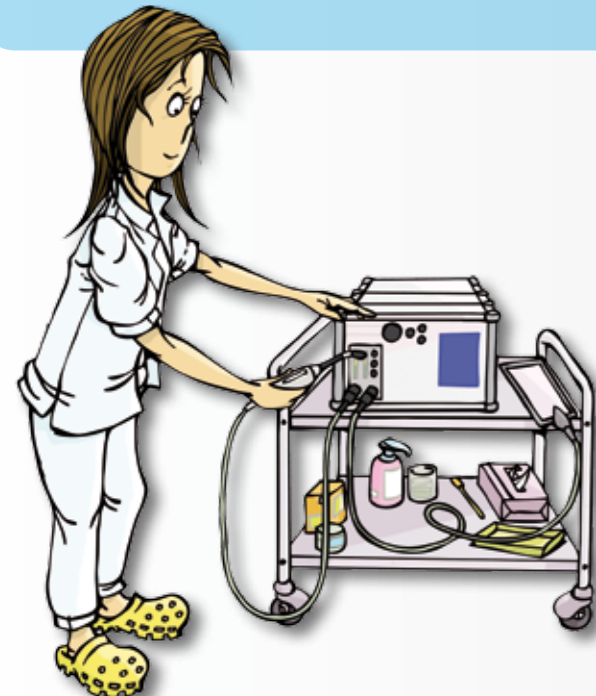


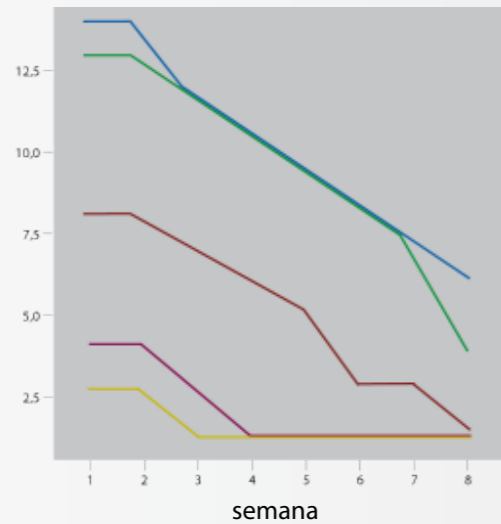
Resultados*

- **75% de reducción en dolor pélvico debido a endometriosis** y dolor lumbar bajo durante la menstruación, después de 8 sesiones.
- Resultados desde la **tercera sesión**.
- **80% de reducción en dolor abdominal** debido a la presencia de **fibroides**.
- **Desaparición completa** de la sensación de dolor en **área lumbar** después de 8 sesiones.
- **70% de reducción en dolor vaginal en pacientes** con dolor pélvico crónico como consecuencia de **trauma obstétrico**.
- **100% de reducción de dolor** por activación de Trigger Point **puborectalis** en 8 sesiones.
- **90% de mejora** en Trigger Point **del esfínter anal**.

* Conclusiones extraídas del Estudio "Tratamiento simultáneo con punción seca y radiofrecuencia en los Trigger Points endopélvicos activos en mujeres con Dolor Pélvico Crónico". Jerez, Marta. Málaga, 2012.



Evolución del Dolor Pélvico Crónico en Endometriosis



Dolor Intestinal
Dolor por Relaciones Sexuales
Dolor Vaginal
Dolor Uretral
urination pain

* Tratamiento simultáneo con punción seca y radiofrecuencia en los Trigger Points Endopélvicos Activos en mujeres con Dolor Pélvico Crónico.

Abstract

Objetivo: Analizar la mejoría o desaparición del dolor pélvico crónico después del tratamiento con punción seca e interna radiofrecuencia en los trigger points activos del suelo pélvico.

Método: Estudio transversal con muestra de treinta mujeres entre los 30 y 45 años con dolor pélvico crónico, trauma obstétrico, fibroides uterinos, endometriosis u otras causas de desintegración y adhesiones que cursen con dolor endopélvico como criterio de inclusión. Se realiza como punto de partida y al inicio de cada sesión con la paciente en posición de litotomía, la evaluación del protocolo de Stanford con la escala del dolor, y una exploración de los trigger points en los músculos del suelo pélvico profundos y superficiales. A continuación, la paciente es sometida a un tratamiento de 8 sesiones de 30 minutos con la siguiente intervención terapéutica. Se procede a la punción seca y torsión en un punto trigger a la vez, para dirigir la radiofrecuencia hacia él. Aguja 4 cm x 0.25 mm o 2.5 cm x 0.20 mm respectivamente en función si se trata de un punto trigger superficial o profundo del suelo pélvico. Mediante la ayuda de una guía de aplicación para la aguja, la radiofrecuencia transvaginal es dirigida hacia el punto trigger, a la vez que el extremo curvado del aplicador emite esta energía. Se produce una compresión de éste y se desliza hasta la inserción de la porción del músculo, repitiendo el movimiento durante el tiempo de la sesión.

Resultados: Cuando se analizan los resultados al final de la octava sesión de tratamiento, la estadística evidenció una reducción del dolor pélvico crónico según el protocolo de Stanford, y una reducción/desaparición del número de puntos trigger activos, basados en los casos.

Discusión: La punción seca en los puntos trigger endopélvicos simultáneamente con radiofrecuencia es efectivo en la reducción del dolor pélvico crónico. Esta técnica combinada puede ser un abordaje complementario y eficaz del tratamiento médico del dolor pélvico crónico en enfermedades que cursan con la activación de los puntos trigger a ese nivel.

2014 CAPENERGY TRIP-UIRO-1.1, 2014-ES

Servicios

- ✓ Formación
- ✓ Investigación y Pruebas Clínicas
- ✓ Accesorios y Cremas
- ✓ Soporte de Marketing
- ✓ **E-Learning Manager:** seguimiento paciente
- ✓ Asesoramiento Post-Venta
- ✓ Servicio Técnico

Learning Manager

App especializada para centros de fisioterapia.
Seguimiento de los pacientes rápido y eficaz.

CAPENERGY APP
Disponible para
iPad & iPad Mini



CAPENERGY 500[®]
Uro-Ginecología
Fisioterapia

Tecarterapia - Diatermia



Fabricado en la UE



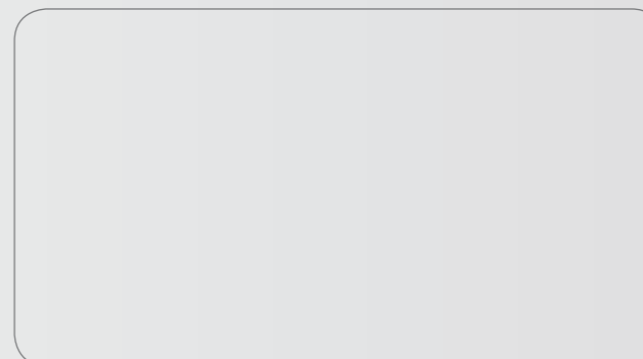
Patentado



Capenergy Medical. S.L.
Avda. Mare de Déu de Montserrat 41 bis
Sant Joan Despí 08970 Barcelona - SPAIN
Tel. (+34) 93 477 43 48 • Fax: (+34) 93 477 42 90
info@capenergy.com
www.capenergy.com



Sello Distribuidor



Normativa

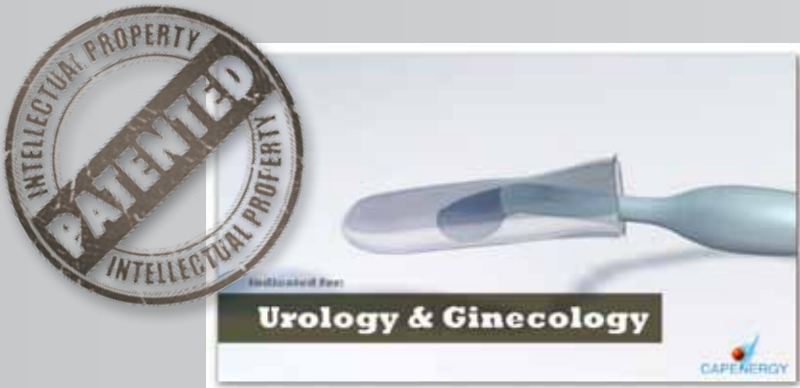
Medical Device, Notified Body CE 0120. Directive 93/42/EEC. EN 60601-1:2008 - Medical electrical equipment - Part 1: General requirements for basic safety and essential performance. EN 60601-1-2:2008 - Medical electrical equipment - Part 1-2: General requirements for basic and essential performance - Collateral standard: electromagnetic compatibility - Requirements and tests.

CAPENERGY is a registered trademark. 8764409 EM



Líderes del Mercado en Innovación & Fisioterapia
✓ El único con *Aplicaciones Intracavitarias*

www.urogyne-physiotherapy.com



CAPENERGY 500

El Dolor Pélvico Crónico y otras patologías habituales de la Fisioterapia Urológica y Ginecológica no tienen una solución clara hoy en día. CAPENERGY crea una nueva tecnología para hacer frente a este problema: **C 500**. C 500 es un dispositivo altamente especializado para la fisioterapia profesional uro-ginecológica. Esta máquina incluye un cabezal intracavitario, que permite al operador tratar una serie de patologías desde un abordaje vaginal o rectal, entregando la cantidad exacta de energía allí dónde se necesita. Este accesorio intracavitario se llama **MJS**, y proporciona control de la temperatura en su área distal. El profesional puede ajustar selectivamente la energía entregada y temperatura alcanzada en función del target.

Los equipos médicos **Capenergy** son dispositivos de **Tecarterapia o Diatermia de segunda generación plus**, que generan un **aumento interno de temperatura** en los tejidos, y moviliza fluidos, en función de la potencia aplicada.

Los dispositivos Capenergy generan energía de alta frecuencia totalmente controlable (0,8 MHz, 1MHz, 1,2 MHz) mediante diferentes accesorios, **aislados & no aislados**. En ambos casos, ya sea con los accesorios metálicos como con los aislados, el cuerpo produce una serie de fenómenos basados en el "efecto del condensador". Las características físicas del elemento emisor de la corriente marcan una diferencia para obtener un efecto biológico en un tejido objetivo. Los elementos aislados (**capacitivos**) concentran las cargas del cabezal en los tejidos adyacentes.



Electrodo Capacitivo Intracavitario MJS

Indicaciones

Ginecología



- Dolor Pélvico Crónico
- Trigger Points Miofasciales
- Fibrosis
- Episiotomías
- Dismenorrea
- Vaginismos

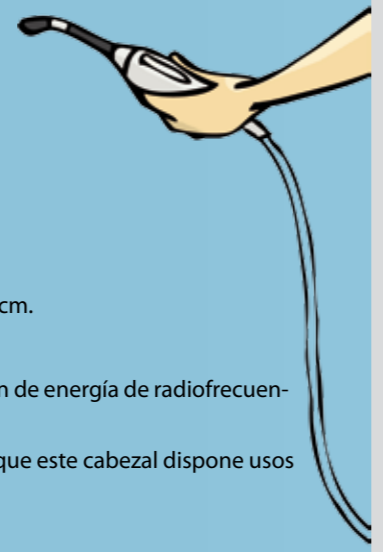
Urología



- Prostatitis
- Trigger Points Miofasciales
- Fibrosis
- Incontinencia
- Hemorroides
- Fisuras

Dispositivo intracavitario MSJ

- El cabezal intracavitario le permite tratar síndromes miofasciales endopélvicos.
- Máxima efectividad para el paciente.
- Mínimo dolor para el paciente.
- Máxima ergonomía para acceder correctamente al punto de la patología.
- Punto de control externo de la direccionalidad del dispositivo insertado en la cavidad.
- Aplicación transvaginal.
- Aplicación transanal.
- Tanto el abordaje vaginal como transanal se realiza gracias a sus dimensiones adecuadas. Anchura de 1,6 cm.
- Angulación específica del extremo distal para palpación digital de la próstata.
- Tratamiento de los trigger points, o puntos gatillo, tanto superficial como profundos mediante la aplicación de energía de radiofrecuencia en dos puntos de aplicación.
- Tamaño óptimo tanto para tratamiento en los planos pélvicos profundos como en los superficiales, dado que este cabezal dispone de diferenciados y separados.
- Control de temperatura en un punto.
- Máxima seguridad.
- Programas automatizados en función de la patología.



Capacitivo - CAP
Aislado - *Upgrade



Resistivo - RES
No-Aislado - *Upgrade



Automático - AUTO
Manos Libres - *Upgrade

C 100 añade la posibilidad de utilizar accesorios móviles capacitivos y resistivos, y accesorios automáticos fijos a las características del modelo **C 500**: la placa activa.

Esta máquina está recomendada para aquellas clínicas que quieran ampliar su oferta de servicios más allá de las indicaciones internas de fisioterapia uro-ginecológica, abordando las patologías externamente. Este equipo también es válido para aquellas clínicas que desean acceder a la **Medicina Deportiva y la Fisioterapia**.

***Upgrade!**
tu **C 500**
a **C 100**

Aplicaciones



Episiotomía



Prostatitis



Dolor Pélvico Crónico

Características Técnicas

- Multi **Frecuencia**: 0,8 MHz. 1 MHz. 1,2 MHz.
- Dispositivos desde **310 W***
- Sistema de adaptación inteligente a la topografía de la piel (Un cubre-sonda higiénico protege el accesorio).
- Accesorios inteligentes, **ergonómicos e higiénicos**.
- Mando de **Seguridad**.
- **Upgrade** a C 100: Si
- Canales: 1
- Accesorios Capacitivos:
 - Manuales: 1
 - Automáticos: 0
- Accesorios Resistivos: 0
- Medidas: 42x22x34 cm
- Peso: 13 kg

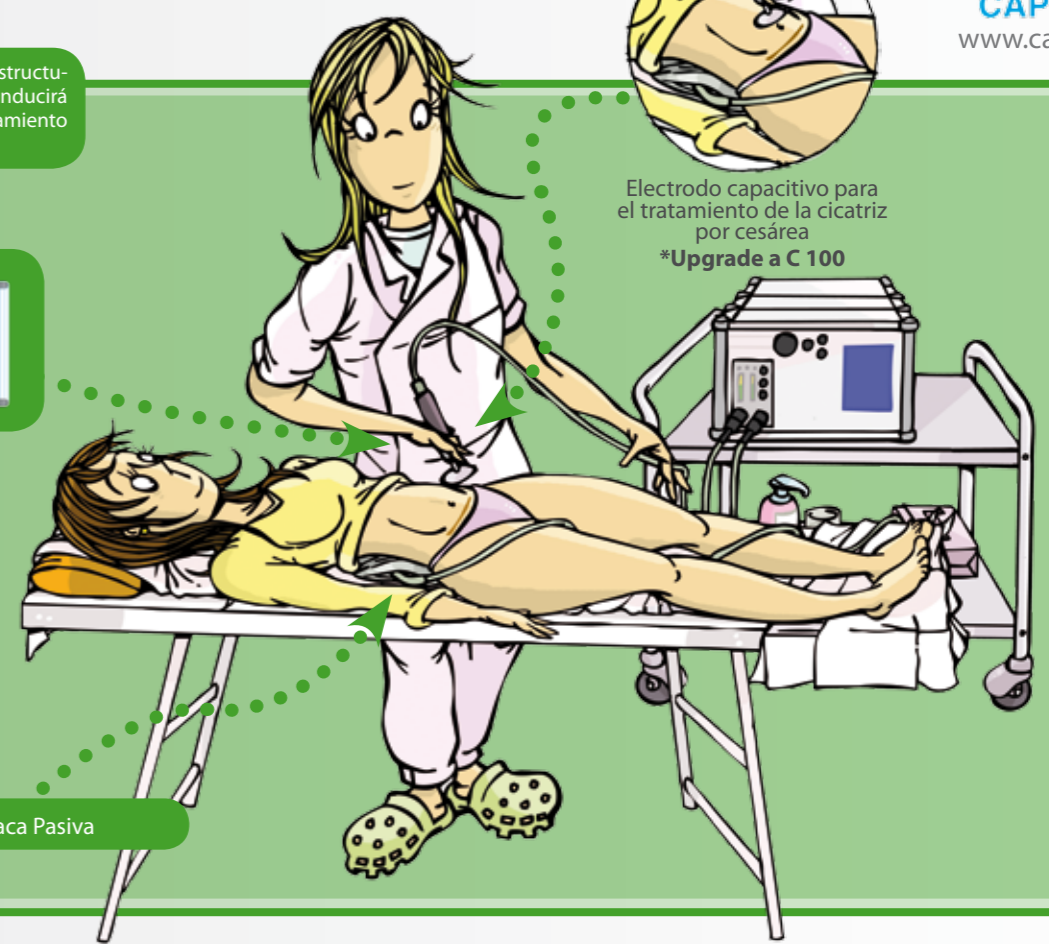
Quando atraviesa estructuras en modo paralelo, inducirá corrientes de desplazamiento profundas.



Placa Pasiva



Electrodo capacitivo para el tratamiento de la cicatriz por cesárea
*Upgrade a C 100



Este modelo tiene sólo un canal de trabajo. Permite trabajar problemas de la mujer y del varón.

Dispositivos

Definición:

Dispositivos de **Tecarterapia** Monocanal o Multicanal (Transferencia de Energía Capacitiva y Resistiva, Diatermia) con Acoplación Capacitiva, Resistiva y Automática (CAP o RES; CAP y RES juntos; CAP y RES y Automático) y selección Multifrecuencia (0,8 MHz. 1 MHz. 1,2 MHz).

Modelo	Potencia	Salida Manual	Salida Automática	nº de Canales	Nº de áreas tratadas simultáneamente en el cuerpo	Resistivo	Capacitivo	Frecuencia ajustable	Mando de Seguridad	Tratamiento automático y manual simultáneo	Control del nivel de profundidad de la corriente	Indicador de acoplamiento de accesorio correcto	Portátil	Pie de desplazamiento	Alarma de Sobrecorriente	Placas Activas	Placas Pasivas	CE Med 0120
C 500	310 W*	1	no	1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input checked="" type="checkbox"/>	no	1	<input checked="" type="checkbox"/>

* Potencia establecida en laboratorio con carga resistiva de 400 Ohms. Potencia por canal: 310 W