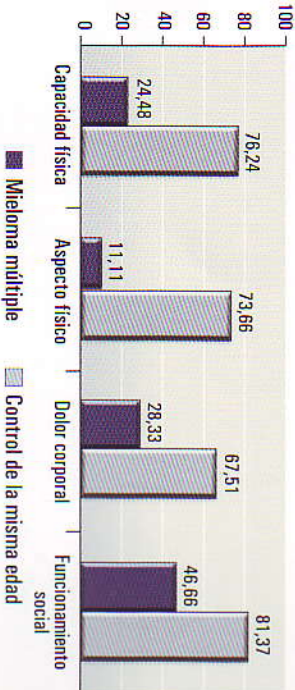


## Consecuencias de las FVCs asociadas a tumores

Las lesiones osteolíticas causan:

- Dolor crónico
- Alteración de las funciones físicas
- Disminución de la capacidad pulmonar
- Compresión abdominal (anorexia, pérdida de peso)
- Sobrecarga anterior de la columna (dolor, fracturas subsiguientes)

Impacto de las FVCs y del mieloma múltiple en los pacientes, determinado en el SF-36, en comparación con un grupo control de la misma edad. <sup>(1)</sup>



### Tratamiento de las FVCs osteolíticas

Resultados:

- Reducción del dolor
- Estabilización de la fractura patológica
- Mejora de la calidad de vida
- Mejora de la capacidad para realizar las actividades de la vida diaria
- Movilización precoz y vuelta a casa
- Prevención de las complicaciones neurológicas

www.kyphon-eu.com

KYPHON  
AHEAD OF THE CURVE™

#### Kyphon Europe

Cluster Center  
Leuvensesteenweg 369/6  
1932 Zaventem, Belgium  
T +32 (0)2 609 2222  
F +32 (0)2 731 7049  
E-mail: info@kyphon-eu.com

#### Kyphon Deutschland

Draistrasse 48  
67346 Speyer, Deutschland  
T +49 (0) 6232 6004-0  
F +49 (0) 6232 6004-33  
E-mail: deutschland@kyphon-eu.com

#### Kyphon France

1, Avenue de l'Atlantique  
Les Conquétrants  
Immeuble Fuji-Yama  
91940 Les Ulis, France  
T +33 (0)1 69 18 11 90  
F +33 (0)1 69 28 10 03  
E-mail: france@kyphon-eu.com

#### Kyphon Iberica

Paseo de Europa 11-13  
Planta 1A  
San Sebastian de los Reyes  
28700 Madrid, España  
T +34 91 658 71 50  
F +34 91 651 04 78  
E-mail: iberica@kyphon-eu.com

#### Kyphon Italia

Via Ramazzotti 26  
21047 Saronno (VA), Italia  
T +39 02 96289810  
F +39 02 96289815  
E-mail: italia@kyphon-eu.com

#### Kyphon Japan

Crystal Park Building 6F  
1-1-3 Gotenyama  
Musashino-shi  
Tokyo 180-0005, Japan  
T +81 (0)422 70 0321  
F +81 (0)422 70 0323  
E-mail: japan@kyphon-apac.com

#### Kyphon Österreich

Paradissgasse 51  
1190 Wien  
Österreich  
T +43 (0)1 320 11 67  
F +43 (0)1 320 11 67 80  
E-mail: oesterreich@kyphon-eu.com

#### Kyphon Switzerland

Churerstrasse 35  
8808 Pfäfers, Switzerland  
T +41 55 410 82 30  
F +41 55 410 82 32  
E-mail: switzerland@kyphon-eu.com

#### Kyphon UK

Trafalgar House  
Office 230  
Grenville Place  
London NW7 3SA, UK  
T +44 (0)208 906 7846  
F +44 (0)208 906 7764  
Email: uk@kyphon-eu.com

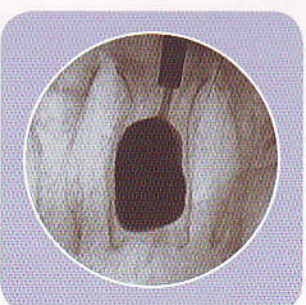
1. McLean R, Weinstein JN. Tumors of the Spine. In: Herkowitz H, Garfins, Ballester R (eds.), The Spine. Elsevier, Philadelphia, PA, 2003: 1117-1149.
2. Bopp JJ. Cancer Sarcoma. In: Herkowitz H, Garfins, Ballester R (eds.), The Spine. Elsevier, Philadelphia, PA, 2003: 97-659-985.
3. Coleman RE. Ann Oncol. 2006; 11:175-184.
4. Patel B and Dignoni, H. Orthopedics Journal. 2001; 24: 612-7.
5. Maloney, MM and Delaney, TE. Treatment of metastatic cancer to the bone. In: Devita VT, Hellman S, Rosenber SA (eds). Cancer: Principles and Practice of Oncology. 4th ed. Philadelphia: JB Lippincott; 1993: 2225-2245.
6. Attal, et al. N. Engl. J. Clin Oncol. 2004; 22:3302-3308.
7. Andre, et al. J of Clinical Oncology. 2004; 22:3302-3308.
8. Fyfe, et al. Nihon Kyoiku Gakka Zasshi. 1986; 36: 317-322.
9. Lane, et al. Kyriophary enhances function and Structural Alignment in Multiple Myeloma. Clinical Orthopedics and Related Research. 2004; 426: 65-83.
10. Fyfe, et al. Kyriophary enhances function and Structural Alignment in Multiple Myeloma. Clinical Orthopedics and Related Research. 2004; 426: 65-83.
11. Lieberman and Reinhardt. Vertebral and Kyriophary for Osteolytic Vertebral Collapse. Clinical Orthopedics and Related Research. 2003; 415S: S176-186.

www.kyphon-eu.com

KYPHON  
AHEAD OF THE CURVE™

## Cifoplastia con Balón

Tratamiento de las fracturas vertebrales por compresión de origen osteolítico



Paciente: Mujer, 61 años

Diagnóstico: FVC causada por mieloma múltiple  
Fracturas: T11 y L-1, 18 semanas de antigüedad  
Cortesía de: Kent Gewe, M.D., Portland, OR

www.kyphon-eu.com

KYPHON  
AHEAD OF THE CURVE™

M1106-02E31

## Fracturas vertebrales por compresión de origen osteolítico (FVCs)

Las fracturas óseas osteolíticas son muy comunes en los pacientes con metástasis cancerosas y mieloma múltiple.

La destrucción osteolítica de los cuerpos vertebrales secundaria a enfermedad metastásica o a mieloma múltiple afecta hasta un 70% de los pacientes (1).

El 17-50% de los pacientes con cáncer de mama metastásico desarrollarán FVCs al cabo del año (2). Las metástasis óseas provocan complicaciones queléticas cada 3 ó 4 meses (3).

Las fracturas osteolíticas conllevan un mayor riesgo de que las lesiones osteoblásticas (4). Las metástasis óseas pueden ser de carácter osteolítico en el caso de mama, de vejiga, de pulmón y de tiroides (5).

Ante los nuevos tratamientos contra el cáncer, las tasas de supervivencia son mayores que nunca.

Grado de enfermedad	Supervivencia media
Mieloma múltiple (6)	36 - 60 meses
Cáncer de mama (7)	29 meses*
Cáncer de pulmón (8)	5 meses*

\* Antes de la aparición de metástasis óseas

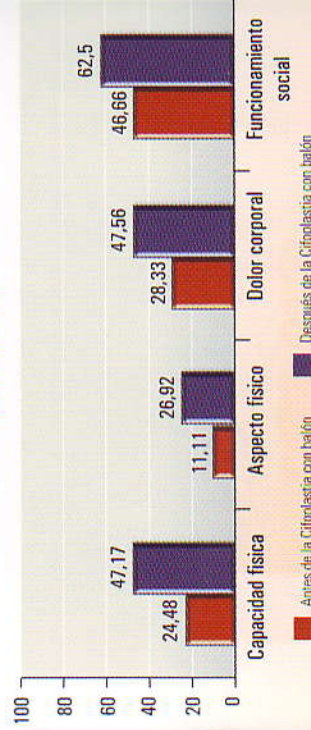
Es probable que al aumentar la supervivencia de los pacientes, éstos requieran tratamiento de complicaciones esqueléticas.

## Cifoplastia con Balón Tratamiento de las FVCs osteolíticas

La cifoplastia con Balón constituye una opción terapéutica mínimamente invasiva, que trata tanto la deformidad como el dolor originados por la fractura. Los médicos observan mejorías significativas en los enfermos tumorales tratados con cifoplastia con balón, incluyendo: (9-11)

- Alivio notable del dolor
- Mejora de la calidad de vida (determinado por la SF-36)
- Mejora de la capacidad para realizar las actividades de la vida diaria (determinada según el índice de discapacidad de Oswestry)
- Reducida estancia hospitalaria
- Reducción del uso de analgésicos
- Movilización precoz
- Pérdida sanguínea mínima durante la intervención
- Baja tasa de complicaciones

### Cifoplastia con balón en pacientes con mieloma múltiple SF-36 (n=52)



SF-36: Las altas puntuaciones suponen un incremento en la calidad de vida.

## Cifoplastia con Balón

Descubra nuestra forma de abordar las fracturas vertebrales por compresión de origen osteolítico



Inserción del balón en el cuerpo vertebral fracturado

Inflado del balón para efectuar la reducción de la fractura y retirada del balón

Llenado de la cavidad para obtener la fijación de la fractura

La fractura está estabilizada, lo que facilita la movilización inmediata