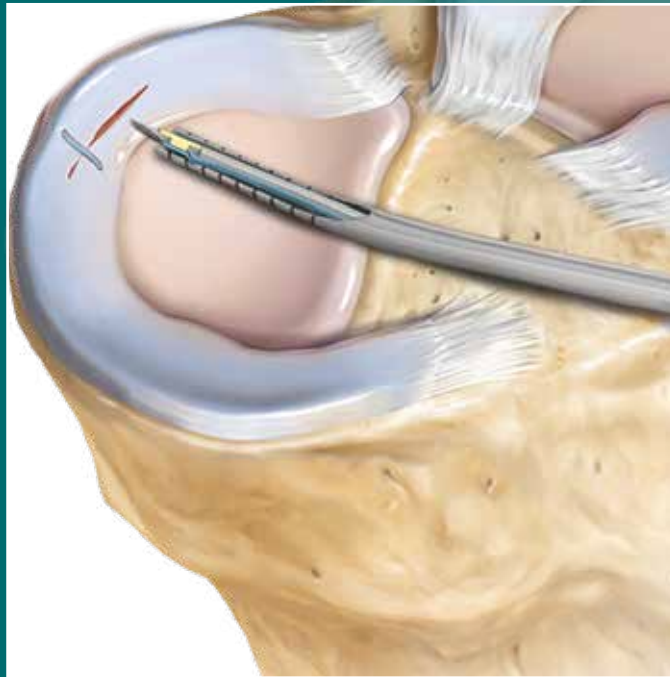




Reparación artroscópica de menisco
con Meniscal Cinch™

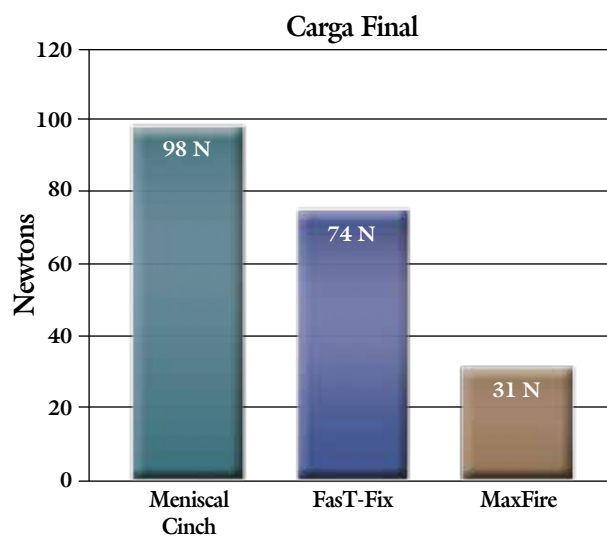
Técnica quirúrgica



Reparación artroscópica de menisco



- Los implantes PEEK y el FiberWire® 2-0 proporcionan una fijación segura y de bajo perfil
- La cánula curva y ranurada permite acceder fácilmente al desgarro y protege los implantes durante su colocación
- El tope de profundidad externo protege las estructuras externas a la cápsula
- El nudo corredizo premontado se tensa fácilmente y de manera reproducible
- La manija ergonómica de la pistola permite maniobrar fácilmente





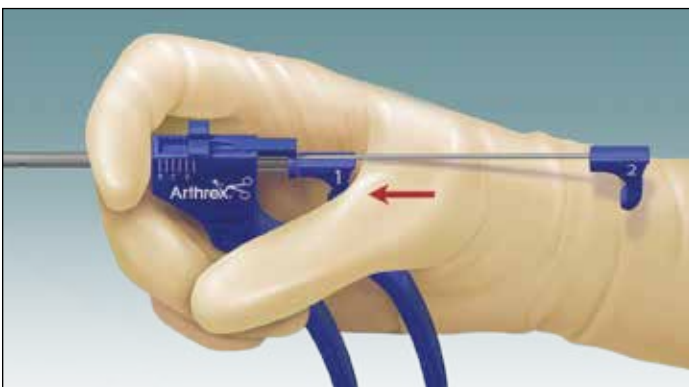
El Meniscal Cinch™ permite a los cirujanos reparar de manera reproducible los desgarros meniscales mediante la técnica artroscópica all-inside, evitando las incisiones accesorias que se requieren en las técnicas tradicionales dentro/fuera que a menudo producen morbilidad adicional. Dependiendo de la ubicación y el tipo de desgarró, el Meniscal Cinch le da la opción al cirujano de realizar una reparación vertical u horizontal tipo colchonero con sutura de FiberWire® 2-0.

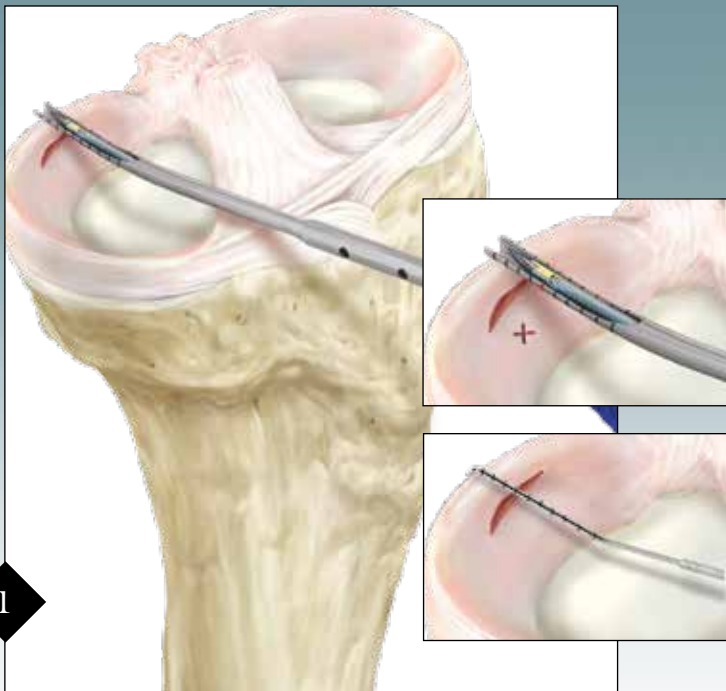
El nudo corredizo ya establecido y las propiedades de la sutura FiberWire crean un nudo seguro y de bajo perfil que puede ser avellanado en el menisco. Dependiendo de su exacta ubicación y tipo, los desgarros del cuerno posterior se pueden reparar a través de los portales artroscópicos, ipsilateral o contralateral. El Meniscal Cinch se ubica a través del portal contralateral o el portal contralateral accesorio para los desgarros que involucran el cuerpo del menisco.

Posicionamiento del Meniscal Cinch



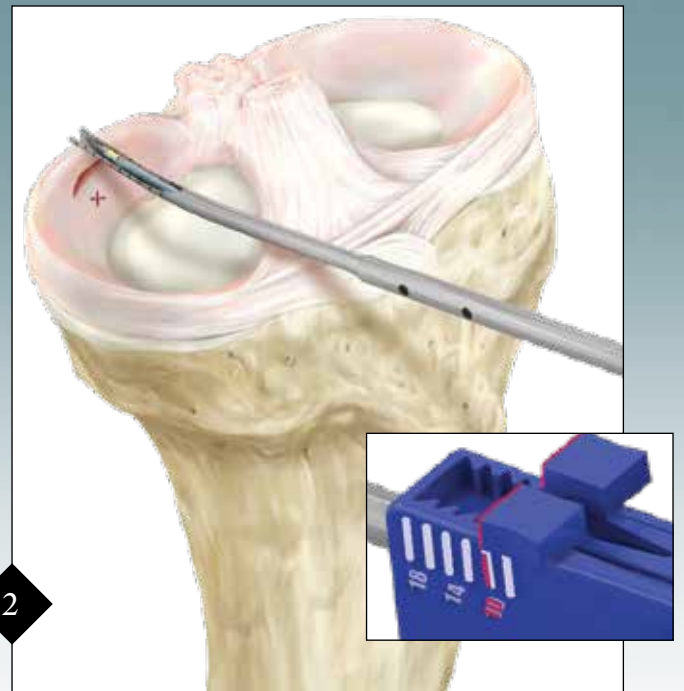
Sostenga el Meniscal Cinch colocando el dedo índice encima de la cánula, el dedo medio debajo de la cánula y el primer trócar apretado entre la base del pulgar y el dedo índice. Coloque el implante apretando el trócar y la manija al mismo tiempo.





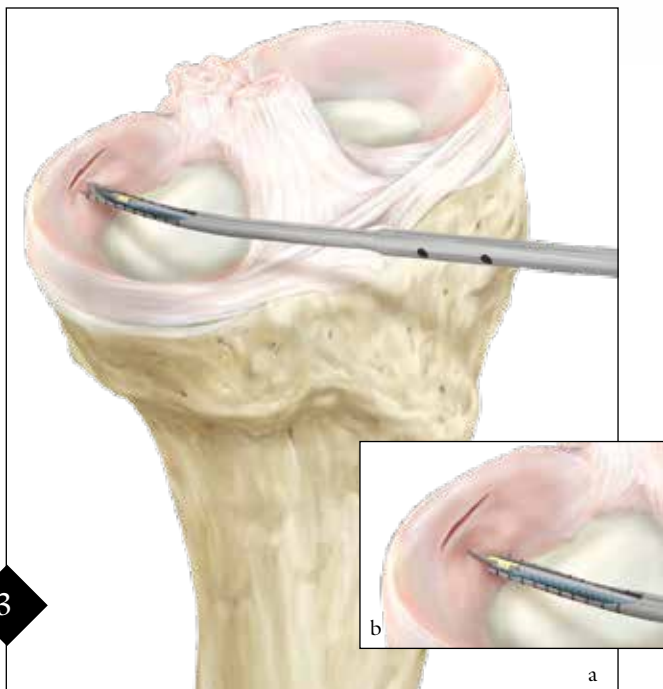
1

El Meniscal Cinch™ está diseñado para utilizarse a través de un portal artroscópico bajo, cerca de la superficie de la tibia. Use la sonda de medición o la punta graduada de la cánula del Meniscal Cinch para medir la distancia aproximada desde el punto de entrada del implante hasta la cápsula.
Nota: cada línea representa 2 mm.



2

Fije el tope de profundidad en el mango del Meniscal Cinch apretando las aletas y deslizando el seguro hacia delante. Ubique el seguro a una distancia igual a la medida tomada en el paso uno. *Nota: cada línea en el mango de la cincha representa 2 mm.*



3

Se puede ubicar una cánula Shoehorn™ o una PassPort Button Cannula™ dentro del portal operativo antes de insertar el Meniscal Cinch. Coloque la punta del Meniscal Cinch junto al desgarro. La punta de la cánula puede utilizarse para reducir el desgarro antes del despliegue del primer trócar (a). Como alternativa, la punta del primer trócar puede avanzarse más allá de la punta de la cánula para reducir el desgarro (b). *Nota: nunca retraiga el trócar dentro de la cánula si ya lo ha hecho avanzar, porque puede desplegar el implante prematuramente.*



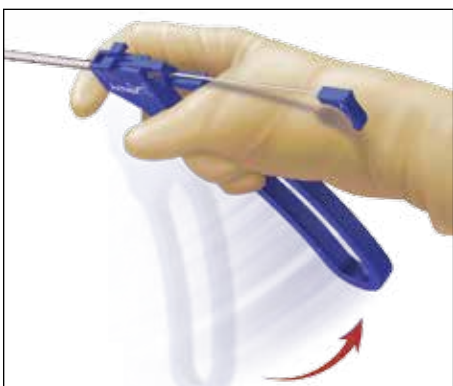
4

Avance el primer implante a través del menisco empujando el trócar #1 hasta que la manija del mismo se ponga en contacto con el seguro y asegurándose que la cánula se apoye en la superficie del menisco.

Resistencia del trocar a través del menisco y la cápsula



Si se encuentra resistencia al intentar pasar el implante, no se debe empujar demasiado fuerte el mango del Meniscal Cinch™ ya que podría causar daños al menisco desde la punta de la cánula. Es preferible avanzar el trocar todo el camino hasta el tocar el seguro, lo cual permite que el trocar salga de la cánula en la articulación.



Mantenga controlada la presión de avance del trocar mientras que se rota 90° una y otra vez. Esto se puede realizar utilizando la técnica con una mano.



Como el tope del seguro está en el fondo, el trocar se inserta hasta que la punta de la cánula toque el menisco. Esto señala la profundidad de inserción adecuada.



5

Retire completamente el trócar #1 de la cánula. Al momento de sacar el trócar #1 ejerza sobre el mismo una suave presión hacia abajo, lo que le asegurará que éste no interfiera con el trócar #2.

Importante: no mueva ni retraiga la manija del Meniscal Cinch™ luego de colocar el implante #1, hasta que el trócar del implante #2 sea liberado de la posición de bloqueo.



6

Presione hacia abajo el trócar #2 para liberarlo de la posición de seguro. Dirija la punta de la cánula al segundo punto de inserción por encima del menisco.



7

Avance el trócar #2 empujando la manija del mismo hacia adelante. Haga avanzar el trócar #2 a través del menisco hasta que la manija del trócar se ponga en contacto con el seguro y la cánula se apoye en la superficie del menisco.

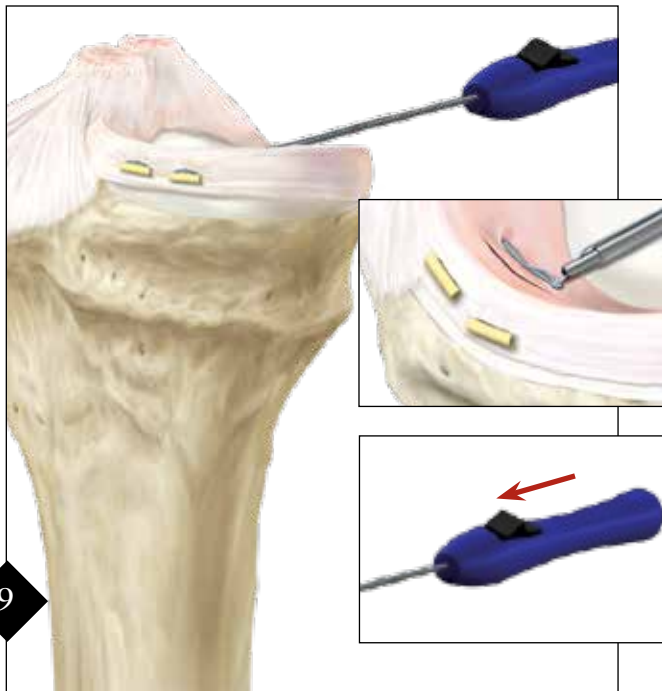
Nota: al avanzar el trócar #2 la sutura puede quedar floja, para tensarla parcialmente tire suavemente de la sutura externa cerca de la manija. Interrumpa el ajuste cuando sienta resistencia.



8

Retire el trócar #2. Retire el Meniscal Cinch de la articulación. Tensione la sutura externa para avanzar el nudo hacia el menisco.

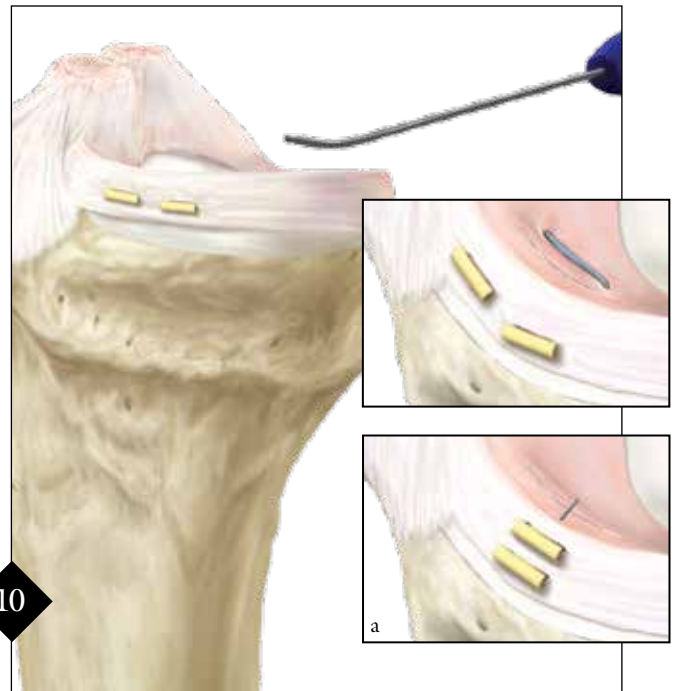
Nota: si el nudo no se desliza fácilmente, deje de tensionar la sutura y utilice un empujador de nudos para hacerlo avanzar.



9 Use el pasa sutura para enhebrar la sutura externa a través de la punta del empujador de nudos/cortador de sutura. Empuje el nudo mientras tira del extremo libre de la sutura. Avance el nudo hasta que quede avellanado dentro del tejido meniscal.

Mantenga la tensión de la sutura. Rote la manija 90° hacia la derecha. Deslice hacia adelante el gatillo de la manija del empujador de nudos/cortador de sutura para cortar la sutura. Tire firmemente de la sutura.

Nota: tire de la sutura en línea con el empujador de nudos, evitando la rotación de la manija.



10 Retire el cortador.

Como alternativa (a): se puede realizar un punto vertical de sutura tipo colchonero insertando los implantes verticalmente.

Remitirse a las Instrucciones de Uso para ver las indicaciones específicas del producto, los efectos adversos, las advertencias y las precauciones.

Información para realizar pedidos

Meniscal Cinch	AR-4500
Empujador de nudos/cortador de sutura desechable	AR-4515

Instrumentos opcionales y accesorios:

Cánula Shoehorn, desechable	AR-6565
Sonda de medición, reutilizable	AR-13920P
Empujador de nudos pequeño, reutilizable	AR-1296

Cánulas adicionales:

Cánula PassPort Button, D.I. de 6 mm x 2 cm	AR-6592-06-20
Cánula PassPort Button, D.I. de 6 mm x 3 cm	AR-6592-06-30
Cánula PassPort Button, D.I. de 6 mm x 4 cm	AR-6592-06-40
Cánula PassPort Button, D.I. de 6 mm x 5 cm	AR-6592-06-50
Cánula PassPort Button, D.I. de 8 mm x 2 cm	AR-6592-08-20
Cánula PassPort Button, D.I. de 8 mm x 3 cm	AR-6592-08-30
Cánula PassPort Button, D.I. de 8 mm x 4 cm	AR-6592-08-40
Cánula PassPort Button, D.I. de 8 mm x 5 cm	AR-6592-08-50
Cánula PassPort Button, D.I. de 10 mm x 2 cm	AR-6592-10-20
Cánula PassPort Button, D.I. de 10 mm x 3 cm	AR-6592-10-30
Cánula PassPort Button, D.I. de 10 mm x 4 cm	AR-6592-10-40
Cánula PassPort Button, D.I. de 10 mm x 5 cm	AR-6592-10-50

La presente descripción de la técnica se brinda como una herramienta de capacitación y asistencia clínica para ayudar a los profesionales de la salud en el uso de determinados productos Arthrex. Como parte del uso profesional, los profesionales de la salud deben emplear su criterio profesional para tomar decisiones finales respecto al uso y técnica del producto. Al hacerlo, el profesional de la salud debe confiar en su propia capacitación y experiencia, y realizar un exhaustivo estudio de la bibliografía médica pertinente y de las instrucciones de uso del producto.



Consulte información sobre Patentes de EE.UU. en www.arthrex.com/corporate/virtual-patent-marking

©2015, Arthrex Inc. Todos los derechos reservados. LT1-0107-ES_F