

AUTOCON® III 400 – A nova geração de ressecção bipolar



O AUTOCON® III 400

Com o novo aparelho gerador de alta frequência da KARL STORZ, foi otimizado e aperfeiçoado sobretudo o desempenho na área bipolar. Ele representa portanto um complemento para o sistema de ressecção bipolar KARL STORZ.

Graças ao desempenho de corte e à regulagem de potência ajustada com precisão, o aparelho oferece a corrente ideal para ressecção bipolar, levando assim a excelentes resultados.

O mais alto conforto para o paciente

O *touch display* pode ser operado intuitivamente, sendo especialmente amigável ao usuário. O aparelho reconhece o cabo de conexão utilizado e seleciona automaticamente o parâmetro certo para os instrumentos conectados.

Ao lado dos procedimentos padrão, já pré-configurados no aparelho, podem ser criados e salvos procedimentos individuais.

As melhores condições de higiene

Graças ao vidro de segurança resistente à limpeza manual, assim como a impacto e arranhões, são evitadas as arestas e fugas, fazendo com que o aparelho satisfaça os mais altos requisitos de higiene.

Integração no OR1™

O AUTOCON® III 400 pode ser facilmente assimilado na sala de cirurgia integrada OR1™. Assim, o aparelho pode ser comandado desde a área estéril e as configurações podem ser ajustadas rapidamente e sem dificuldades.



A ressecção bipolar

Através do ressectoscópio bipolar e do novo *design* da alça, a KARL STORZ revolucionou a ressecção *in saline* nas áreas de Urologia e Ginecologia.

Métodos bipolares de tratamento em Urologia

Embora nos últimos anos tenham sido alcançados avanços técnicos em diferentes tipos de tratamento não-ablativos, a ressecção transuretral (RTU) continua sendo o padrão ouro no tratamento da síndrome benigna da próstata (BPS, sigla em inglês) e na ressecção de tumores da bexiga.

O novo conceito bipolar da KARL STORZ define padrões no que se refere a efetividade, economia, segurança do paciente e fiabilidade, revolucionando assim o tratamento de síndrome benigna da próstata e de tumores da bexiga.

Verdadeiro sistema bipolar

Retorno da corrente através do eletrodo e não através da camisa do ressectoscópio

Máxima retirada de tecido com fluxo de corrente mínimo

Efeito controlado sobre o tecido, estimulação nitidamente reduzida do nervo obturador

Corte preciso

Procedimento de corte controlado e aplicação de corrente rigorosamente exata no tecido

Operação em *Saline*

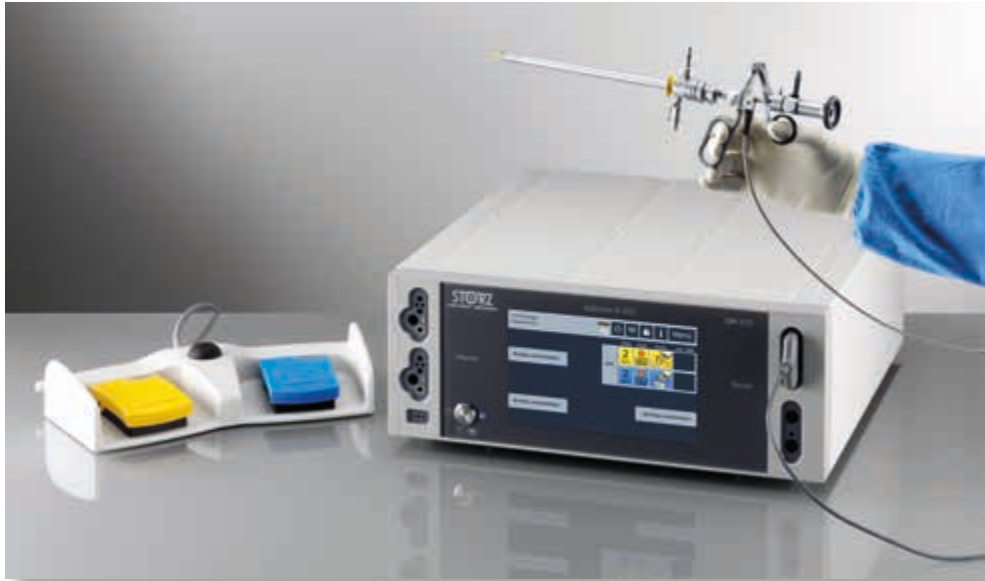
Risco de síndrome de RTU minimizado, possibilidade de realizar cirurgias com duração significativamente maior

Hemostasia aperfeiçoada

Permite a ressecção em pacientes sob efeito de anticoagulantes e antiagregantes plaquetários

Outros métodos bipolares

Enucleação e vaporização bipolares



Opinião de médicos sobre o eletrodo de vapoenucleação bipolar

Segundo opinião unânime, o procedimento de seção na RTUP corresponde ao de ressecção unipolar, ou melhor dizendo, graças ao meio ionizado bipolar que forma um arco através da alça (quase plasma) não há qualquer adesão de fragmentos de tecido. Isto resulta em uma qualidade em parte ainda melhor da ressecção do sistema bipolar. Esta qualidade é especialmente evidente e decisiva para os preparados histológicos na ressecção da bexiga. Nela podem ser obtidas também as menores amostras de biópsia de forma precisa e sem que ocorra uma ebulição durante a ressecção como é visto com frequência na ressecção unipolar.

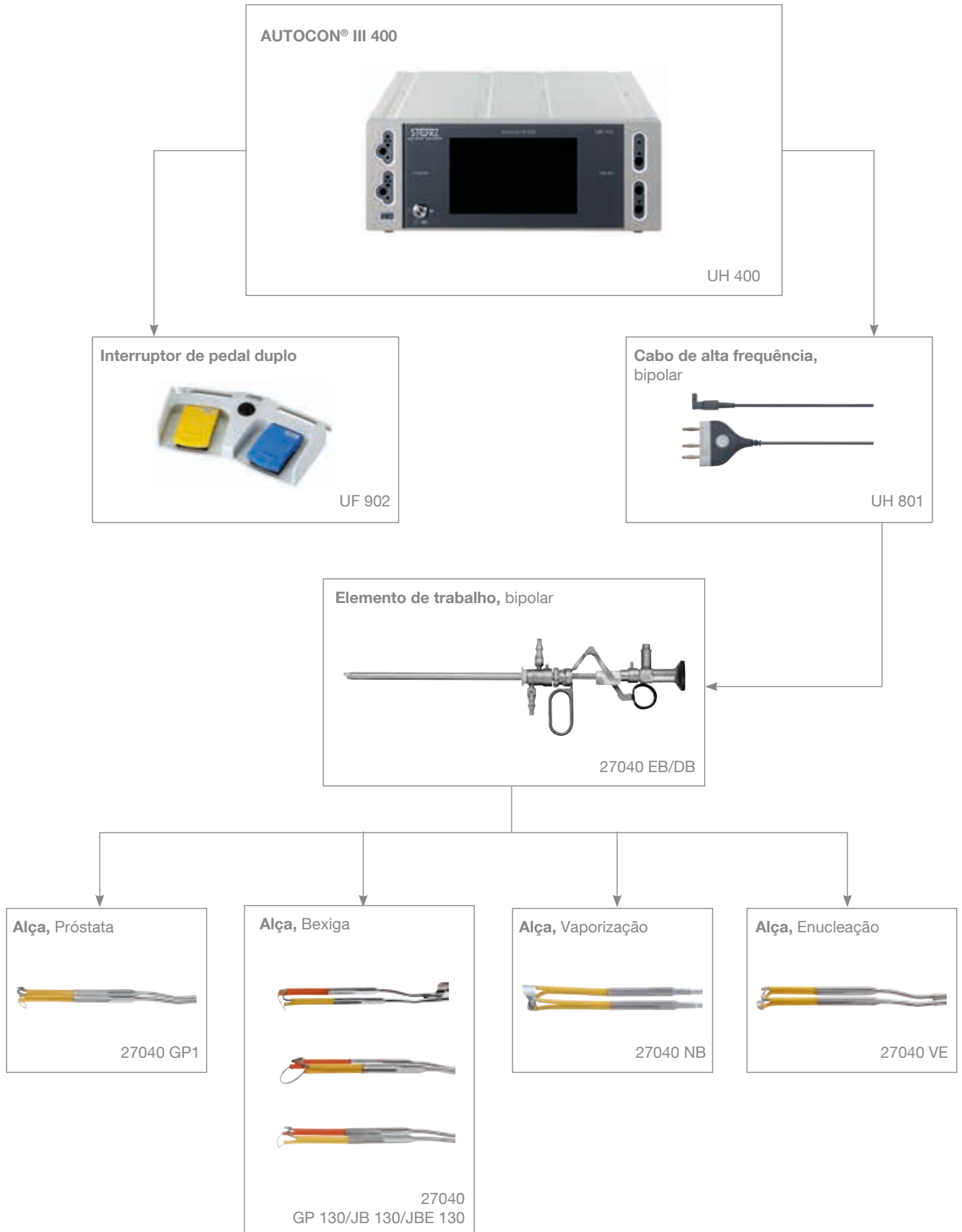
Isso, associado ao fato de que todas as ressecções são efetuadas em solução de NaCl isotônica, excluindo assim o risco de síndrome de RTU. Além disso, pode-se contar com uma redução significativa de danos colaterais através de reflexos inesperados do obturador e é possível tratar pacientes com sistemas de marca-passo sem ser necessário desligá-los. Todos esses fatores fazem deste sistema um sistema de ressecção ideal, com uma elevada margem de segurança, almejado para formação de assistentes em cursos complementares e na prática clínica diária.

Conclusão

Se a experiência que tivemos até o momento com outros sistemas de ressecção bipolar (Old Bipolar System [KARL STORZ], TuRis [Olympus], GyruS [ACMI]) não nos levou a alterar nossa abordagem da ressecção, em vista da manipulação intraoperatória e dos procedimentos de secção e de coagulação, o *New Bipolar System* KARL STORZ nos convenceu de tal maneira que a ressecção bipolar se tornou um procedimento padrão tanto para especialistas e diretores clínicos quanto para a formação de médicos assistentes em cursos e programas de complementação especializada (*fellows*).

Dr. med Thomas R. W. Herrmann,
Clínica de Urologia e Uro-oncologia,
Medizinische Hochschule Hannover (MHH),
Alemanha

Ressecção bipolar em Urologia – Apresentação do sistema



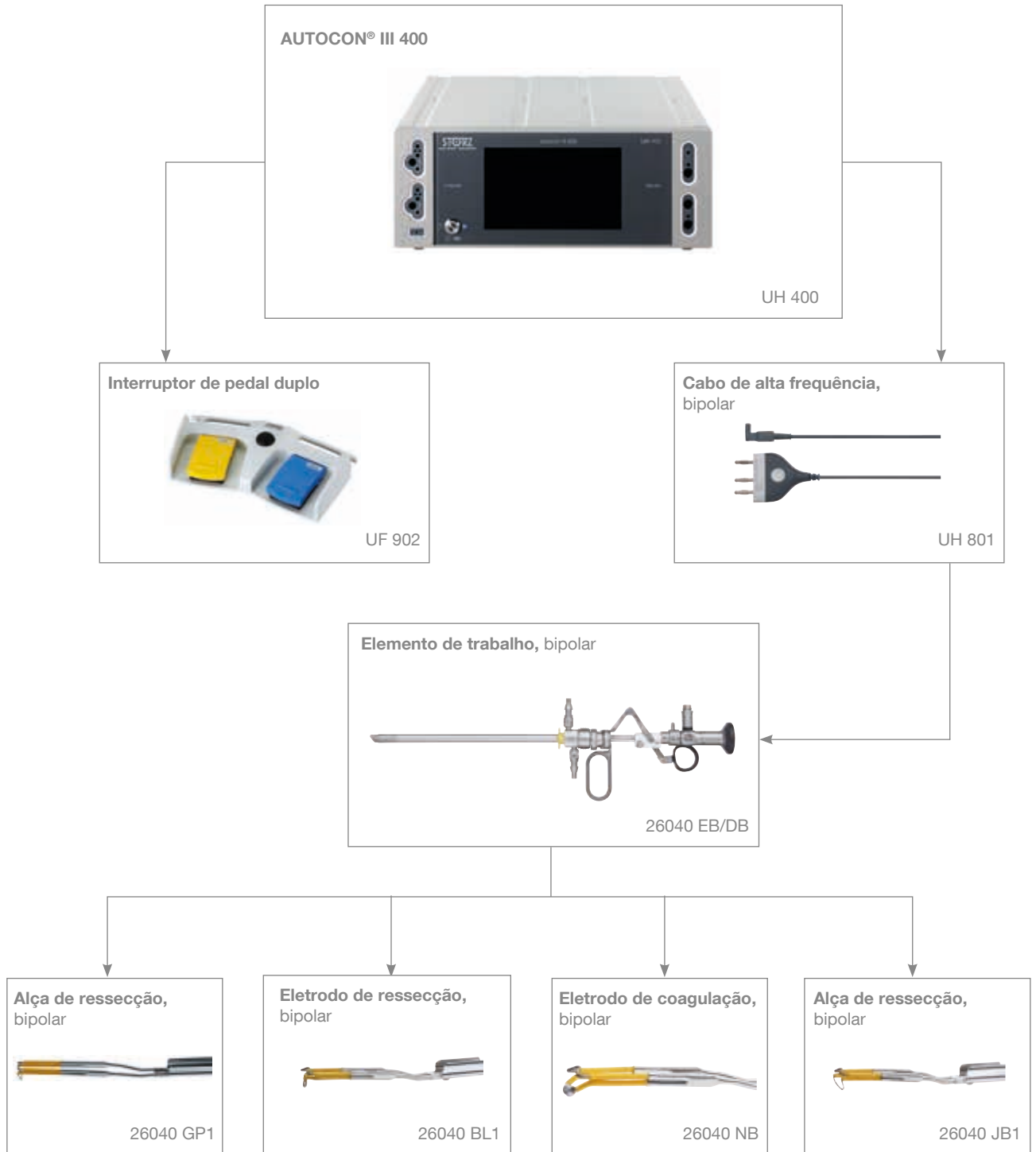
Métodos bipolares de tratamento em Ginecologia

Após uma análise dos dados publicados e de acordo com a nossa experiência, torna-se claro que o ressectoscópio bipolar apresenta vantagens significativas em comparação com um ressectoscópio unipolar. Na cirurgia de alta frequência bipolar, o fluxo da corrente é limitado à área entre as alças dos eletrodos pelo tecido e esses se encontram no campo de visão do cirurgião. No método unipolar, a corrente atravessa várias camadas de tecido, sob as quais o cirurgião não tem controle, antes de retornar ao gerador através do eletrodo neutro colocado na pele da paciente. Por conseguinte, no método bipolar, o risco de lesões por calor em órgãos distantes ou em outras camadas de tecido causadas pelo contato direto com os instrumentos, por um isolamento insuficiente ou por uma corrente de difusão é menor. Igualmente menor é o risco de interferência de outros aparelhos eletrônicos simultaneamente conectados ao paciente (ECG, marca-passo, etc.). Além disso, os nervos periféricos (inclusive o nervo obturador) são menos estimulados porque a corrente não atravessa o corpo.

Em Ginecologia, outro problema da ressecção unipolar convencional é a absorção de líquidos, que pode causar hiponatremia, hipervolemia e intoxicação provocada pela utilização de glicina. Uma sobrecarga de líquido representa um alto risco para as pacientes e pode provocar um coma neurotóxico e, em casos mais graves, levar à morte. A maioria dos danos causados pela hipervolemia está relacionada com a utilização de uma solução de irrigação hipotônica, livre de eletrólitos. A utilização de uma solução salina como meio de distensão é uma vantagem fundamental do método bipolar. A solução salina é metabolizada facilmente, não é tóxica, pode ser utilizada em grandes quantidades e, além disso, é uma solução mais econômica que a solução hipotônica convencional. De acordo com a nossa experiência, o sistema bipolar é tecnicamente superior, mais econômico e mais seguro do que o sistema unipolar.

Prof. Dr. Luca MENCAGLIA,
Diretor Científico
Centro Oncologico Fiorentino,
Florença, Itália

Ressecção bipolar em Ginecologia – Apresentação do sistema



AUTOCON® III 400













UH 400 **AUTOCON® III 400 High End HF Generator**
tensão de serviço: 220 – 240 VCA, 50/60 Hz
inclui:
Cabo de rede

UH 400U **AUTOCON® III 400 High End HF Generator**
tensão de serviço: 100 – 127 VAC, 50/60 Hz
inclui:
Cabo de rede

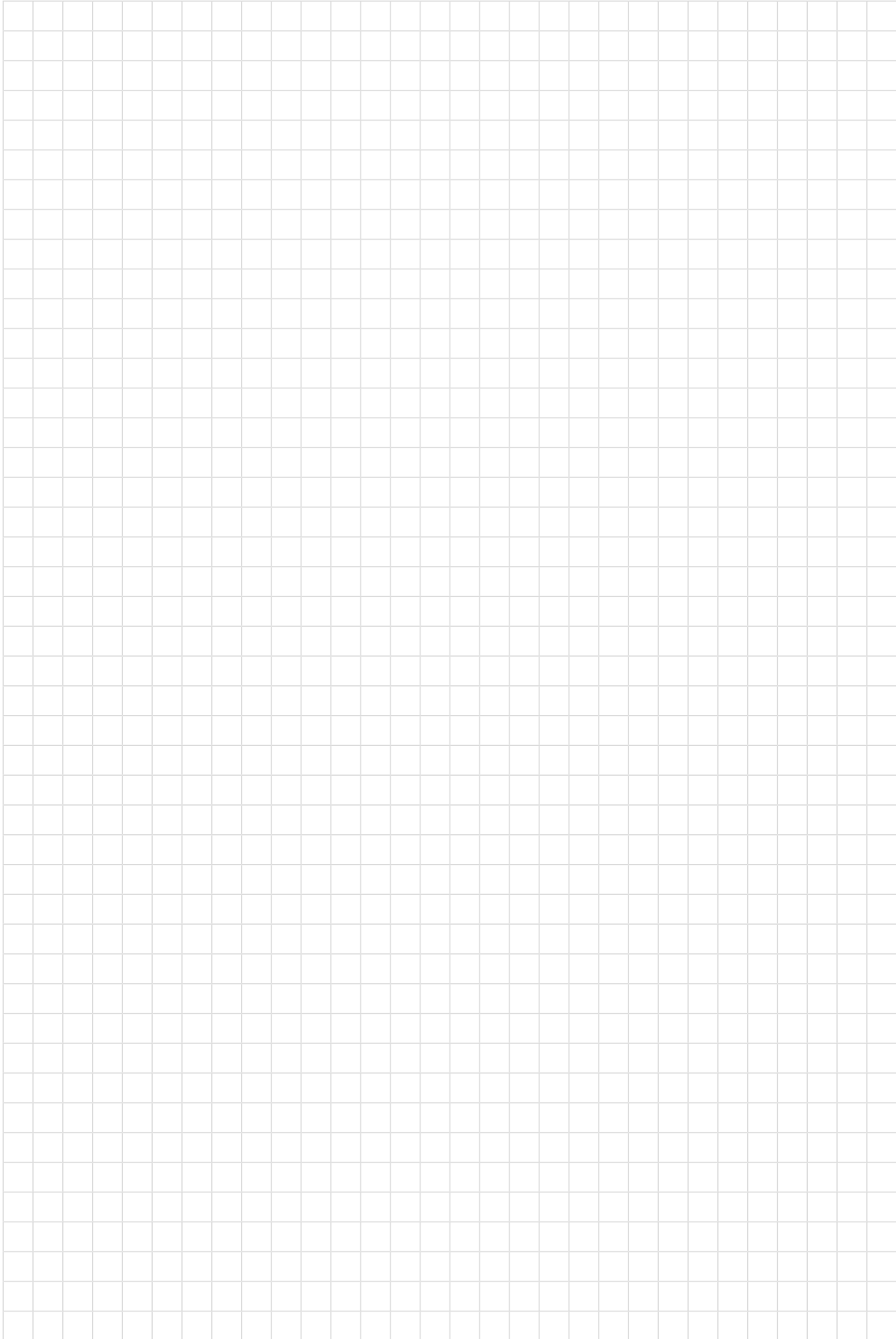
Especificações técnicas

Tipo de isolamento / Classificação	
EMC	IEC 60601-1-2
Grau de proteção através da carcaça	IP 21
Classe de proteção segundo EN 60601-1	I
Tipo da parte aplicada segundo EN 60601-1	CF
Classificação segundo a Diretiva CE 93/42/EWG	IIb
Conexão à rede	
Consumo de energia em <i>standby</i>	40 W / 85 VA
Frequência da rede	50/60 Hz
Potência de entrada máx. para saída de potência HF de 400 W	550 W / 975 VA
Conexão para compensação de potencial	Sim
Faixa de tensão de 230 V	
Tensão de entrada	198 V a 264 V
Fusível de rede	2 x 5A lento
Área de tensão 100 V, 115 V	
Tensão de entrada	100 V a 130 V
Fusível de rede	2 x 10A lento

Acessórios para AUTOCON® III 400

	Número do artigo	Descrição
	UF 901	Interruptor de pedal único , com botão para função de comutação, para utilização com geradores de alta frequência
	UF 902	Interruptor de pedal duplo , com botão para função de comutação, para utilização com geradores de alta frequência
	UH 801	Cabo de alta frequência bipolar , 400 cm com sistema de codificação, para utilização com ressectoscópios bipolares KARL STORZ e aparelhos AUTOCON III 400
	27805	Eletrodo neutro , de silicone condutivo, com 2 elásticos de borracha para fixação, área de contato A = 500 cm ² , para utilização com cabo de conexão 27806 UR
	27806 UR	Cabo de conexão , para conexão dos eletrodos neutros 27805 e 860021 E, 300 cm de comprimento
	27802	Eletrodo neutro , descartável, área de contato dividida, A = 169 cm ² , embalagem com 50 unidades, para utilização é necessário um cabo de conexão 27806 US
	27806 US	Cabo de conexão , para conexão do eletrodo neutro, descartável 27802, 500 cm de comprimento
	26520043	Empunhadura para eletrodo , com 2 botões para ativar o gerador unipolar, botão amarelo: corte unipolar; botão azul: coagulação unipolar (para utilização é necessário o cabo de alta frequência 26520045.)
	26520045	Cabo de alta frequência , para empunhadura para eletrodo 26520043, 500 cm de comprimento.
	26520046	Empunhadura para eletrodo , sem botões, com cabo de conexão integrado, 300 cm de comprimento; o acionamento do aparelho de cirurgia de alta frequência é efetuado através do pedal

Anotações





KARL STORZ GmbH & Co. KG
Mittelstraße 8, 78532 Tuttlingen, Alemanha
Postbox 230, 78503 Tuttlingen, Alemanha
Telefone: +49 (0)7461 708-0
Fax: +49 (0)7461 708-105
E-Mail: info@karlstorz.com

www.karlstorz.com

