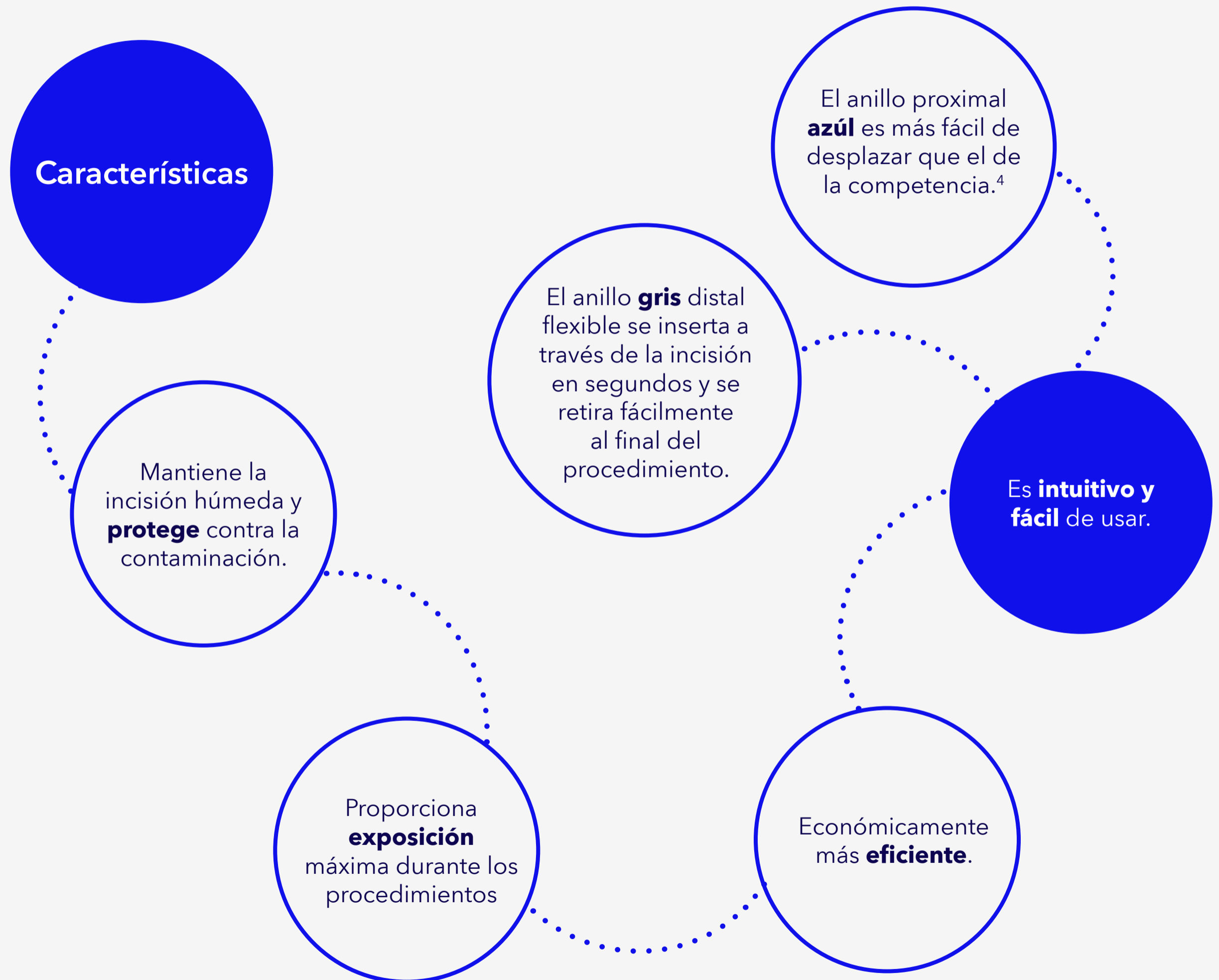
Más fuerte que el protector y reactor de heridas de la competencia³ con el mismo grosor de material.

25%

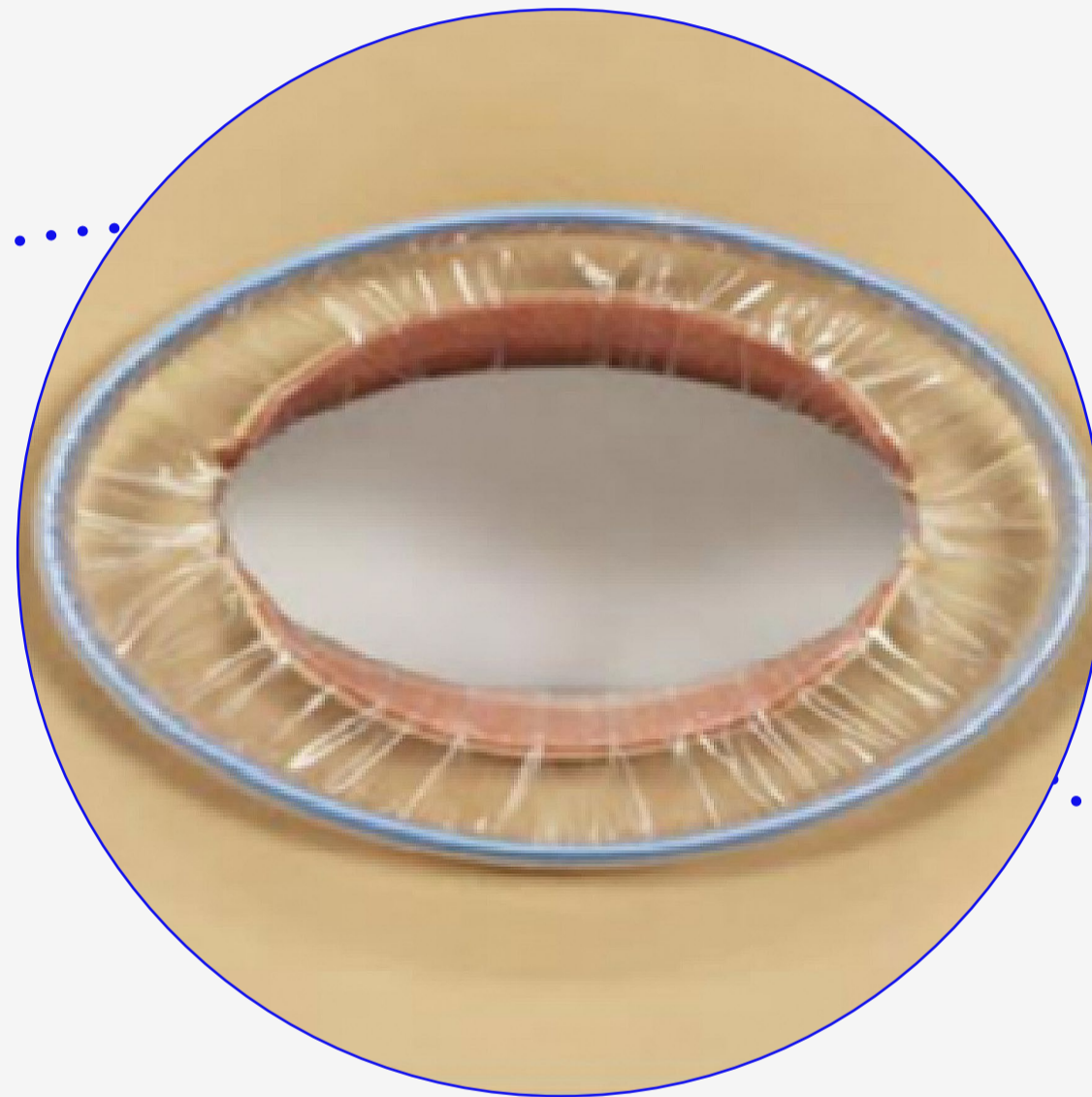
Ahorro promedio con el reemplazo del protector de heridas de la competencia⁴.

SurgiSleeve™ XS

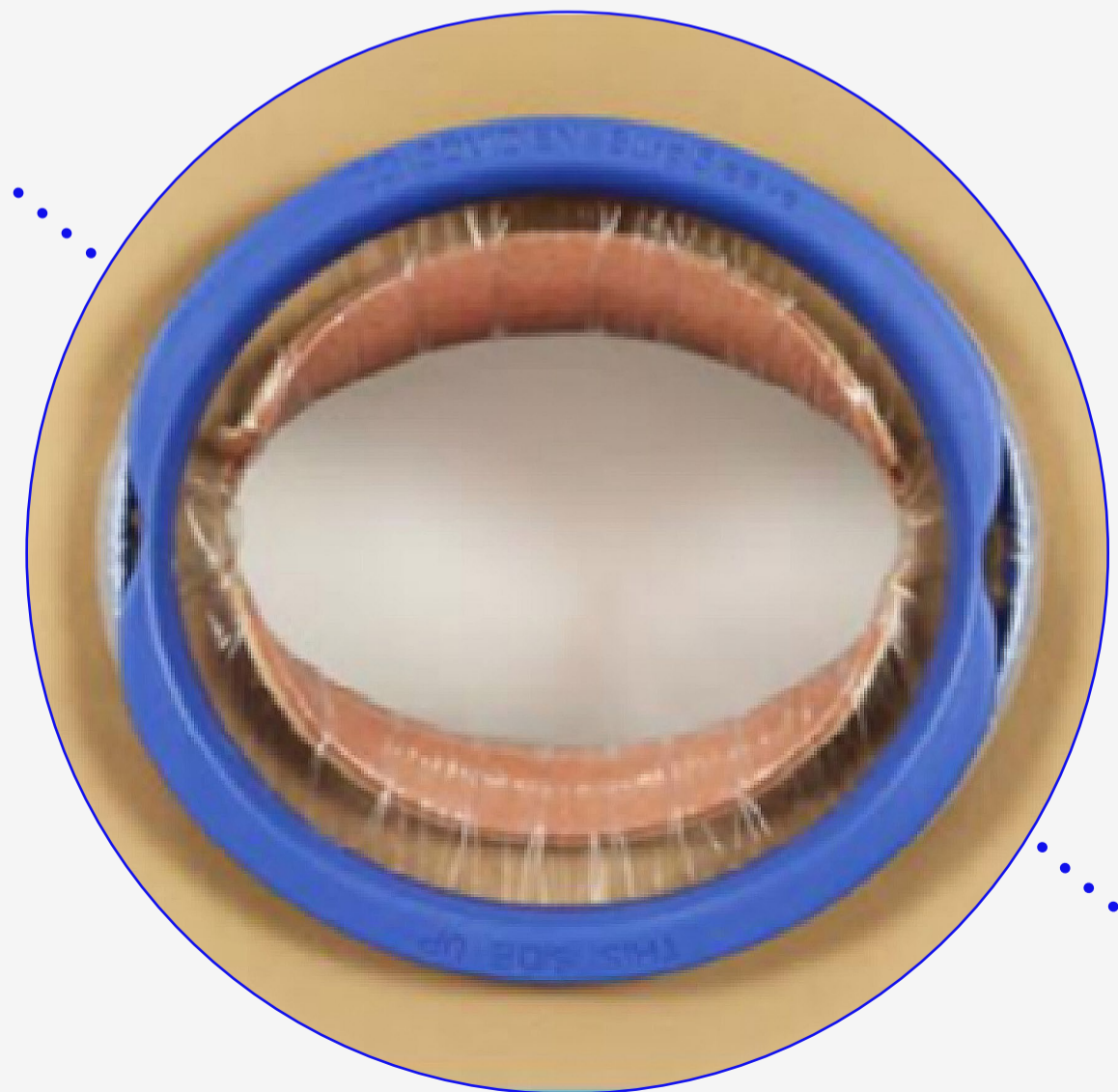
Protector de herida con exposición minimizada y protección optimizada



Exposición de la herida maximizada³



La retracción elástica circunferencial maximiza el área de trabajo para una mejor exposición y visualización.



NIM™ Vital

Monitorización intraoperatoria de los nervios durante cirugía de cabeza y cuello



NIM™ Vital

El Sistema **NIM™ Vital** integra las siguientes características clave que mejoran su experiencia con el IONM:

- Interfaz de usuario intuitiva.
- Informes EMG de **NIM NerveTrend™**.
- Barras de estado de EMG codificadas con colores verde, amarillo y rojo.
- Informes de Monitoreo Continuo de **NIM Nervassure™**.
- Visualización inalámbrica mejorada desde el campo quirúrgico (Pantalla Inalámbrica).

Uso previsto

El Sistema de Monitoreo de Nervios **NIM™ Vital** está diseñado para ubicar y monitorear, incluyendo la estimulación, de los nervios craneales, espinales, motores periféricos y mixtos motor-sensoriales y registrar las respuestas EMG durante la cirugía.

20

Años de experiencia

Indicaciones de uso

El Sistema **NIM™ Vital** puede utilizarse para el monitoreo de EMG en apoyo de los procedimientos quirúrgicos, incluyendo:

- Intracraneal.
- Extracraneal.
- Intratemporal.
- Extratemporal.
- Cirugías asociadas al cuello, columna, tórax y extremidades superiores e inferiores.

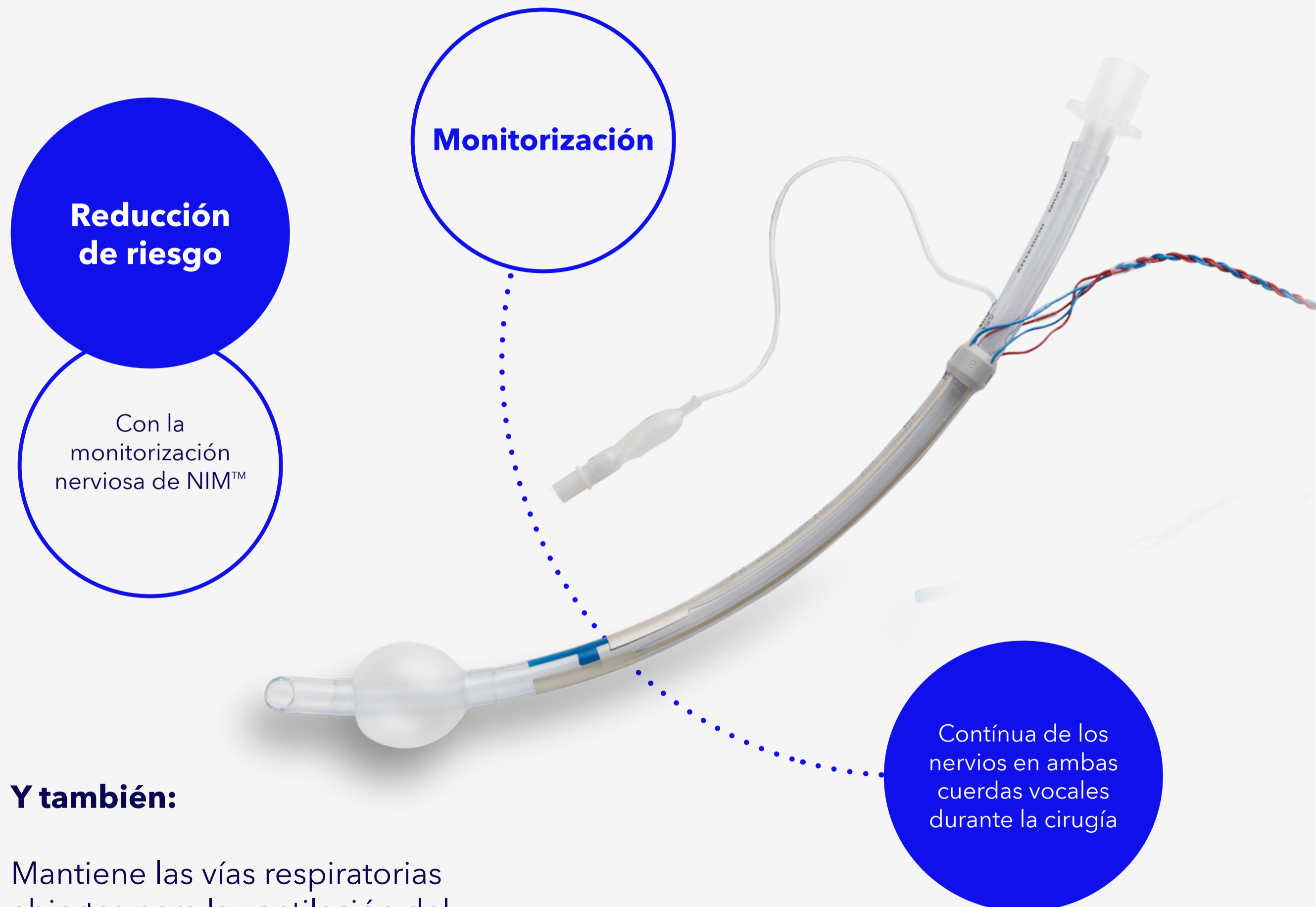
NIM™ Vital

Sondas de estimulación



NIM™ Vital

Tubo endotraqueal EMG



Reducción de riesgo

Con la monitorización nerviosa de NIM™

Monitorización

Continúa de los nervios en ambas cuerdas vocales durante la cirugía

Y también:

Mantiene las vías respiratorias abiertas para la ventilación del paciente

NIM™ Vital

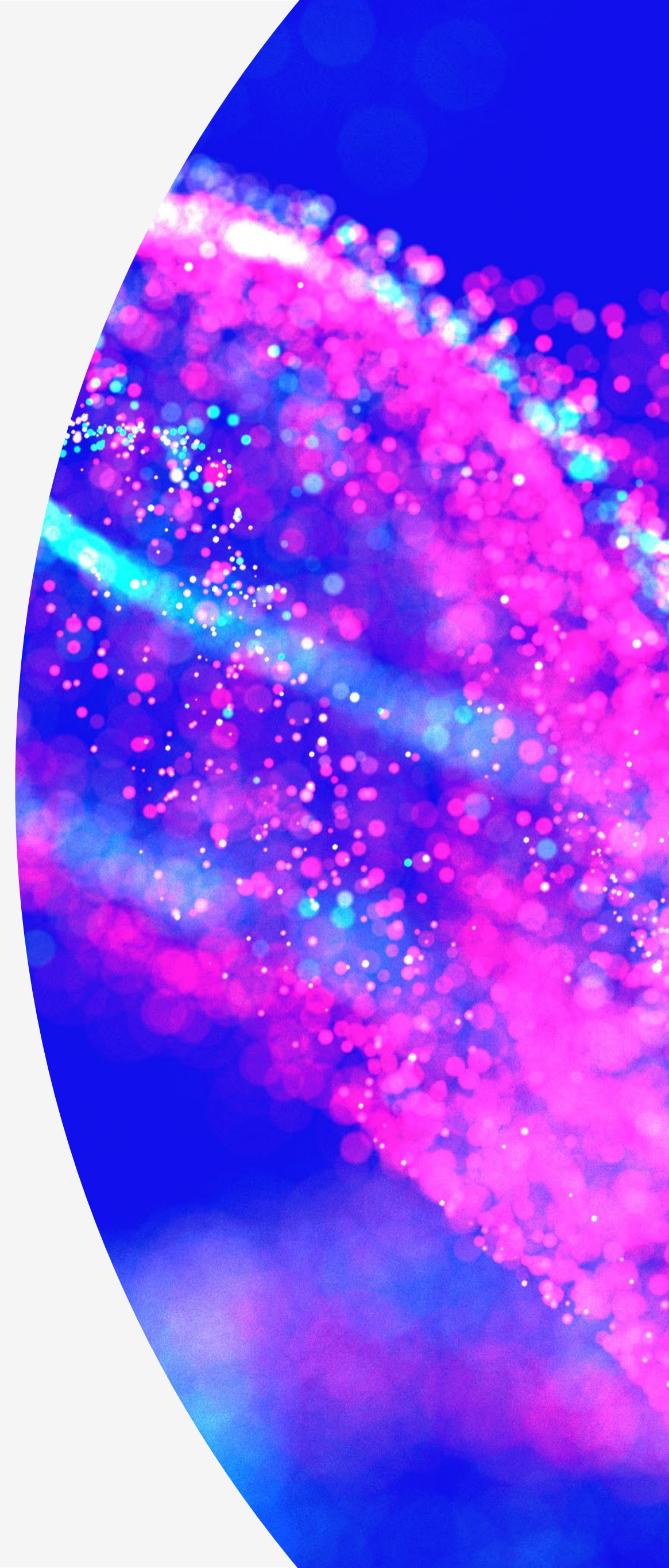
- El electrodo de monitoreo continuo de **Estimulación Periódica Automática (APS®)** permite la detección temprana y la advertencia de un cambio en la función nerviosa.
- Monitorea continuamente el nervio laríngeo vago / recurrente en tiempo real.
- Habilita la detección temprana y la advertencia de cambios en la función nerviosa.



NIM™ Vital

La evidencia clínica demuestra los beneficios de la monitorización nerviosa intraoperatoria para la preservación del nervio y como una herramienta para minimizar los riesgos.

Los sistemas **NIM™** de **Medtronic** ayudan a los cirujanos a ubicar e identificar el nervio, monitorear y controlar los efectos de manipulación en el nervio y confirmar la integridad del nervio antes de completar la cirugía.



LigaSure™ Exact

Ahora es posible diseccionar con precisión y baja temperatura



LigaSure™ Exact

Ahora es posible disecar con precisión y baja temperatura

Visión de conjunto

El disector **LigaSure™ Exact** es nuestro último avance en tecnología de radiofrecuencia avanzada.

Está diseñado para una disección precisa gracias a sus mandíbulas finas y cónicas que maximizan la línea de visión y mantienen un perfil de baja temperatura.⁵

Cuando se compara con la competencia, **LigaSure™ Exact** ofrece un tiempo de enfriamiento más rápido⁶ con un acceso superior y una disección más precisa.^{5,7}

Tecnología Nano-Coated

El nano-recubrimiento es una técnica que deposita una capa de hexametildisiloxano (HMDSO) por vapor sobre las mandíbulas, lo que reduce la adherencia y la acumulación de escaras, mejorando así la eficacia en los procedimientos.



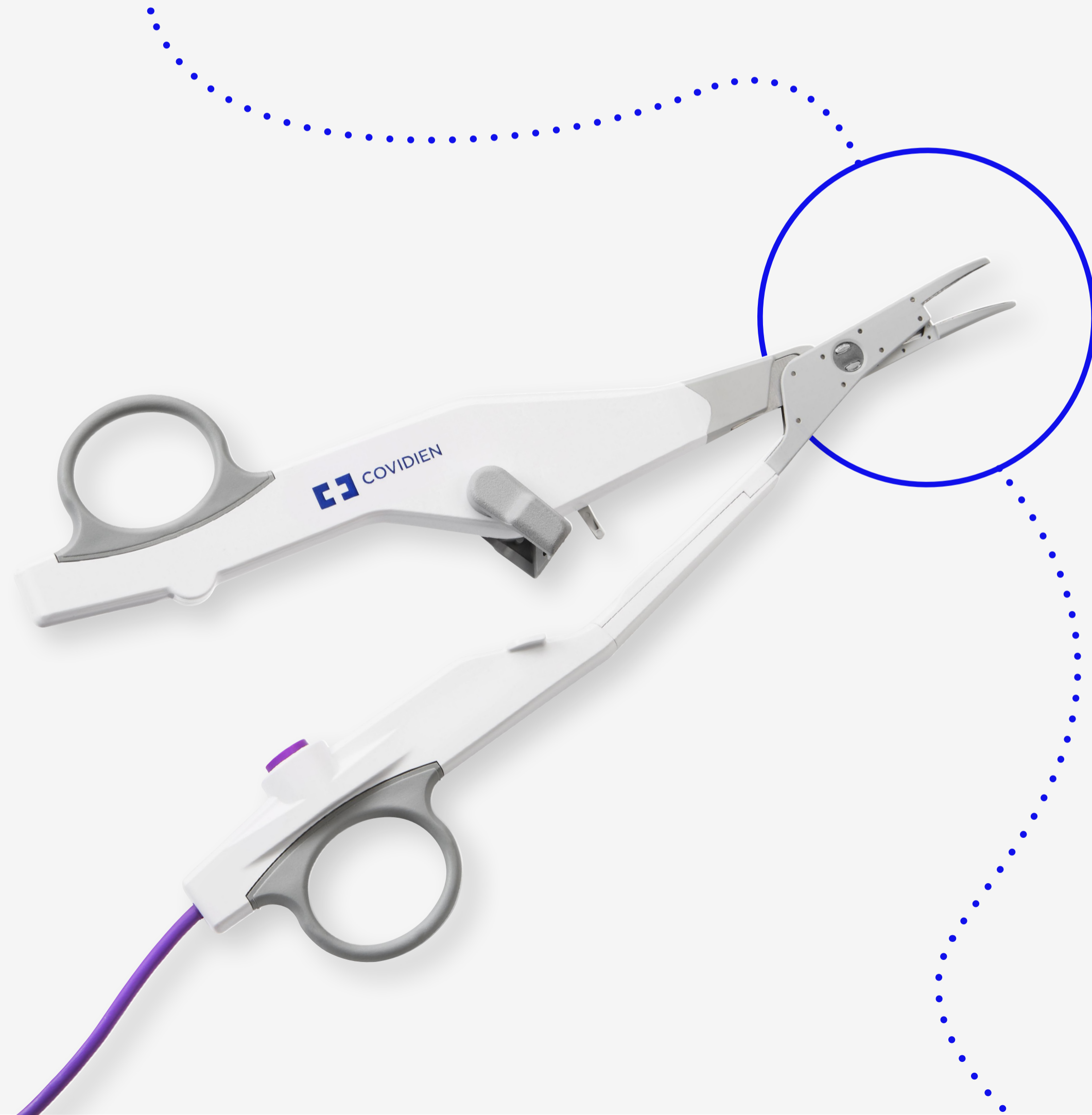
Más preciso. Más frío

LigaSure™ Exact



Su mandíbula

Ofrece un mejor acceso y disección con temperaturas más bajas que el dispositivo Harmonic Focus™*.



LigaSure™ Exact

Imbatible tiempo de activación



2 segundos

De activación. El Harmonic Focus™ se demora 15 minutos en encender.

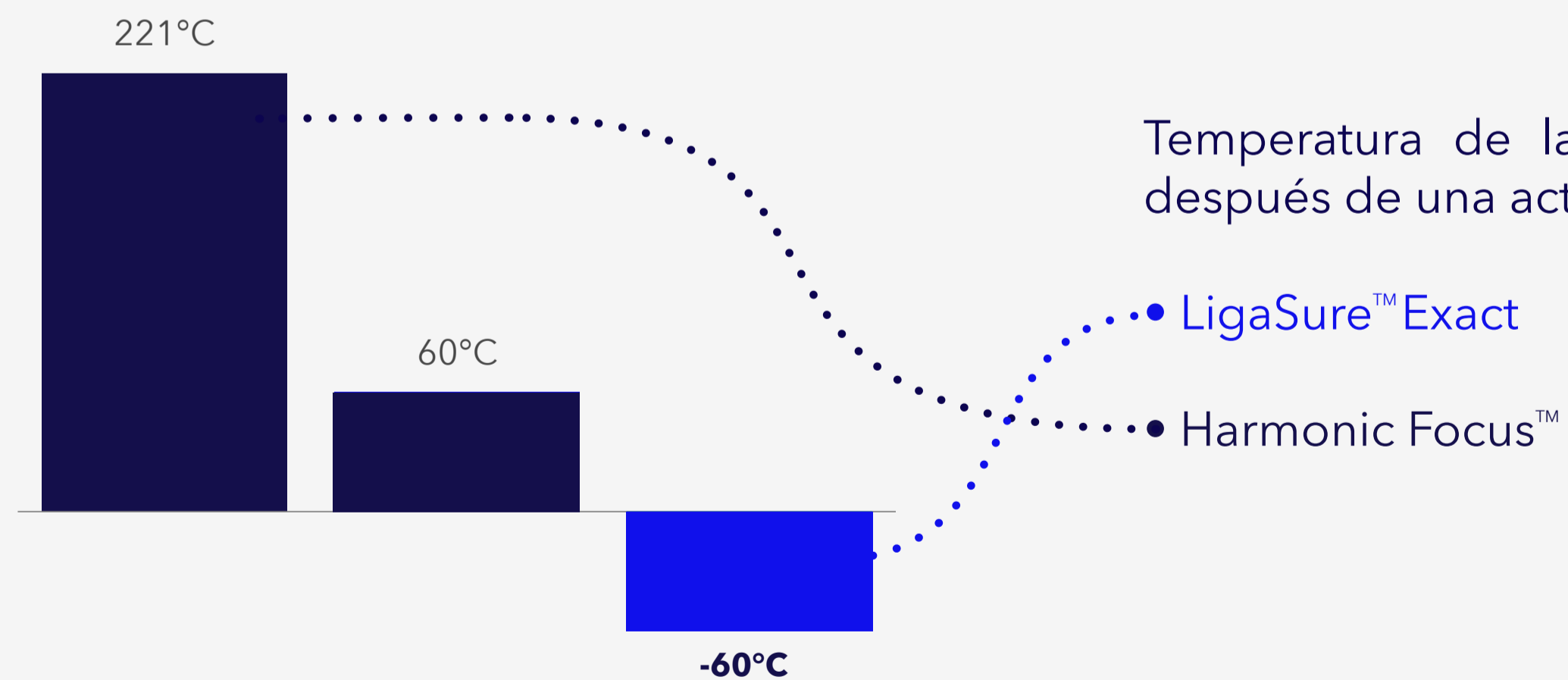
Temperaturas más bajas

En las mandíbulas antiadherentes del LigaSure™ Exact



177 °C

Mandíbulas antiadherentes con nano-recubrimiento más frías que el Harmonic Focus™ tras 5 activaciones.



Todo está en la mandíbula

LigaSure™ Exact tiene mejor desempeño que el Harmonic Focus™



Mejor acceso

que el Harmonic Focus™ gracias a su forma optimizada y al perfil curvo y delgado de su mandíbula.

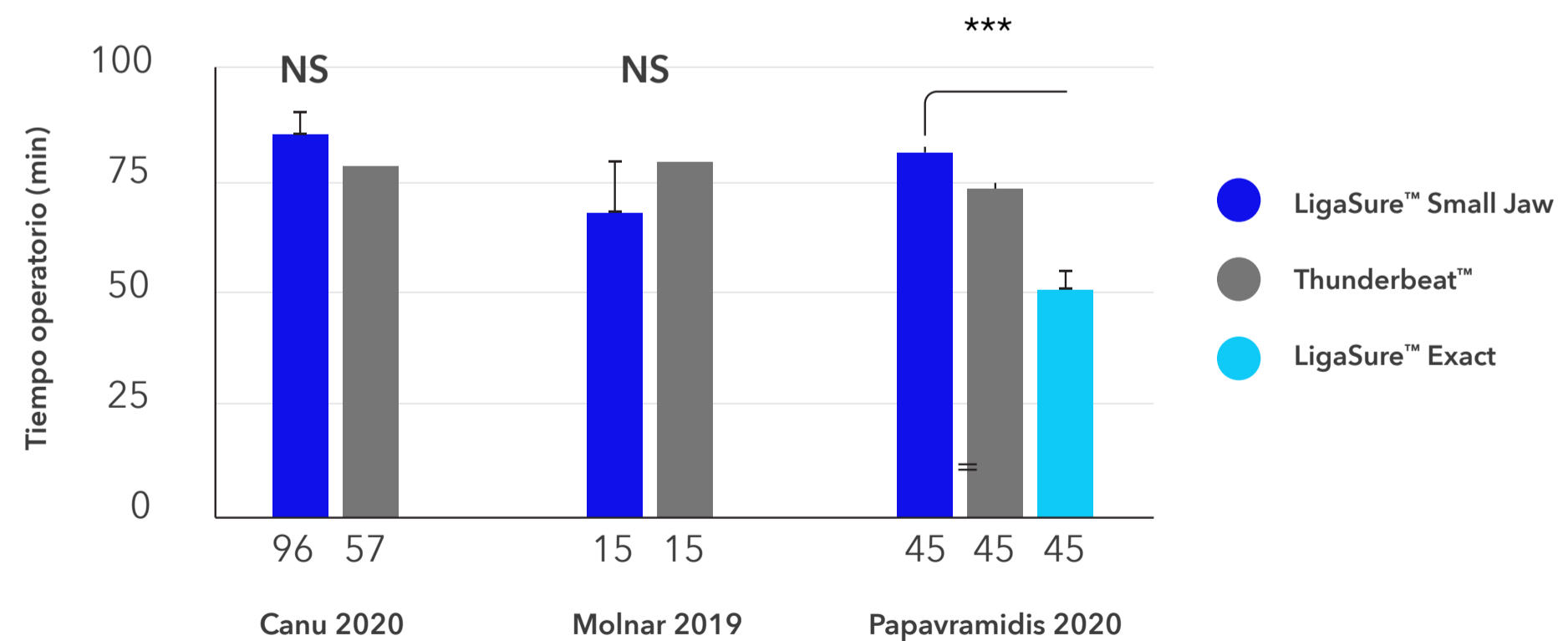
Disección roma más eficiente

que el Harmonic Focus™ gracias a su mandíbula simétrica, que aplica la misma fuerza en planos de tejidos opuestos.

Tiempo quirúrgico

La bibliografía publicada describe el uso de la tecnología **LigaSure™** en procedimientos de tiroidectomía y describe los resultados clínicos para la tecnología **LigaSure™** en comparación con métodos convencionales de hemostasia y energía ultrasónica para la tiroidectomía.

Tiempo operatorio con los dispositivos LigaSure™ Small Jaw, LigaSure™ Exact y Thunderbeat™



Tiempo quirúrgico

14% -

29%

Tiempos quirúrgicos más cortos

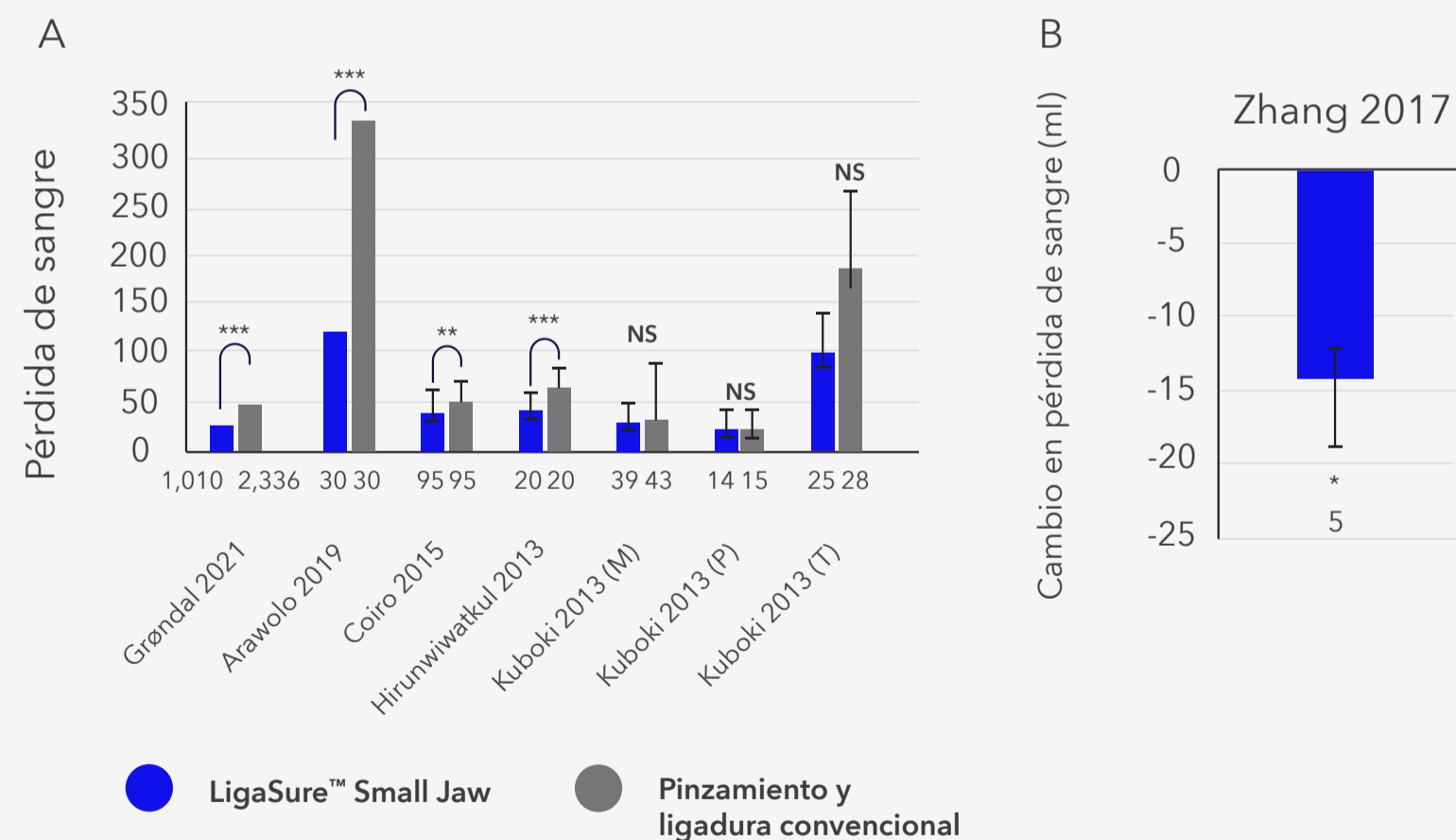
entre 14 y 29% en comparación con la ligadura convencional (15-25 mins) y un 32% menores en comparación con Harmonic™ y Thunderbeat™ (23 mins).

El tiempo operatorio de la tiroidectomía se reportó en tres estudios: dos que comparaban el dispositivo LigaSure™ Small Jaw con el Thunderbeat™ y uno que comparaba el dispositivo de LigaSure™ Small Jaw con el LigaSure™ Exact.

Pérdida de sangre

Los dispositivos **LigaSure™** reducen la cantidad de sangre perdida durante la cirugía en comparación con las pérdidas incurridas durante la ligadura convencional, tal como lo determinan metaanálisis y estudios individuales. La magnitud de la reducción en pérdida de sangre en comparación con métodos convencionales depende en parte del tipo de cirugía y del entorno, habiendo abarcado desde una reducción del 12.5% (pérdida de sangre de 4 ml de 30 ml, tiroidectomía parcial y total) hasta una reducción del 36% (pérdida de sangre de 23 ml de 63 ml, tiroidectomía parcial solamente) cuando se usa el dispositivo **LigaSure™ Small Jaw** en comparación con la técnica de pinzamiento y ligadura convencional.

Pérdida de sangre intraoperatoria con dispositivos LigaSure™ Small Jaw en comparación con la técnica de pinzamiento y ligadura convencional



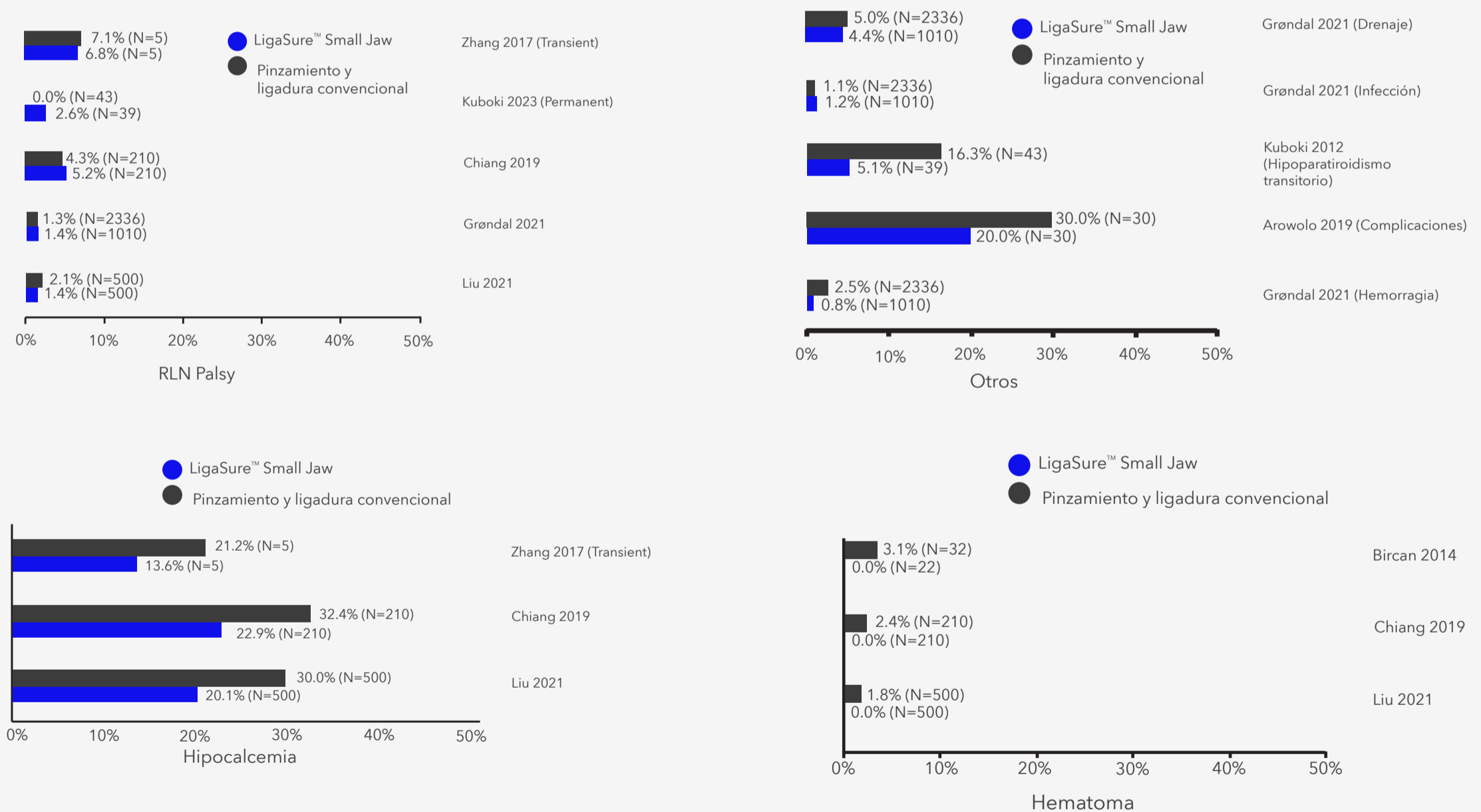
Las barras (A) representan la pérdida de sangre media estimada y las barras de error son las desviaciones estándar a partir de los estudios indicados, con la excepción de dos documentos que reportaron medianas. Las letras entre paréntesis indican el o los tipos de tiroidectomía incluidos: (M) una mezcla de tiroidectomía parcial y total, (P) parcial y (T) total. Un metaanálisis (B) que agrega los resultados de estos estudios (incluso las tiroidectomías parciales y totales) reportó una disminución generalizada de la pérdida de sangre con el uso del dispositivo LigaSure™ Small Jaw en comparación con la técnica de pinzamiento y ligadura. La significación estadística de las diferencias se indica mediante asteriscos (*= $p \leq 0.05$, **= $p \leq 0.001$) o mediante NS (no significativa al nivel de confianza de 95%). Sin embargo, se debe tomar en cuenta que la significación estadística no es una indicación directa de la importancia clínica, la que se determinará a discreción del usuario.

Complicaciones

LigaSure™ Small Jaw redujo el riesgo de hipocalcemia en 9% y del hipoparatiroidismo en 54% en comparación con la técnica de ligadura convencional^{6,15,16} y Harmonic Focus™*, y demostrando también una reducción en el riesgo de alteración de la voz comparado con la hemostasia tanto en la técnica convencional como con Harmonic Focus™*.

El dispositivo **LigaSure™ Small Jaw** y **LigaSure™ Exact** tienen riesgos similares de alteración de la voz que **Thunderbeat™**.

Tasa de complicaciones con el dispositivo LigaSure™ Small Jaw en comparación con la técnica convencional de pinzamiento y ligadura.



Las barras mostradas representan la tasa de la complicación indicada luego de la tiroidectomía con el dispositivo de tenazas pequeñas LigaSure™ y la técnica convencional de pinzamiento y ligadura provenientes de estudios individuales y metaanálisis. Las etiquetas de datos indican la cantidad de pacientes afectados sobre la cantidad de pacientes en la rama de estudio. La significación de las diferencias se indica mediante asteriscos (* = p ≤ 0.05, ** = p ≤ 0.01) o mediante NS para la no significación al nivel de confianza de 95%.

Velosorb™ Fast

Suturas absorbibles



Velosorb™ Fast

Suturas absorbibles

Las suturas **Velosorb™ Fast** se componen de poliéster sintético absorbible compuesto de glicócoliy y lactida (derivado de ácidos glicólicos y lácticos).

Esta sutura absorbible trenzada ofrece:

- Manejo flexible y fácil de atar nudos durante el cierre.
- Fuerte aproximación de heridas durante el período crítico de cicatrización.
- Rápida absorción.
- Mínimo arrastre de tejido.



Velosorb™ Fast

Suturas absorbibles

Las suturas **Velosorb™ Fast** están indicadas para su uso en la aproximación de tejidos blandos de la piel y la mucosa, cuando sólo se requieren 7-10 días de soporte de la herida.

Indicadas para cuando se requieren

7-10

días de soporte de la herida



Velosorb™ Fast

Suturas absorbibles

Los promedios de resistencia a la tracción para las suturas absorbibles **Velosorb™ Fast** son no menos del 45% de su resistencia a la tracción original 5 días después de la implantación. Toda la resistencia a la tracción original ha desaparecido esencialmente por 14 días.

La absorción comienza como una pérdida de resistencia a la tracción sin una pérdida apreciable de masa. La absorción de las suturas **Velosorb™ Fast** se completa esencialmente entre los 40 y 50 días.



la resistencia
a la tracción
no es menor a

45%

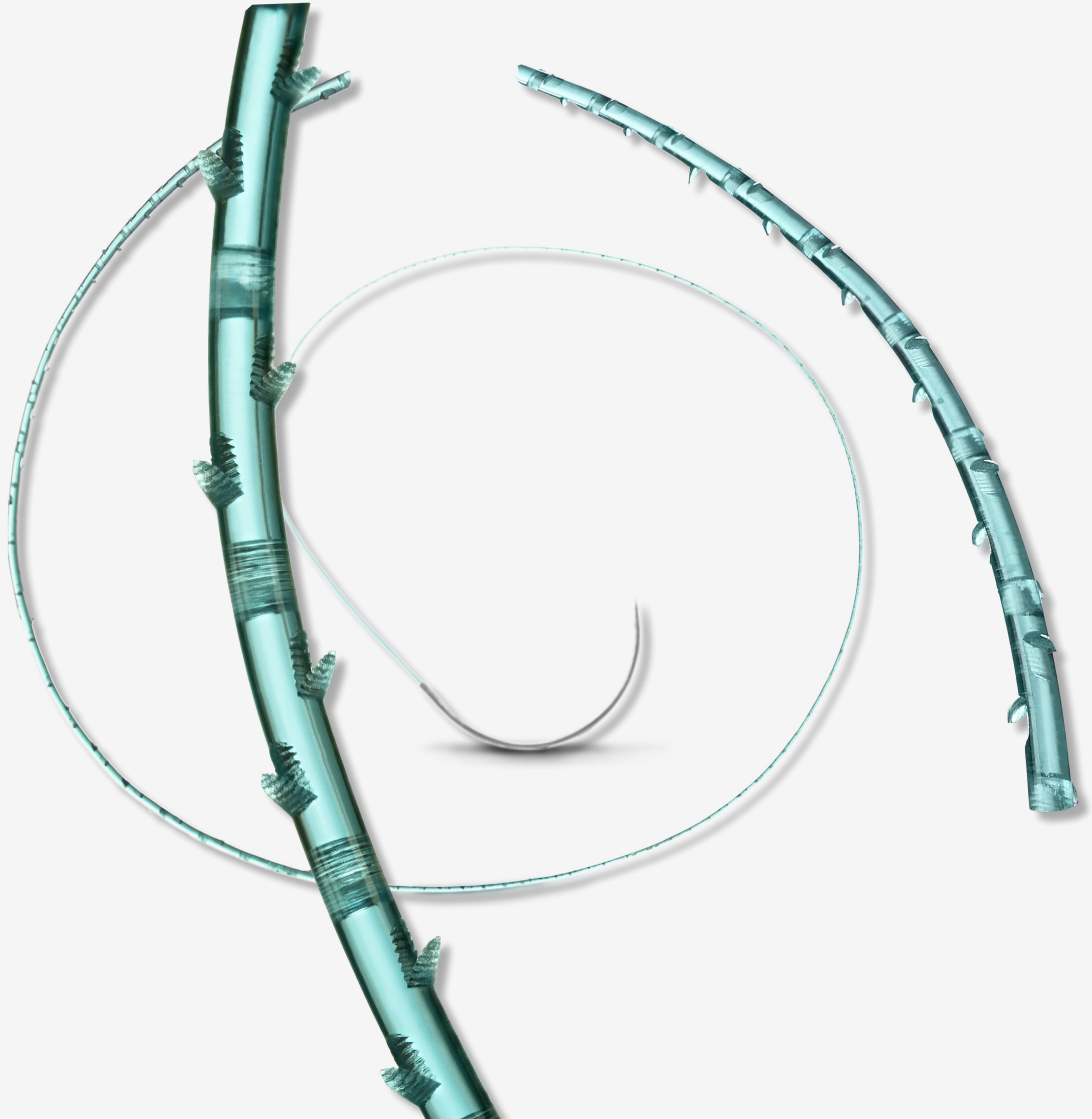


la resistencia
a la tracción
se reduce al

0%

V-Loc™

Sutura barbuda unidireccional con un lazo soldado como ancla



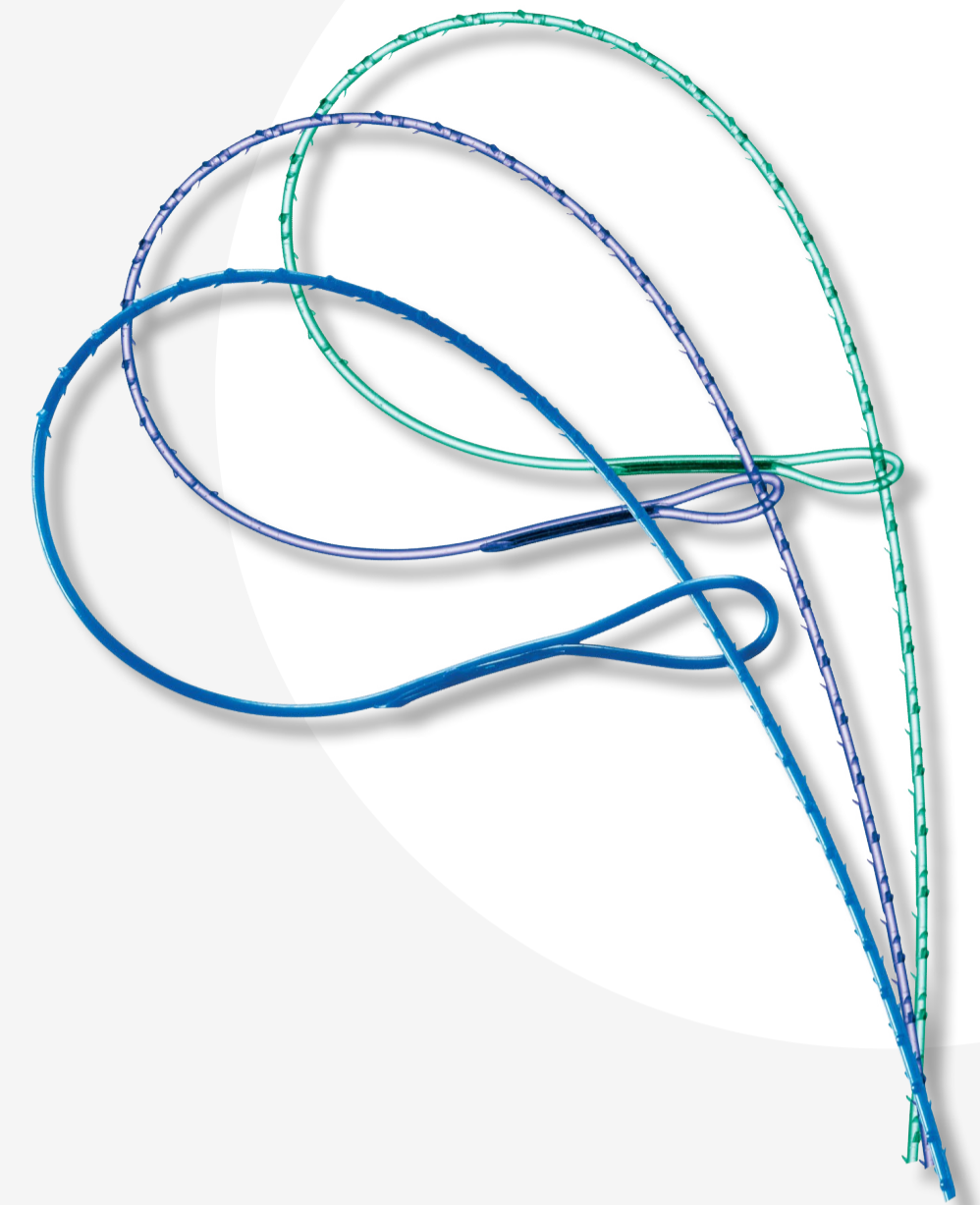
V-Loc™

Nueva tecnología para cierre

El dispositivo de cierre de heridas absorbible **V-Loc™** consiste en un hilo absorbible barbado monofilamento con espículas unidireccionales, armado con una aguja quirúrgica en un extremo y un loop en el otro. El diseño loop del extremo permite la aproximación del tejido sin la necesidad de atar nudos quirúrgicos.

Indicación

V-Loc™ 90 - dispositivos absorbibles de cierre de heridas está indicado para aproximación de tejido blando en donde el uso de la sutura absorbible es apropiado.



Sutura barbada unidireccional con un lazo soldado

V-Loc™ 90, un dispositivo de cierre de heridas compuesto de glicólido, dioxanona y carbonato de trimetileno que ofrece resistencia aproximadamente el 90% de la resistencia a la tracción inicial a 1 semana, el 75% a las 2 semanas después del implante. La absorción es esencialmente completa entre 90 y 110 días.



Cirugías de cabeza y cuello

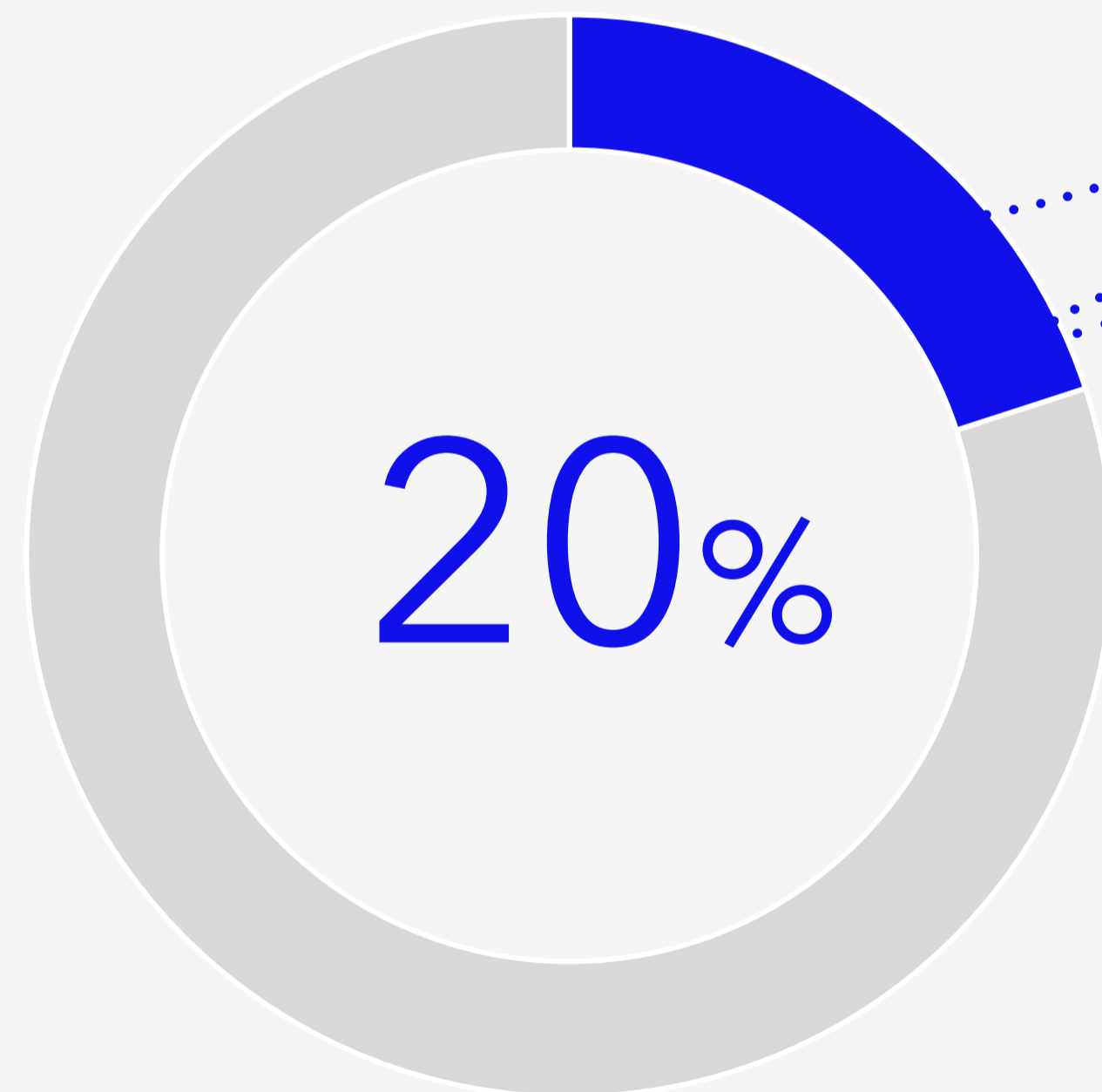
Amigdalectomía

Amigdalectomía

La amigdalectomía es el mayor procedimiento que se realiza en cabeza y cuello.

Del 100% de los pacientes adultos que son sujetos a una amigdalectomía...

El 20% puede sufrir alguna complicación.*



11%

son reingresados por causa de dolor*

2%

son reingresados por deshidratación*

6%

son reingresados por una terapia post operatoria*

Amigdalectomía

En promedio suelen tardar entre **20 y 26 minutos**, con un mayor tiempo de anestesia en los pacientes.

Esto incrementa el costo del tratamiento en promedio de **US\$876 a US\$3.000***

BiZact™ se ha desarrollado para solucionar estos problemas.

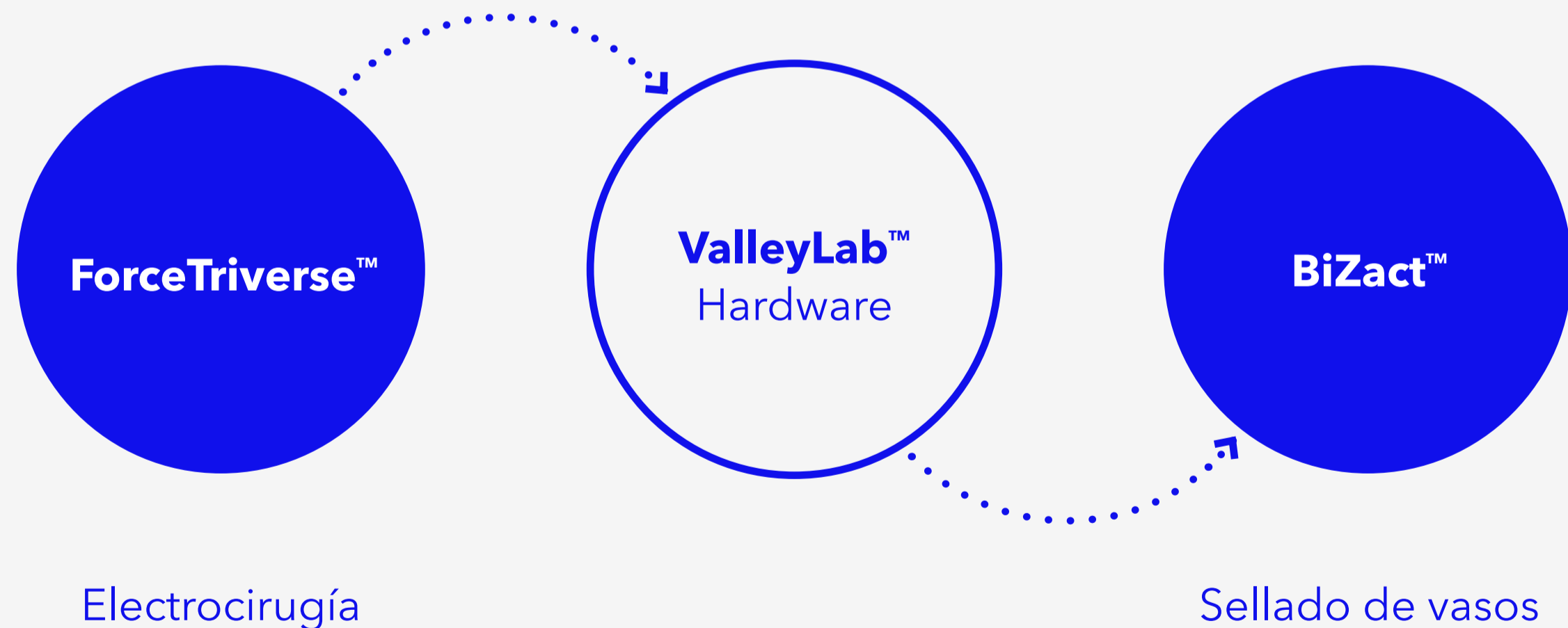


Medtronic

Nuestro portafolio de valor

Poder realizar una amigdalectomía en **tan solo 6 minutos**, reduciendo el tiempo quirúrgico y sangrado intra y post operatorio es posible.

Por eso, **Medtronic** ha desarrollado **BiZact™**, el dispositivo correcto en **amigdalectomías**.



Force Triverse™

Dispositivo de disección



Force TriVerse™

Dispositivo de disección

Ofrecen

Los dispositivos electroquirúrgicos **Force TriVerse™** ofrecen el modo **ValleyLab™** para lograr una combinación de **hemostasia y disección monopolar** utilizando un ajuste de potencia más bajo, lo que resulta en menos úlceras de decúbito, menos dispersión térmica y menos arcos que en el modo de coagulación tradicional.

El dispositivo electroquirúrgico Force **Force TriVerse™**, utilizado junto con los electrodos laparoscópicos **ValleyLab™**, proporcionan *rendimiento y conveniencia* para sus procedimientos laparoscópicos.



Componentes

- Estuche,
- Electrodo de hoja hexagonal con revestimiento **Edge™**.
- Acceso al modo **Valleylab™**.
- Control de potencia en campo esteril.
- Cable de 3 Metros (10 Pies).

ValleyLab™ FT10

Plataforma de energía



ValleyLab™ FT10

Ahora el rendimiento electro-quirúrgico es más preciso y eficaz

Visión de conjunto

El portafolio de energía **Valleylab™** ofrece la gama más completa de dispositivos basados en energía en la industria, que van desde una serie de accesorios electroquirúrgicos confiables a instrumentos avanzados de sellado de vasos y una plataforma de energía que da potencia a todo.

Rendimiento preciso

La tecnología inteligente de detección de tejidos **TissueFect™** en nuestra plataforma de energía **Valleylab™ FT10** mejora la velocidad y la consistencia de todos sus instrumentos de mano leyendo la impedancia del tejido en tiempo real.

Características

Así, puede avanzar con los procedimientos de manera más eficaz para una mejor experiencia^{1, 2}:

- El rendimiento electro quirúrgico es más preciso.
- El autobipolar tiene un tiempo de activación más rápido.
- Rendimiento monopolar mejorado.
- Tecnología de Radiofrecuencia Avanzada **LigaSure™**.



BiZact™

El dispositivo correcto para amigdalectomías.



BiZact™

Menos tiempo de operación. **Optimiza** las amigdalectomías.

Tiempo total promedio de amigdalectomía



Pediátricos
<16 Años

4.8
min

Rango:
2.75 - 13 min

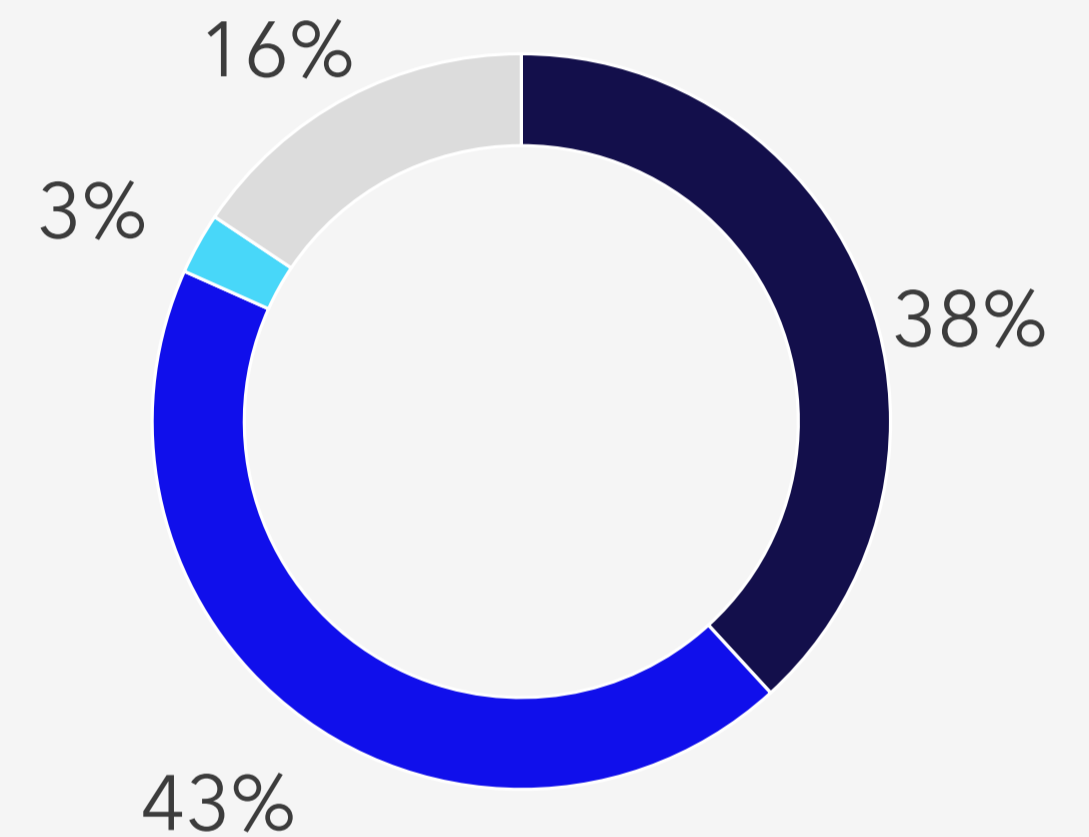


Adultos
>16 Años

5.6
min

Rango:
1.5 - 26.5 min

Pérdida de sangre intraoperativa



< 1 ml



1 - 10 ml



> 10 ml



Sin medir

BiZact™



El dispositivo de amigdalectomía **BiZact™** permite a los cirujanos extirpar las amígdalas de manera eficiente, con menos sangrado⁷⁻⁹ y daño tisular mínimo.¹²⁻¹⁴

Por lo tanto, los pacientes pueden experimentar menos dolor después de la cirugía.¹²⁻¹⁴

3X

Tres veces más rápido y con menor dolor para su paciente.

BiZact™ es la herramienta adecuada para el trabajo, y marca la diferencia.

Una solución de procedimiento de energía **Valleylab™**, el dispositivo de amigdalectomía **BiZact™**.

BiZact™



Mandíbula curvada que sigue la forma del lecho de las amígdalas.

12 cm

Longitud del **eje de acceso**.



Mango ergonómico para mayor comodidad en ambas manos.

Controles intuitivos para sellar y dividir tejidos y vasos de hasta **3 mm de diámetro**.

BiZact™

Menos tiempo de operación. Optimiza las amigdalectomías.

6
min



BiZact™

20.5
min

Electrocauterio

27.3
min

Coblator™

BiZact™

Supera otras tecnologías para amigdalectomía

Desde una configuración rápida y fácil¹³, hasta sellos confiables que reducen el sangrado intraoperatorio⁷⁻⁹, el dispositivo **BiZact™** mejora la eficiencia en todos los procedimientos.^{7, 13}

Con un perfil de baja energía y un daño tisular mínimo,¹⁰⁻¹² los pacientes también pueden experimentar menos dolor después de la cirugía.¹⁰⁻¹²

En comparación con la literatura publicada sobre la tasa de sangrado intraoperatorio en la amigdalectomía mediante electrocirugía, el instrumento de la competencia y el cuchillo frío, el dispositivo **BiZact™** reduce el sangrado durante la cirugía.⁷⁻⁹

BiZact™ también es más fácil de configurar que el instrumento de la competencia.¹³



Referencias

- 1.** En comparación con la plataforma de energía ForceTriad™. Basado en el manual de mantenimiento de Valleylab™ FT10 o Manual de Usuario de Valleylab™ FT10, REV enero de 2015.
- 2.** Modelo de banco de ensayos usado para evaluar el tiempo de sellado. Basado en el informe de Covidien: "LigaSure Data Sources for VLFT10 White Papers" (Fuentes de información LigaSure para Datar VLFT10 White Papers). Septiembre de 2015; RE00025819 Rev A.
- 3.** Comparison of mean film material strengths between SurgiSleeve™ wound protector and Alexis™* wound protector as part of a February 9, 2012 Puncture Resistance Material Evaluation (Report # 2151-002; report on file). Statistically significant results $p=0.004$.
- 4.** Puncture resistance comparison of mean strengths between SurgiSleeve™ wound protector and Alexis™* wound protector as part of a February 9, 2012 Puncture Resistance. Material Evaluation (Report # 2151-002). Statistically significant results $p=0.004$.
- 5.** Según el informe interno #RE00114823, Validation labs: surgeon evaluation of LigaSure™ Exact dissector, nano-coated. 18 a 26 de julio de 2017.
- 6.** Según el informe interno #RE00107711 Rev A, Market research: Thermal profile comparison of LigaSure™ Exact dissector and the Ethicon Harmonic Focus™*+ conducted on porcine tissue. 29 de agosto de 2017.
- 7.** Compared to the LigaSure™ small jaw device (16 out of 16 surgeons surveyed agreed).
- 8.** Roje Z, Racić G, Dogas Z, Pisac VP, Timms M. Postoperative morbidity and histopathologic characteristics of tonsillar tissue following Coblation™* tonsillectomy in children: a prospective randomized single-blinded study. Coll Antropol. 2009;33(1):293-298.
- 9.** Lachanas VA, Prokopakis EP, Bourolias CA, et al. LigaSure™ versus cold knife tonsillectomy. Laryngoscope. 2005;115(9):1591-1594.
- 10.** Based on internal test report #RE00015788, Tissue testing. March 23, 2017.
- 11.** Wilson YL, Merer DM, Moscatello AL. Comparison of three common tonsillectomy techniques: a prospective randomized, double-blinded clinical study. Laryngoscope. 2009;119(1):162-170.
- 12.** Jones DT, Kenna MA, Guidi J, Huang L, Johnston PR, Licameli GR. Comparison of postoperative pain in pediatric patients undergoing Coblation™* tonsillectomy versus cautery tonsillectomy. Otolaryngol Head Neck Surg. 2011;144(6):972-977.
- 13.** Based on internal test report #RE00073873 and #RE00079704, Independent surgeon and nurse feedback collected during Medtronic-sponsored labs. January and February 2017.

Material sólo para uso interno.

©2023 Medtronic. Reservados todos los derechos. Medtronic, el logo de Medtronic y Otros, son en conjunto, marcas registradas de Medtronic. Todas las demás marcas son marcas registradas de una compañía Medtronic. Covidien es una compañía que forma parte del grupo Medtronic.

Medtronic
Ingeniería para lo extraordinario