



GelPOINT™

Plataformas de acceso avanzado



GelPOINT

Plataformas de acceso avanzado

Tapá GelSeal™

Proporciona un punto de apoyo flexible que permite una excelente triangulación y articulación de los instrumentos laparoscópicos estándar.

Facilita la resección extracorpórea y la retirada de especímenes.

Incorpora la capacidad de insuflación y evacuación de humos.

Mantiene el neumoperitoneo para un acceso y visualización continuos.



Cánulas con autorretención

Flotan por encima de la incisión para maximizar el espacio de trabajo interno.

Se adaptan a una variedad de diámetros del instrumental.

Permiten una amplia libertad de movimiento como resultado de su diseño de perfil bajo.



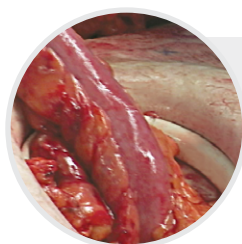
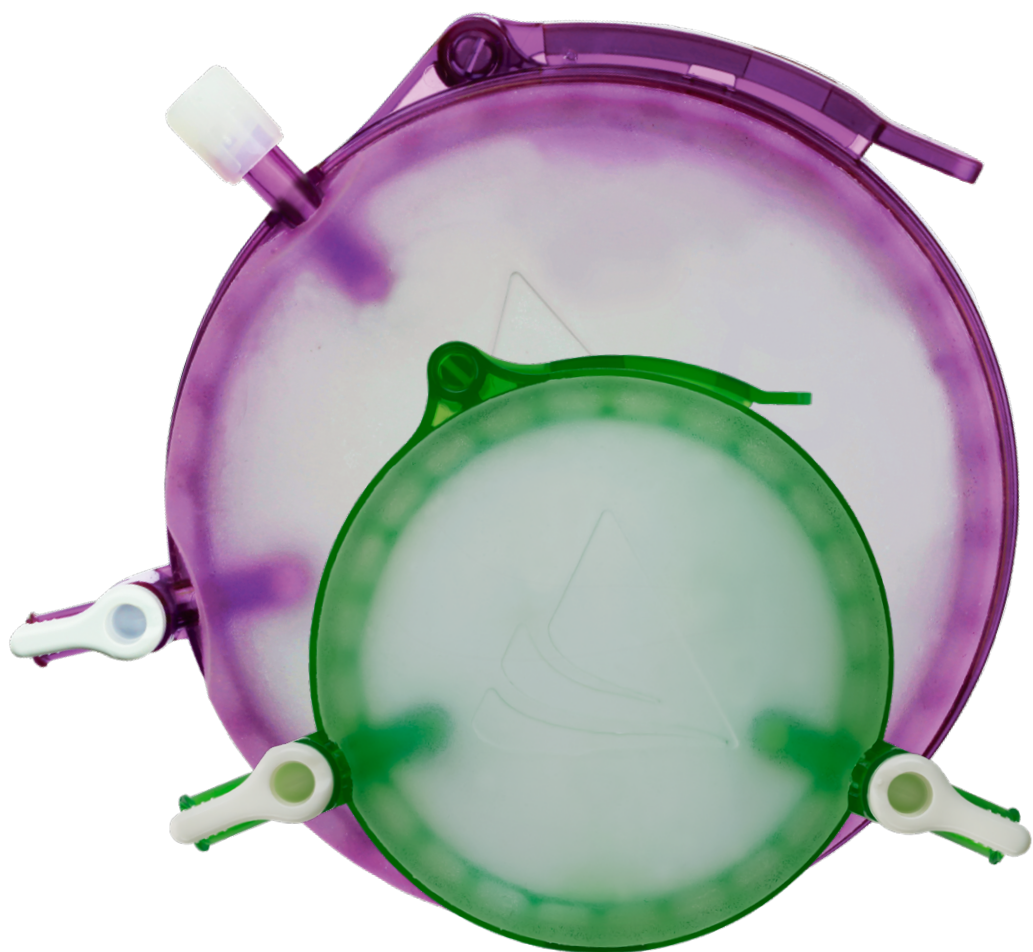
Alexis™ O protector-retractor quirúrgico

Se adapta a distintos grosores de la pared abdominal y tamaños de paciente, así como a longitudes de incisión de 1,5cm a 7cm (plataforma GelPOINT) o de 1,5cm a 4cm (plataforma GelPOINT Mini).

Ofrece 360° de separación y protección atraumáticas¹⁻² para mejorar la exposición, el acceso y resultados cosméticos.

Permite una visualización clara de los bordes de las heridas.





Las plataformas de acceso avanzado GelPOINT se adaptan a un amplio espectro de procedimientos:

Anexectomía
Apendicectomía
Colecistectomía
Colectomía

Histerectomía
Manga gástrica
Nefrectomía
Ooforectomía

Reparación de hernias
Tumectomía*
Mastectomía conservadora
de piel y pezón*

* La plataforma GelPOINT Mini está indicada para este procedimiento.



GelPOINT plataforma de acceso avanzado

Ref. de pedido	Longitud manga	Cantidad/caja
CNGL2	20cm	1

Componentes

(1) Tapa GelSeal	
(1) Alexis O protector-retractor quirúrgico	Se adapta a tamaños de incisión de 1,5–7cm
(3) Cánulas de 10mm	Se adapta a instrumentos de 5–10mm
(1) Cánula de 12mm	Se adapta a instrumentos de 5–12mm
(1) Obturador para las cánulas	
(1) Protector del instrumento	Opcional para mejorar la protección



GelPOINT Mini plataforma de acceso avanzado

Ref. de pedido	Longitud manga	Cantidad/caja
CNGL3	16cm	1

Componentes

(1) Tapa GelSeal	
(1) Alexis O protector-retractor quirúrgico	Se adapta a tamaños de incisión de 1,5–4cm
(3) Cánulas de 10mm	Se adapta a instrumentos de 5–10mm
(1) Cánula de 12mm	Se adapta a instrumentos de 5–12mm
(1) Obturador para las cánulas	



1. Reid K, Pockney P, Draganic B, Smith SR. Barrier wound protection decreases surgical site infection in open elective colorectal surgery: A randomized clinical trial. *Dis Colon Rectum*. 2010 Oct;53(10):1374-1380. doi:10.1007/DCR.0b013e3181ed3f7

2. Horiuchi T, Tanishima H, Tamagawa K, et al. Randomized, controlled investigation of the anti-infective properties of the Alexis retractor/protector of incision sites. *J Trauma*. 2007 Jan;62(1):212-215. doi:10.1097/01.ta.0000196704.78785.ae

La plataforma de acceso avanzado GelPOINT permite una cirugía de incisión y de puerto únicos en pacientes sometidos a una cirugía laparoscópica.

La plataforma de acceso avanzado GelPOINT Mini permite hacer una cirugía de puerto único en pacientes a los que se les vaya a hacer una cirugía laparoscópica o endoscópica.

Por favor póngase en contacto con su representante de Applied Medical para más información y disponibilidad. Esta información está destinada a ser difundida exclusivamente a los profesionales de la salud y no está destinada a sustituir el etiquetado ni las Instrucciones de Uso. Por favor, consulte las Instrucciones de Uso para obtener información acerca de las indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones, instrucciones y otra información.

© 2026 Applied Medical Resources Corporation. Reservados todos los derechos. Applied Medical, el diseño del logotipo de Applied Medical y las marcas designadas con el símbolo ™ son marcas comerciales de Applied Medical Resources Corporation registradas en uno de los siguientes países o en varios: Australia, Canadá, Japón, Corea del Sur, Estados Unidos, el Reino Unido, y/o la Unión Europea.

02/2026 212552-ES-D



Evidencia clínica

Los siguientes documentos clínicos y pósters de referencia utilizan la plataforma de acceso avanzado GelPOINT como puerto único y para reducir la incisión quirúrgica.

MASTECTOMÍA CONSERVADORA DE PIEL Y PEZÓN

"Conclusión: La mastectomía endoscópica con preservación de la piel y pezón no afecta los resultados oncológicos en un seguimiento medio de hasta 52 meses en comparación con la mastectomía convencional con preservación del pezón, y proporciona una mayor satisfacción estética, con un riesgo reducido de necrosis tras la mastectomía endoscópica con preservación del pezón mediante incisión única".

"Otros beneficios de la E-NSM, consistentemente reportados en la literatura, incluyen tamaños de incisión significativamente más reducidos, cicatrices ocultas o prácticamente invisibles, mínimo traumatismo tisular y mejoras generales en los resultados estéticos y/o en la calidad de vida, incluyendo el bienestar psicológico, sexual y físico".

Carroll A, Robles C, Lai HW, et al. Oncological, surgical, and cosmetic outcomes of endoscopic versus conventional nipple-sparing mastectomy: meta-analysis. *BJS Open*. 2025;9(3):zraf011. doi:10.1093/bjsopen/zraf011

COLECTOMÍA

"Desde entonces, hemos adquirido experiencia con el dispositivo GelPOINT y lo hemos considerado más ventajoso en lo que respecta a los procedimientos colorrectales. Su alto perfil exterior permite el uso de cuatro o incluso cinco trócares con diferentes grados de separación para limitar el choque y permitir una amplia contracción, en caso necesario. Además, un protector quirúrgico integrado no solo evita el contacto entre el espécimen y la pared abdominal, sino que también fija el puerto en los pacientes con un alto IMC o una pared abdominal gruesa".

Ramos-Valadez DI, Patel CB, Ragupathi M, Bokhari MB, Pickron TB, Haas EM. Single-incision laparoscopic colectomy: outcomes of an emerging minimally invasive technique. *Int J Colorectal Dis*. 2011;26(6):761-767. doi:10.1007/s00384-011-1185-9

"En todos los casos, se empleó una plataforma de acceso avanzado GelPOINT (Applied Medical, Rancho Santa Margarita, CA) como acceso exclusivo a la cavidad abdominal. Su tapa GelSeal ofrece espacio de trabajo exterior adicional y la capacidad de llegar a la triangulación de tejido incluso con la instrumentación para laparoscopia estándar utilizada regularmente".

Fichera A, Zoccali M, Gullo R. Single incision ("scarless") laparoscopic total abdominal colectomy with end ileostomy for ulcerative colitis. *J Gastrointest Surg*. 2011;15(7):1247-1251. doi:10.1007/s11605-011-1440-y

HISTERECTOMÍA

"Conclusión: LESS (laparoendoscopic single-site surgery) es un procedimiento factible, seguro y reproducible en pacientes de ginecología con afecciones benignas y cancerosas. Los períodos quirúrgicos son razonables y pueden reducirse con la experiencia".

Fader AN, Rojas-Espaillet L, Ibeanu O, Grumbine FC, Escobar PF. Laparoendoscopic single-site surgery (LESS) in gynecology: a multi-institutional evaluation. *Am J Obstet Gynecol*. 2010;203(5):501.e1-501.e5016. doi:10.1016/j.ajog.2010.06.028

GASTRECTOMÍA VERTICAL

"SILSG (single incision laparoscopic sleeve gastrectomy) se ha asociado a ciertas potenciales ventajas, como una mejor estética, menor dolor postoperatorio y menores complicaciones en la herida."

"En todos los estudios que evaluaron el resultado cosmético, los pacientes que se sometieron a SILSG (single incision laparoscopic sleeve gastrectomy) estuvieron significativamente más satisfechos que las del grupo LSG

(laparoscopic sleeve gastrectomy)."

Magouliotis DE, Tasiopoulou VS, Svokos AA, Svokos KA, Sioka E, Zacharoulis D. Single incision versus conventional laparoscopic sleeve gastrectomy for morbid obesity: a meta-analysis. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A*. 2018;28(6):690-699. doi:10.1089/lap.2017.0245

"Al principio, utilizábamos SILS® (Covidien), pero luego nos pasamos a GelPOINT (Applied Medical), que es actualmente nuestro dispositivo de puerto único estándar para todos los procedimientos transumbilicales."

"La técnica presentada utiliza el enfoque transumbilical como medio principal de acceso intraabdominal con un trocar auxiliar de 5mm. Aunque esta técnica no corresponda puramente al procedimiento SILS, logra todas las ventajas cosméticas del enfoque de incisión única y aporta mejor triangulación de la instrumentación, así como una muy buena visualización y exposición."

Farías C, Fernández JI, Ovalle C, et al. Transumbilical sleeve gastrectomy with an accessory lateral port: surgical results in 237 patients and 1-year follow-up. *Obes Surg*. 2013;23(3):325-331. doi:10.1007/s11695-012-0812-z

COLECISTECTOMÍA

"Informamos sobre un nuevo enfoque de SILC (single-incision laparoscopic cholecystectomy) con la colocación de 4 trócares a través de un dispositivo GelPOINT, lo que se traduce en una única cicatriz quirúrgica en la región umbilical. Este procedimiento requiere un corto período de aprendizaje, tiempos de funcionamiento similares y una reducción de pérdida de sangre, en comparación con la tradicional colecistectomía laparoscópica."

Filicori F, Nissan DA, Keutgen XM, et al. A novel approach for single site incision laparoscopic cholecystectomy. Poster presented at: Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons Annual Meeting; March 30-April 2, 2011; San Antonio, TX

NEFRECTOMÍA

"Hemos descubierto que la plataforma de acceso avanzado (GelPOINT Mini) facilita la triangulación y que no son necesarios instrumentos articulados... La nefrectomía LESS (laparoendoscopic single-site surgery) es factible desde bebés hasta adolescentes y se puede enseñar a alumnos de nivel superior con experiencia en laparoscopia convencional existente."

Featherstone NC, De Win G, Undre S, Cherian A. Single incision prone retroperitoneoscopic paediatric nephrectomy. *J Pediatr Urol*. 2015;11(5):283-284. doi:10.1016/j.jpurol.2015.04.010

"Conclusiones: Nuestra experiencia inicial con el procedimiento de nefrectomía con donante en un único punto por vía laparoendoscópica es alentadora. Este enfoque sobre la donación de riñón sin necesidad de una incisión umbilical adicional podría ser especialmente relevante con el fin de minimizar la morbilidad de donantes de órganos jóvenes y saludables."

"El uso de un puerto multicanal umbilical especializado puede conferir ventajas específicas al cirujano. En esta serie, GelPOINT ofrece mayor espacio para la triangulación y, por tanto, una reducción del choque entre instrumentos. También permite una sencilla y rápida modificación de la configuración de los puertos durante el procedimiento, lo que ayuda a mejorar la ergonomía de la disección y la separación. En esta serie no se necesitaron incisiones umbilicales adicionales."

Gimenez E, Leeser DB, Wysock JS, Charlton M, Kapur S, Del Pizzo JJ. Laparoendoscopic single site live donor nephrectomy: initial experience. *J Urol*. 2010;184(5):2049-2053. doi:10.1016/j.juro.2010.06.138

SIMULACIÓN QUIRÚRGICA

"En general, el triple puerto puede resultar más difícil de utilizar para los principiantes que aprenden el procedimiento LESS (laparoendoscopic single-site surgery) que el puerto SILS o el sistema GelPOINT. El sistema GelPOINT puede ofrecer la plataforma más consistente para la práctica de LESS y la adquisición de habilidades por parte de los principiantes."

Brown-Clerk B, de Laveaga AE, LaGrange CA, Wirth LM, Lowndes BR, Hallbeck MS. Laparoendoscopic single-site (LESS) surgery versus conventional laparoscopic surgery: comparison of surgical port performance in a surgical simulator with novices. *Surg Endosc*. 2011;25(7):2210-2218. doi:10.1007/s00464-010-1524-x