

Dilapan-S[®]



El nuevo estándar para la inducción del parto.

Inducción del parto predecible, no farmacológica y con alta satisfacción materna.

Recomendado por las directrices NICE.

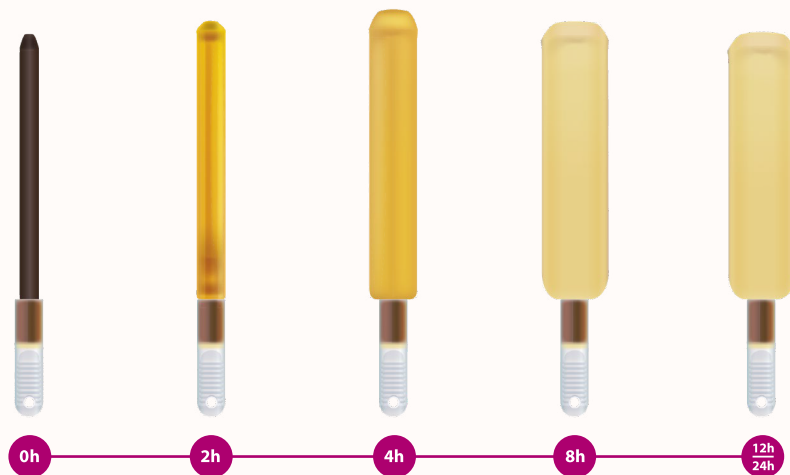
dilapan.com

SOREVAN

www.sorevan.com

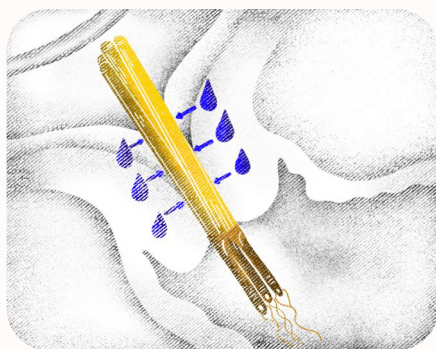
Modo de acción del DILAPAN-S

El dilatador aumenta de volumen al absorber líquido del tejido cervical. El delgado dilatador de 4 mm puede expandirse hasta 15 mm en un periodo de 12 a 24 horas.¹



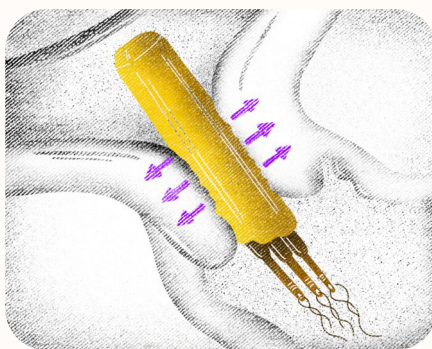
En la inducción del parto, se suele utilizar un conjunto de 4 ó 5 DILAPAN-S para madurar lo suficiente el cuello uterino.

Diseñado específicamente para madurar el cuello uterino de tres maneras:



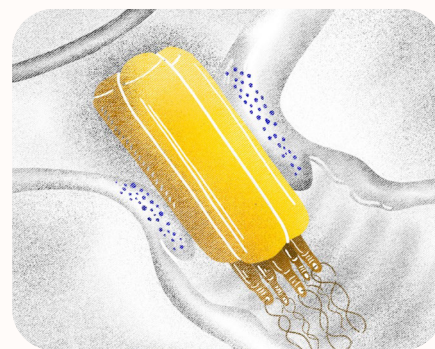
Biofísico

Deshidratación osmótica del cuello uterino → reblandecimiento y cambio de **consistencia** del tejido.



Mecánico

Los dilatadores expansivos ejercen una presión radial contra la pared del canal cervical → dilatación **gradual** del cuello uterino.



Fisiológico

La presión continua estimula la liberación de prostaglandinas endógenas → **Borramiento** del cuello uterino.

Los 3 mecanismos anteriores hacen de DILAPAN-S un método único de maduración cervical. Tras la retirada de DILAPAN-S, el cuello uterino maduro puede parecer menos borrado que con otros protocolos pero estará **notablemente blando, elástico y dilatado**.

Después de la RAM (Rotura Artificial de Membranas), cabe esperar que la presión de la cabeza fetal sobre el tejido elástico y reblandecido, favorezca un mayor borramiento y dilatación.

DILAPAN-S es comparable a los métodos farmacológicos en la tasa de partos vaginales, siendo más seguro y obteniendo una mayor satisfacción materna.

Reduce la carga de las unidades de maternidad

Reducción de 2.4h del tiempo invertido por el personal respecto del uso de dinoprostona.⁷

Modo de acción no farmacológico que ofrece previsibilidad y facilidad de programación.⁶

Complicaciones mínimas y sin necesidad de monitorización CTG o cuidados especiales.

Eficacia

Mayor tasa de éxito en la maduración cervical frente a la dinoprostona en las primeras fases.⁵

Tasa de partos vaginales similar a los PGEs.^{5 6}

**Desde noviembre de 2021,
DILAPAN-S está recomendado por las
directrices NICE para la inducción del
parto [NG207]**

Seguridad

Minimiza el riesgo de hiperestimulación con NRFHR*.^{2 5}

Ningún resultado adverso grave para la madre ni para el neonato.^{2 5 6}

*NRFHR = frecuencia cardíaca fetal no tranquilizadora.

Satisfacción de la madre

Mejor que los PGE y la sonda Foley.^{2 5 6}

Posibilidad de relajarse, moverse y dormir.^{2 6}

Reducción significativa de la necesidad de analgésicos.⁵

Versatilidad

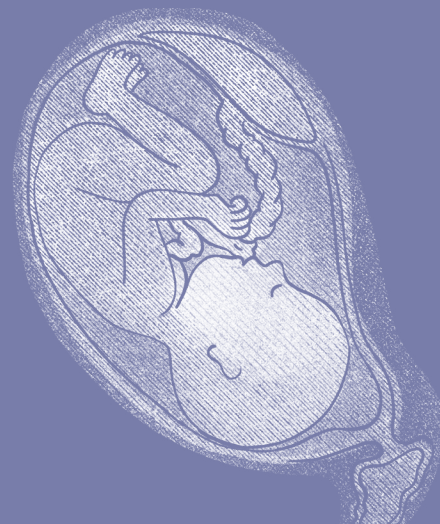
Amplia utilidad para la mayoría de los tipos de paciente.^{1 5}

Opción recomendada para la maduración extrahospitalaria.⁴

Posibilidad de inserción por la matrona.

La eficacia de la inducción del parto con DILAPAN-S ha demostrado ser comparable a los métodos farmacológicos.^{5 6}

El uso de métodos mecánicos de inducción al parto está aumentando. Más del 50% de los clínicos prevén un aumento de la popularidad de los métodos mecánicos en los próximos años.⁴





DILAPAN-S en hechos

80 %²⁵

Tasa de éxito de
maduración cervical
en el primer ciclo

80 %²

Tasa de partos
vaginales

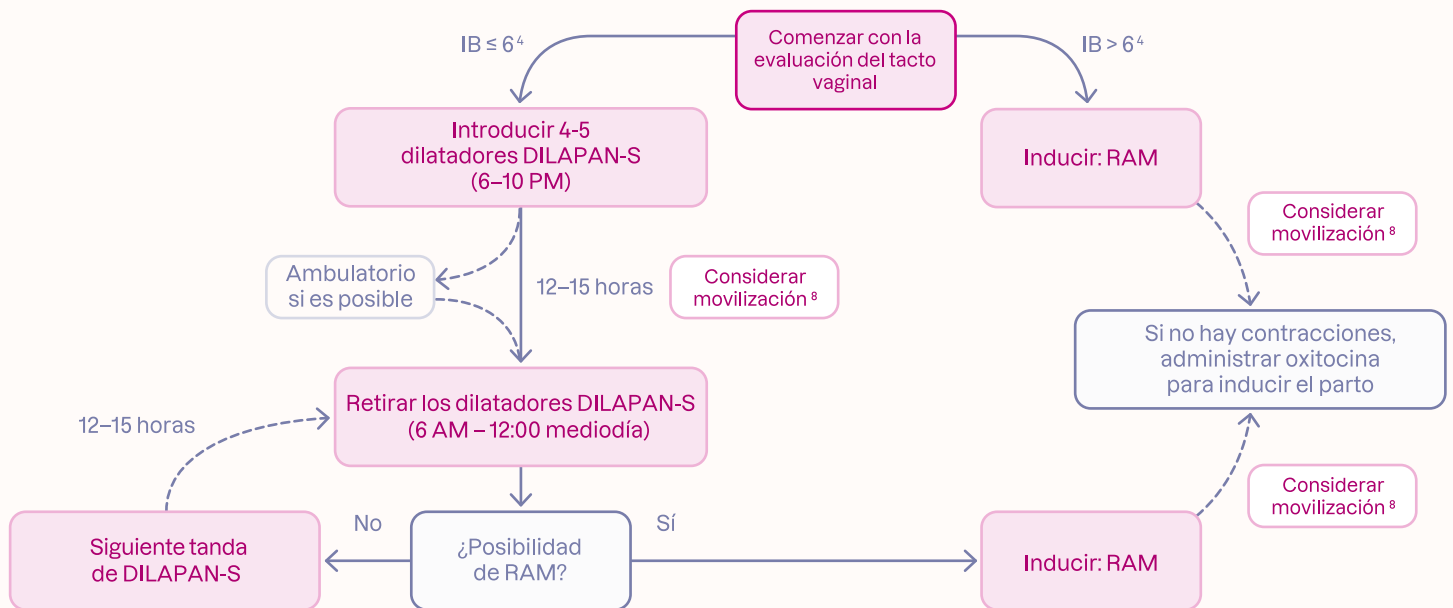
0 %⁶

A los 5 minutos:
Puntuación de Apgar < 7
pH del cordón arterial < 7.1

$p < 0.003$ ²⁶

Mayor satisfacción
materna constante en
múltiples ensayos clínicos

Ejemplo de algoritmo de maduración optimizado con DILAPAN-S

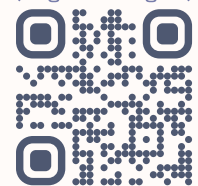


*El número de dilatadores vendrá dado por el valor inicial del Índice de Bishop.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Instructions for use: DSPIen – RevG _09_2019 – 03
2. Saad A. et al. A randomized controlled trial of DILAPAN-S vs Foley balloon for preinduction cervical ripening (DILAFOL trial), Am J Obstet Gynecol 220(3):275.e1-275.e9., March 2019
3. European IOL market survey, Creative Medical Research, data on file, 2021
4. Inducing labour: NICE guideline [NG207], November 2021
5. Gupta J. et al. A randomized trial of synthetic osmotic cervical dilator for induction of labor versus dinoprostone vaginal insert (SOLVE), AJOG, March 2022
6. Gavara R. et al. Cervical Ripening Efficacy of Synthetic Osmotic Cervical Dilator Compared With Oral Misoprostol at Term, Obstetrics & Gynecology: May, 2022
7. Walker K et al. The mechanical dilator (Dilapan-S) for inpatient cervical ripening: A UK economic model, Poster presentation at RCOG Annual World Congress, June 2022
8. Lawrence. A. et al.: Maternal positions and mobility during first stage labour. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 8. Art. No.: CD003934.

(Página en inglés)



Dilapan-S®



DILAPAN-S es fabricado por la
compañía MEDICEM Technology s.r.o.,
República Checa (www.medicem.com)



SOREVAN
www.sorevan.com

MEDICAL SOREVAN SL
Puerta de Abajo, 18 28430 Alpedrete, Madrid
T.918 501 058 F. 918 514 824
ventas@sorevan.com