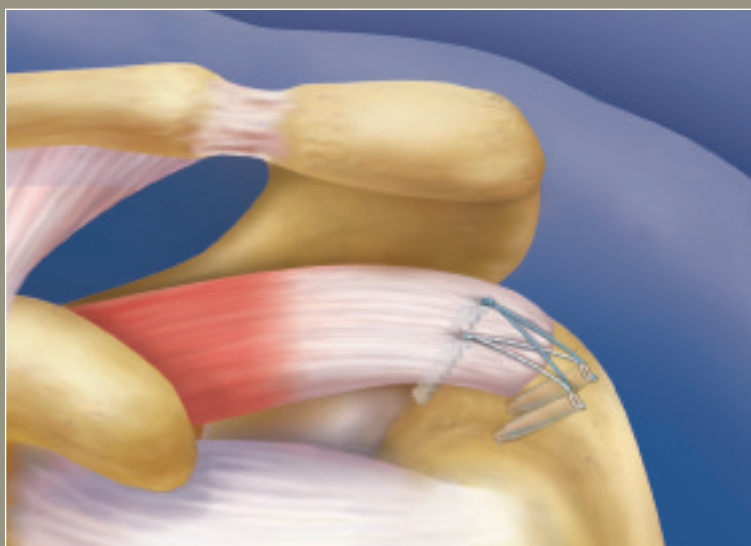




Reparación en doble fila del manguito rotador
con la técnica SutureBridge™ utilizando
PushLock™ y Bio-Corkscrew® FT

Técnica quirúrgica



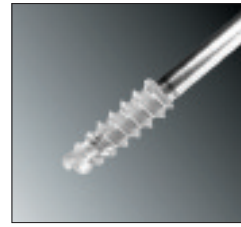
Reparación del manguito rotador con doble fila

Introducción

Se puede lograr un SutureBridge™ transóseo equivalente que mejore la compresión de la superficie de inserción y promueva la cicatrización del tendón al hueso con un atado de nudos mínimo. La reparación consiste en una fila medial atada hecha con dos anclas Bio-Corkscrew® FT de 5,5 mm, combinada con la fijación lateral sin nudos utilizando dos PushLocks de 3,5 mm. El resultado es una reparación rápida, segura y de bajo perfil con un contacto incrementado entre el tendón y el hueso.

El testeo biomecánico de la estructura SutureBridge realizado en cadáveres mostró que la carga de falla promedio fue de 460N (47,518 Kg) y promedió sólo 1,1 mm de separación bajo carga cíclica. (Datos existentes en nuestros archivos)

Desarrollado en conjunto con Neal ElAttrache, M.D., y James Tibone, M.D., en la Clínica Kerlan-Jobe Orthopaedic, Los Angeles, California.



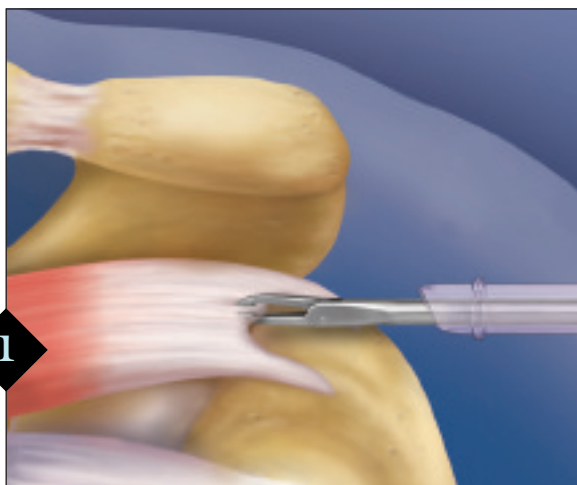
Bio-Corkscrew FT



PushLock

Posicionamiento del paciente

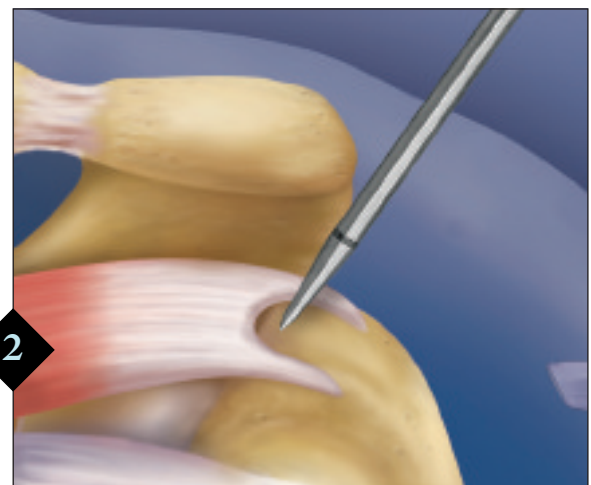
El paciente puede ubicarse en la posición de silla de playa utilizando el Dispositivo de tracción lateral de silla de playa o en la posición decúbito lateral utilizando el Sistema de distracción de hombro de 3 puntos. El acceso al espacio sub-acromial se logra gracias a una variedad de cánulas transparentes.



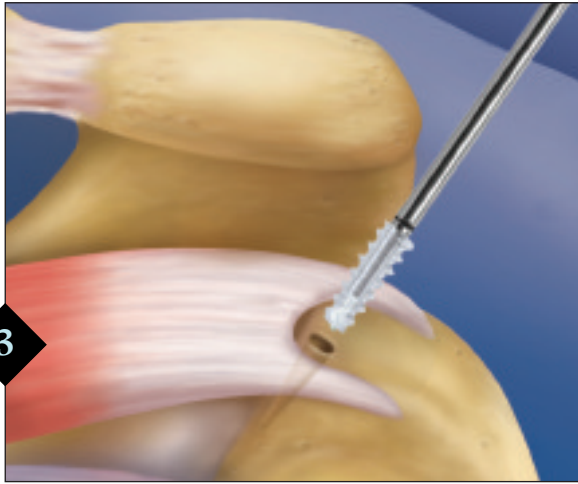
1. Evalúe la movilidad del desgarro con un recuperador de sutura/sujetador de tejidos KingFisher™ para determinar si existe un componente en forma de U o L. En el caso de los desgarros que se extienden hasta la cara superior de la glenoides, se realiza una sutura de convergencia de bordes para reducir el volumen y tensión del desgarro sobre la reparación.

Evalúe la longitud y ancho de la superficie de inserción del manguito rotador.

Cree un lecho sangrante para mejorar la cicatrización del tendón en el hueso. Esto puede lograrse con un taladro eléctrico para realizar una limpieza leve de la tuberosidad mayor o a través de la utilización de un Chondro Pick para microfracturar la superficie de inserción y maximizar los canales vasculares. Evite la decorticación del hueso, para maximizar la fijación del ancla con sutura.

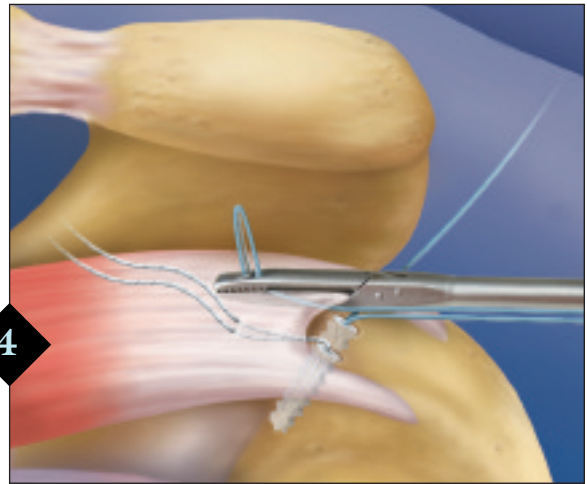


2. Prepare agujeros piloto para las dos anclas Bio-Corkscrew FT en la fila medial. Utilice un punzón Bio-Corkscrew FT, en un ángulo de “Deadman” de 45°, adyacente al margen articular del húmero. Introduzca el punzón hasta la línea láser. Generalmente no se requiere de martilleo.



3

Ubique ambas anclas Bio-Corkscrew FT de 5,5 mm de diámetro. Estas anclas asegurarán el contacto total del tendón suelto a lo largo de la superficie de inserción en la tuberosidad mayor.

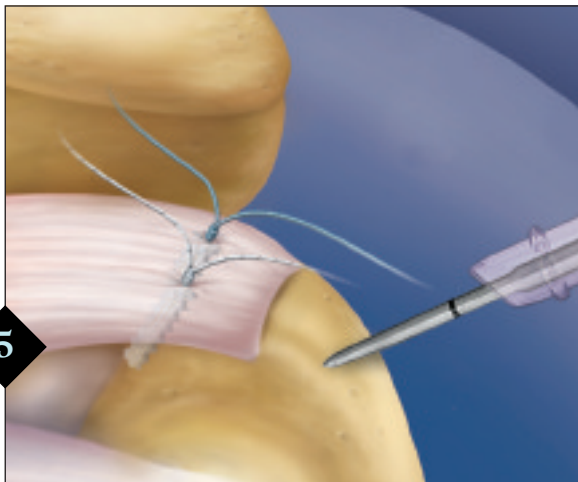


4

Extraiga una hebra de sutura de cada ancla (preferiblemente de colores opuestos). Utilizando un KingFisher, recupere una de las cuatro suturas restantes a través de la cánula lateral (o anterolateral) y pásela a través del tendón con un Pasador de Sutura Scorpion™.

Repita lo mismo con las tres suturas restantes para crear una configuración de colchón horizontal. Mantenga un puente de tejido blando de uno o dos centímetros entre las suturas del colchón.

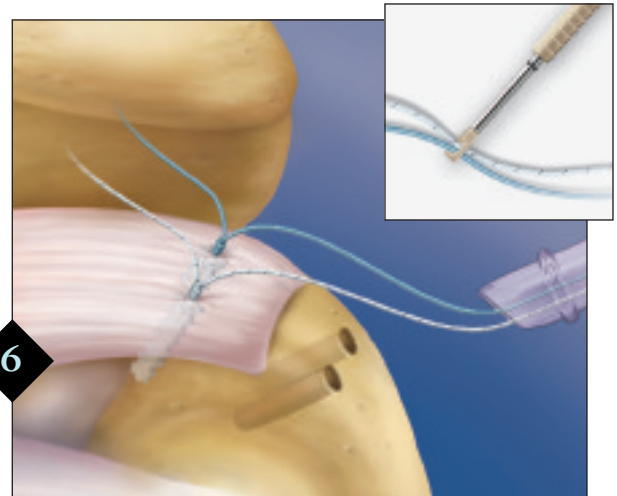
Nota: Mantener todas las hebras de sutura para su uso al obtener una fijación medial adicional representaría una opción para los grandes desgarros. Las hebras adicionales se atarían y cortarían.



5

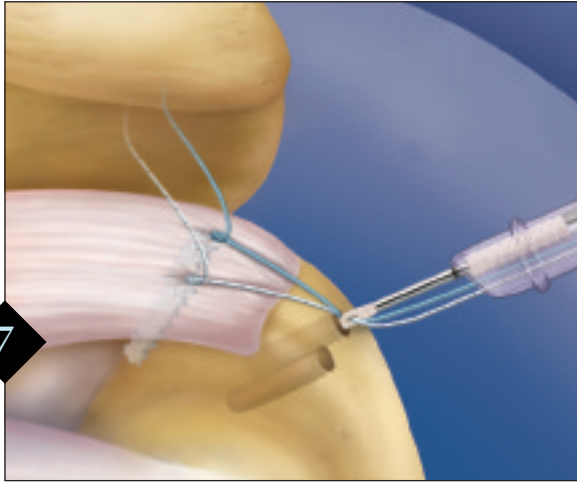
Ate la fila medial pero no corte las hebras de FiberWire®. Estas hebras se pondrán sobre el aspecto lateral del tendón y se mantendrán en lugar con dos anclas PushLock sin nudos.

Prepare los agujeros piloto para las anclas PushLock directamente en línea con las anclas mediales y aproximadamente 5-10 mm distales al borde lateral de la tuberosidad mayor utilizando el punzón PushLock a través de la cánula lateral (o anterolateral). Puede ser necesario incrementar la abducción del brazo a aproximadamente 60° o rotar el brazo internamente o externamente para la ubicación óptima del PushLock.



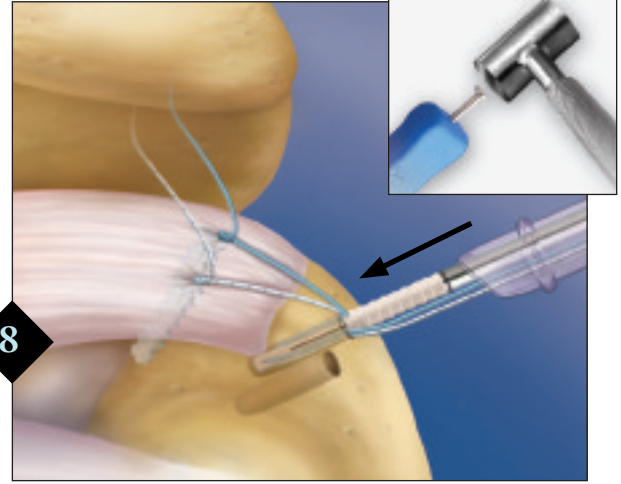
6

Recupere una hebra de FiberWire de cada Bio-Corkscrew FT a través de la cánula lateral (o anterolateral). Enhebre ambas hebras de FiberWire a través del ojal del PushLock sobre el extremo distal del insertador.



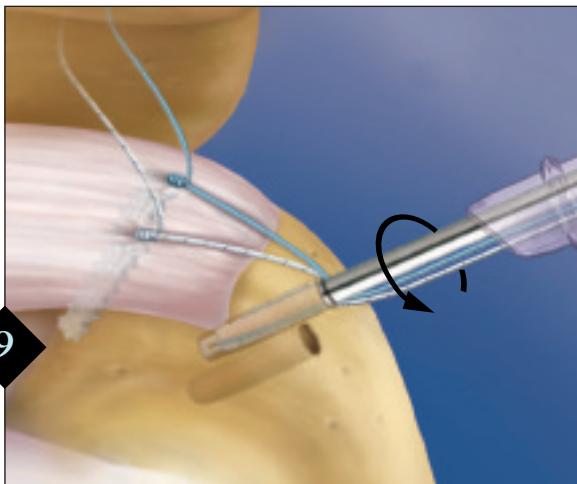
Lleve la punta distal del PushLock al borde del agujero piloto mientras sujeta las hebras de sutura. Esto reducirá el tendón a la posición deseada en la superficie de inserción.

Observe que el conjunto de nudos de las anclas mediales se tensiona contra el tendón minimizando potenciales problemas de fricción con la sutura.



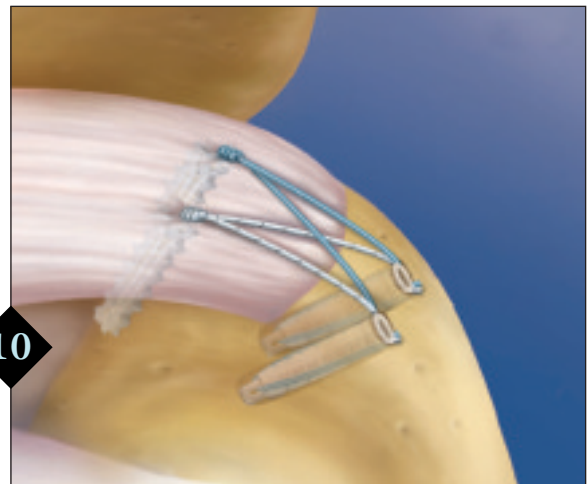
Introduzca por completo el insertador dentro del agujero piloto atravesando la primera línea láser, hasta que el cuerpo del ancla haga contacto con el hueso. Evalúe la tensión del tejido. Si se determina que la tensión no es la adecuada, se puede retrotraer el insertador y reajustarse la tensión. Como alternativa, puede aplicarse tensión adicional, mientras se deja el insertador en el lugar, tirando de cada hebra de sutura en forma independiente.

Utilice un martillo para insertar el cuerpo del ancla dentro del agujero piloto hasta que la segunda línea láser esté a ras del húmero.



Gire el insertador hacia la izquierda dando seis giros completos para desenganchar el ojal del cuerpo del insertador.

Corte las suturas al ras utilizando un cortador de sutura FiberWire de punta abierta.



Repita los pasos 6-9 para el segundo PushLock.

Información para efectuar los pedidos

Implantes/Desechables:

Bio-Corkscrew FT, 5,5 mm x 15 mm, con dos FiberWire #2	AR-1927BF
Corkscrew FT, 5,5 mm x 15 mm, con dos FiberWire #2	AR-1928SF-2
PEEK Corkscrew FT, 5,5 mm x 15 mm, con dos FiberWire #2	AR-1928PSF-2
Bio-PushLock, 3,5 mm x 14 mm	AR-1926B
PEEK PushLock, 3,5 mm x 14 mm	AR-1926PS
Aguja Scorpion.	AR-13990N
Cánula Crystal®, 5,75 mm D.I. x 7 cm	AR-6560

Instrumentos adicionales:

Chondro Pick, recto, punta de 40°	AR-8670
Punzón Bio-Corkscrew FT, reutilizable	AR-1927PB
Punzón Bio-Corkscrew FT, desechable	AR-1927PBS
Punzón/Terraja Bio-Corkscrew FT, reutilizable	AR-1927CTB
Punzón PushLock	AR-1926P
Punzón/Terraja PEEK Corkscrew FT	AR-1928PT
Pasador de suturas Scorpion	AR-13990
KingFisher Recuperador de suturas/Sujetador de tejidos	AR-13970SR
KingFisher recuperador de Suturas/sujetador de tejidos (Mango WishBone)	AR-13970W
Cortador de sutura, punta abierta	AR-11794L
Cortador de sutura, punta abierta (Mango Wishbone)	AR-11794LW



Arthrex, Inc.

1370 Creekside Boulevard, Naples, Florida 34108-1945 • EE.UU.
Tel: 239-643-5553 • Fax: 239-598-5534 • Sitio Web: www.arthrex.com

Arthrex GmbH

Liebigstrasse 13, D-85757 Karlsfeld/München • Alemania
Tel: +49-8131-59570 • Fax: +49-8131-5957-565

Arthrex Latinoamérica

3750 NW 87th Avenue, Suite 620, Miami, Florida 33178 • EE.UU.
Tel: 954-447-6815 • Fax: 954-447-6814

Arthrex S.A.S.

5 Avenue Pierre et Marie Curie, 59260 Lezennes • Francia
Tel: +33-3-20-05-72-72 • Fax: +33-3-20-05-72-70

Arthrex Canadá

Lasswell Medical Co., Ltd., 405 Industrial Drive, Unit 21, Milton, Ontario • Canadá L9T 5B1
Tel: 905-876-4604 • Fax: 905-876-1004 • Llamadas gratis: 1-800-224-0302

Arthrex GesmbH

Triesterstrasse 10/1 • 2351 Wiener Neudorf • Austria
Tel: +43-2236-89-33-50-0 • Fax: +43-2236-89-33-50-10

Arthrex Bvba

Technologiepark Satenrozen, Satenrozen 1a, 2550 Kontich • Bélgica
Tel: +32-3-2169199 • Fax: +32-3-2162059

Arthrex Ltd.

Unit 16, President Buildings, Savile Street East, Sheffield S4 7UQ • Inglaterra
Tel: +44-114-2767788 • Fax: +44-114-2767744

Arthrex Hellas - Medical Instruments SA

43, Argous Str. - N. Kifissia, 145 64 Athens • Grecia
Tel: +30-210-8079980 • Fax: +30-210-8000379

Arthrex Sverige AB

Turbinvägen 9 • 131 60 Nacka • Suecia
Tel: +46-8-556.74440 • Fax: +46-8-556 744 41

Arthrex Corea

Rosedale Building #1904, 724 Sooseo-dong, Gangnam-gu, Seoul 135-744 • Corea
Tel: +82-2-3413-3033 • Fax: +82-2-3413-3035

Arthrex México, S.A. de C.V.

Insurgentes Sur 600 Mezanine, Col. Del Valle México D.F. • México
Tel: +52-55-91722820 • Fax: +52-55-56-87-64-72

Se brinda esta descripción de la técnica como una herramienta educativa y asistencia clínica para ayudar a los profesionales de la salud debidamente licenciados en el uso de productos específicos de Arthrex. Como parte de este uso profesional, el médico debe utilizar su juicio profesional para realizar determinaciones finales sobre el empleo del producto y de la técnica. Al hacerlo, el profesional de la salud deberá basarse en su propia capacitación y experiencia y realizar una exhaustiva revisión de la literatura médica pertinente y las instrucciones de uso del producto.

© Copyright Arthrex Inc., 2006. Todos los derechos reservados. LT0515C-ES
No. DE PATENTE EE.UU. 5,964,783; 6,652,563; 6,716,234; 7,029,490 y PATENTES EN TRÁMITE