

12 maggio 2021

RICHIAMO DI DISPOSITIVO MEDICO/AVVISO DI RICHIAMO

Protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico

Nome dell'azienda Riga indirizzo 1 Riga indirizzo 2

All'attenzione dell'operatore sanitario/coordinatore dei richiami:

Con la presente desideriamo informarVi di un richiamo volontario di prodotto che riguarda 47 dispositivi distribuiti — protesi vascolari GORE® PROPATEN® configurate per shunt pediatrico — con numeri di catalogo HPT050010A, HPT050010, HPT060015A e HPT060015. W. L. Gore & Associates, Inc. (Gore) ha tracciato i numeri di serie dei dispositivi potenzialmente interessati e ha scoperto che la Vostra struttura potrebbe avere ricevuto uno o più di questi dispositivi.

Gore ha ricevuto un riscontro attraverso il sistema di sorveglianza post-commercializzazione e ha confermato che un dispositivo protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico di 5 mm x 10 cm (HPT050010A) aveva un diametro interno di 6 mm. Dopo un'attenta analisi, Gore ha identificato che 47 dispositivi — protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico — potrebbero essere stati erroneamente etichettati per quanto riguarda il numero di catalogo e il diametro interno. Nello specifico, i dispositivi protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico, con numeri di catalogo HPT050010A e HPT050010, appartenenti a tre ordini di lavoro, sono etichettati come dispositivi con diametro interno di 5 mm (HPT050010*), mentre la confezione potrebbe contenere un dispositivo con diametro interno di 6 mm. Inoltre, i dispositivi protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico, con numeri di catalogo HPT060015A e HPT060015, appartenenti a tre ordini di lavoro, sono etichettati come dispositivi con diametro interno di 6 mm (HPT060015*) mentre la confezione potrebbe contenere un dispositivo con diametro interno di 5 mm.

Gore ha valutato il seguente danno potenziale al paziente in ciascuna delle situazioni di etichettatura errata. Per le procedure di shunt pediatrico, i medici scelgono la misura di un dispositivo sulla base delle caratteristiche anatomiche e del peso del paziente al momento della procedura. Qualora il medico stabilisca che il dispositivo selezionato è adatto all'anatomia del paziente e scelga di impiantare un dispositivo etichettato erroneamente, Gore non è al corrente di alcun danno prevedibile al paziente oltre a quelli inerenti alla procedura. Se il medico si accorge della differenza di misura prima della procedura e decide di utilizzare un dispositivo diverso, è possibile che ne consegua un prolungamento del tempo procedurale associato alla selezione di un altro dispositivo. Ciò nonostante, le implicazioni cliniche di questo aumento del tempo procedurale sono trascurabili ed è improbabile che la situazione comporti conseguenze avverse per la salute del paziente.

A conferma del suo impegno per garantire il massimo livello qualitativo dei prodotti, Gore ha deciso di richiamare i 47 dispositivi distribuiti che potrebbero essere stati etichettati in modo erroneo. Questo richiamo volontario interessa solo i seguenti numeri di catalogo e di serie dei dispositivi:



Numero di catalogo e (GTIN)	Descrizione	Numeri di serie			
HPT050010A (00733132606337)	5 mm X 10 cm shunt pediatrico eparina	6185494PP001	6185494PP002	6185494PP004	
		6185494PP006	6185494PP008	6185494PP009	
		6185494PP010	6185494PP011	6185494PP012	
		6185495PP001	6185495PP002	6185495PP004	
		6185495PP005	6185495PP006	6185495PP007	
		6185495PP009	6185495PP010	6185495PP011	
		6185495PP012	6185495PP014		
HPT050010 (00733132606320)	5 mm X 10 cm shunt pediatrico eparina	6185497PP001	6185497PP005	6185497PP006	
		6185497PP007	6185497PP008	6185497PP009	
		6185497PP010	6185497PP011	6185497PP012	
HPT060015A (00733132606375)	6 mm X 15 cm shunt pediatrico eparina	6185496PP001			
HPT060015 (00733132606368)	6 mm X 15 cm shunt pediatrico eparina	6185502PP001	6185502PP002	6185502PP003	
		6185502PP004	6185502PP006	6185502PP007	
		6185502PP009	6185502PP010	6185503PP001	
		6185503PP002	6185503PP004	6185503PP005	
		6185503PP006	6185503PP007	6185503PP008	
		6185503PP009	6185503PP010		

Per ottemperare a questo richiamo volontario, vi invitiamo a esaminare l'inventario dei prodotti acquistati alla ricerca dei suddetti numeri di serie e a rimuovere e restituire tutti i prodotti interessati. Invitiamo i clienti di Gore con merce in conto deposito a consentire al rappresentante di vendita di Gore di organizzare il recupero delle unità interessate detenute presso la loro struttura.

Azioni da intraprendere a cura del cliente/utilizzatore:

- Individuare e restituire i dispositivi inutilizzati oggetto del presente richiamo volontario.
- Compilare e firmare il MODULO DI RESO PER IL CLIENTE allegato e inviarlo a FieldActionTeam@wlgore.com entro 2 settimane dal ricevimento del presente avviso.
- Vi preghiamo di condividere la presente lettera con chi di dovere presso la Vostra struttura. Vi preghiamo di inoltrare il presente avviso ad altre organizzazioni, se del caso.

Come promemoria, si specifica che i pazienti che potrebbero aver ricevuto una protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico facente parte dei dispositivi interessati non sono a rischio. Ci scusiamo per la confusione o i disagi eventualmente causati da questa situazione. Vogliamo assicurare che Gore è intenzionata a garantire la migliore qualità dei prodotti e la soddisfazione della clientela e che implementerà le necessarie azioni correttive.



In caso di evento avverso:

Eventuali eventi avversi correlati alla protesi vascolare GORE® PROPATEN® configurata per shunt pediatrico devono essere segnalati immediatamente al fabbricante e alle autorità regolatorie specifiche del Paese. Per segnalare un evento a W. L. Gore & Associates,

inviare un'e-mail a: medcomplaints@wlgore.com oppure contattare:

USA: +1 800 528 1866 int. 44922 / +1 928 864 4922, Fax +1 928 864 4364

EMEA: +49 89 4612 3440, Fax +49 89 4612 43440 Brasile: +55 11 5502-7953, Fax: +55 11 5502-7965

Solo per i clienti USA: Gli operatori sanitari e i consumatori possono segnalare eventuali eventi avversi o problemi di qualità del prodotto direttamente alla FDA tramite il sito web FDA

MedWatch:https://www.accessdata.fda.gov/scripts/medwatch/index.cfm

In caso di domande o perplessità riguardanti questo richiamo volontario, non esitate a contattare l'assistenza clienti di Gore (e-mail: MPDCustomerCare@wlgore.com) oppure me personalmente.

Cordialmente

Uzma Tahir

Uzma Tahir, Ph.D.
W. L. Gore & Associates, Inc.
Global Product Specialist
T +1 928 864 3779 M +1 928 266 6029
utahir@wlgore.com

Richiamo di dispositivo medico/avviso di richiamo: 2017233.05/10/2021.001-R

MD183933 Allegato 5



MODULO DI RESO PER IL CLIENTE

Richiamo di dispositivo medico/avviso di richiamo: 2017233.05/10/2021.001-R

Esaminare l'inventario dei prodotti per individuare i numeri di serie elencati di seguito. Indicare se gli articoli in questione sono stati utilizzati o sono ancora tra le giacenze del cliente. Restituire tutti i prodotti identificati per la sostituzione. Restituire questo modulo entro 2 settimane dal ricevimento, anche nel caso in cui non ci fossero più articoli in giacenza.

Sede							
Numero/i di catalogo	GTIN prodotto/i	Numero/i di serie	SPUNTARE UN'OPZIONE				
			Utilizzato	In giacenza			
Recupero e restituzione degli articoli interessati:							
□ Non necessari, articoli utilizzati, restituzione della sola documentazione (vedere di seguito)							
☐ Articoli interessati	rimossi dalla sede d	del cliente; spedire	i dispositivi a:				
STATI UNITI, C W. L. Gore & Ass Attn: Nathan Lee 4000 W Kiltie La Flagstaff, AZ 860 N. AR:	Attn: Leoni Dr. Paul Ja 5026 RH Ti The Nether Per informaz	EMEA W. L. Gore & Associates Attn: Leonie Grootzwagers, NCR118804 Dr. Paul Janssenweg 150 5026 RH Tilburg The Netherlands Per informazioni sulla procedura di restituzione contattare il Servizio clienti Gore					
Ordine sostitutivo: (So	ostituire solo dopo i	l recupero e la rest	ituzione di un artico	olo)			
☐ Ordine articoli sostitutivi inviato al Servizio clienti Gore (N. ordine:)							
Restituzione della doci	umentazione:						
Inviare tramite e-mail insieme ai dispositivi r		n@wlgore.com o all	legare la documenta	azione			
Persona responsabile o	della compilazione d	delle informazioni:					
Nome in stampatello:							
=========		.=======	.========	======			
Solo per i rappresentanti	di vendita di Gore:						
Rappresentante di vendita: Comunicazione del cliente compilata il:							