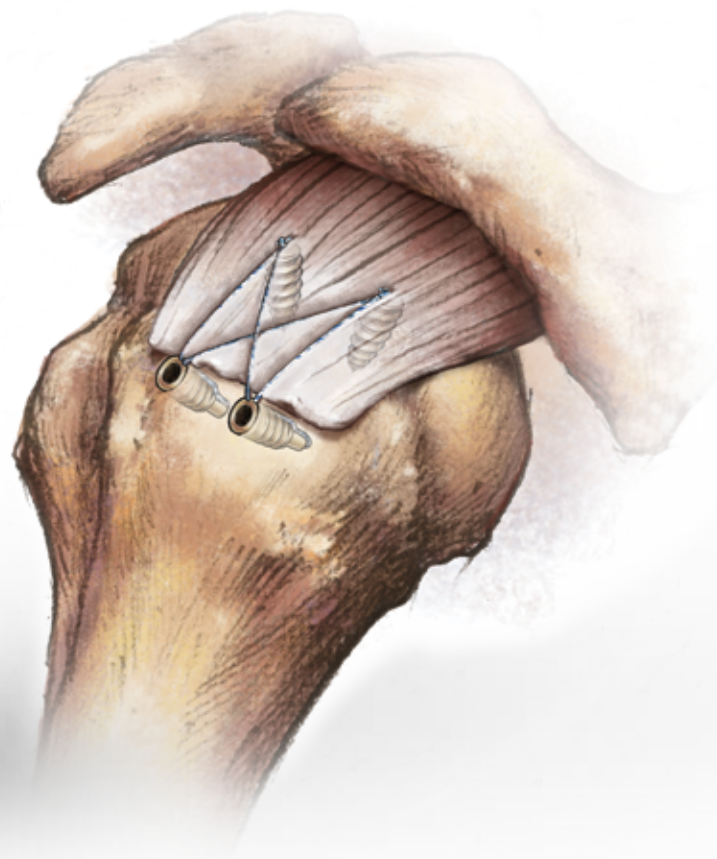


ALLthread™ Knotless

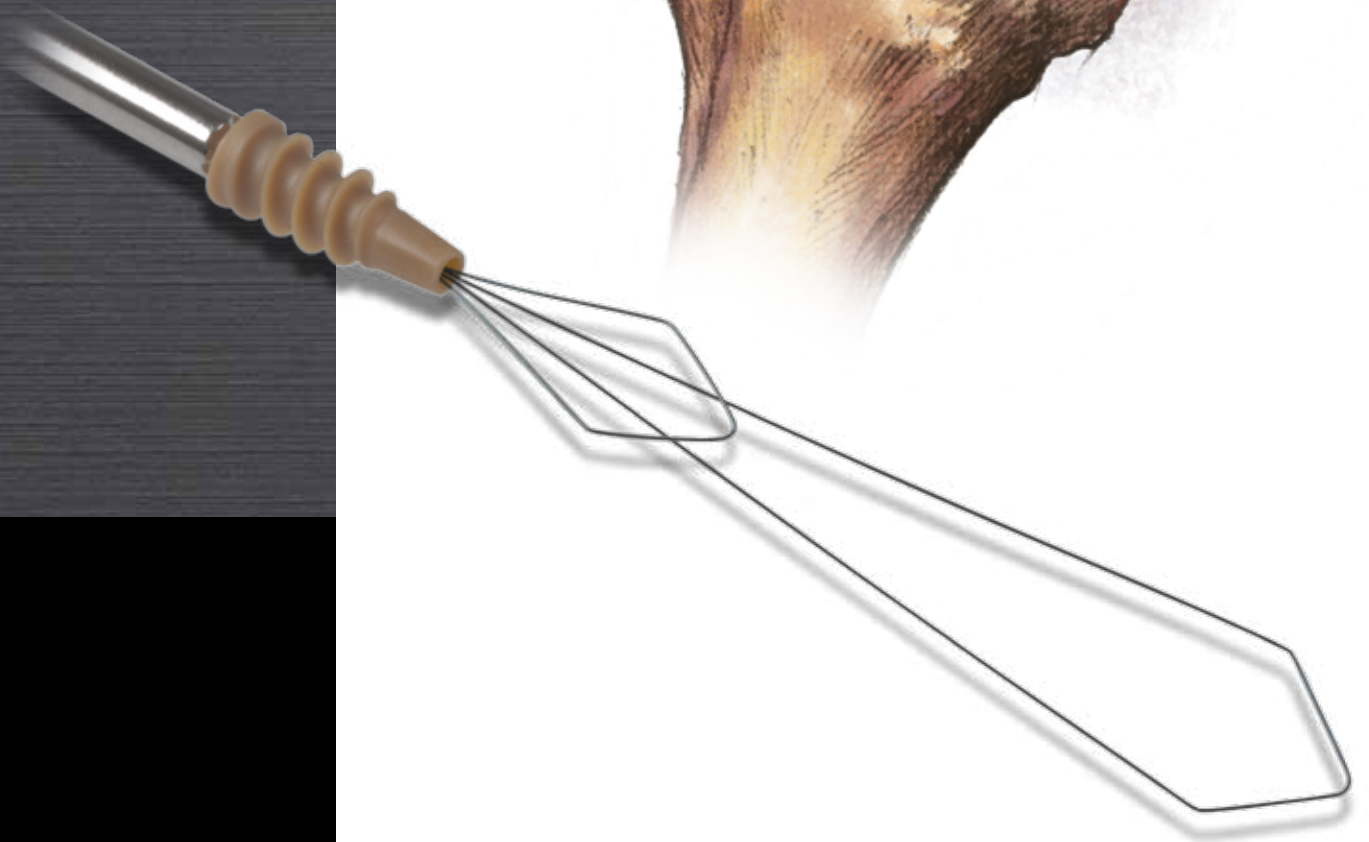
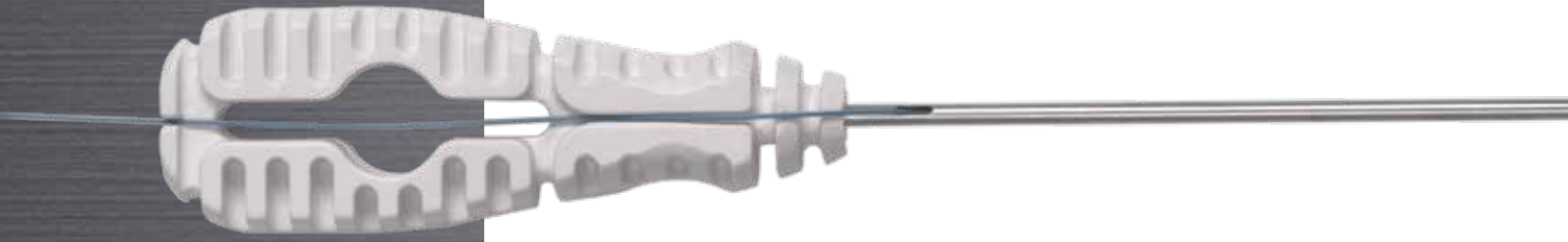
SUTURE ANCHORS



Fila doble

Reparación del manguito rotador

Protocolo Quirúrgico por
Dr. Frank Bonnarens



el
la
Bo
como
pra
me
por
qu
por
cómo
Indiana
no
cómo
paciente individual.

ALLthread™ Knotless

SUTURE ANCHORS



Características

- Anclaje sin nudos de fila simple o lateral
- Perfil de nudo más bajo medialmente y completamente sin nudos lateralmente
- Sin nudos artroscópicos
- Compresión de un área más grande de la huella del manguito rotador en el lecho óseo sangrante
- Anclaje atornillable autotensor que se puede retirar si no se alcanza la tensión deseada
- La canulación permite que la sangre y las plaquetas se canalicen a través del cuerpo del ancla
- Se pueden cargar hasta cuatro suturas n.º 2 a través del insertador

Técnica Quirúrgica

Fijación de doble hilera con ALLthread™ Anclajes de sutura colocados medialmente y ALLthread™ Anclajes de sutura sin nudos colocados lateralmente



Figura 1

Los principios básicos de la reparación artroscópica del manguito de los rotadores se centran en crear un entorno óptimo para que el tendón cicatrice hasta el hueso. La biología es difícil de alterar, pero usarla a nuestro favor mejora las probabilidades de éxito. El propósito de la segunda fila es aumentar el área de superficie del manguito rotador en contacto directo con el lecho óseo sangrante.

Evalúe la naturaleza, extensión y movilidad de la lágrima.

Determine si se necesitan liberaciones y si la reparación será bajo tensión. Considere la necesidad de suturas convergentes (Figura 1).

Prepare el hueso para recibir el tendón.

Desbridar el tejido blando y exponer el hueso. Se debe realizar una ligera abrasión del hueso para crear una base sangrante para el tendón. No hay decorticación ni creación de un canal. El hueso cortical necesita sangrar para unirse al tendón, pero se necesita la corteza para lograr la máxima resistencia del anclaje de sutura. Asegúrese de que el tejido blando quede libre lateralmente para que se pueda visualizar la ubicación del anclaje para la hilera lateral.

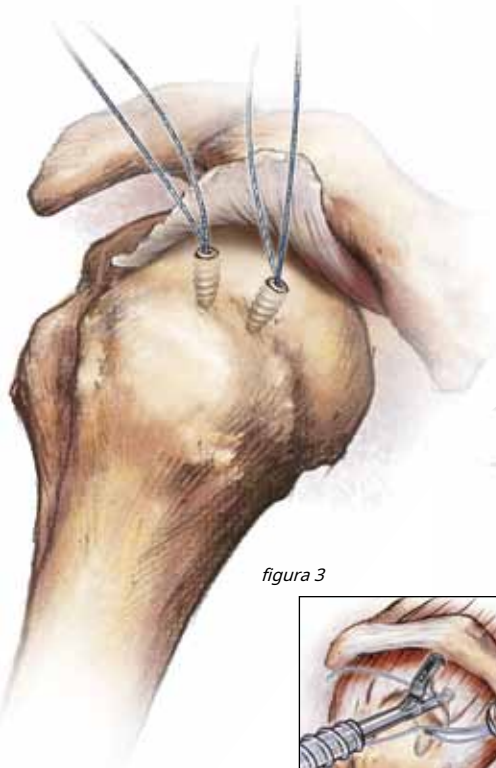


figura 3



Figura 2

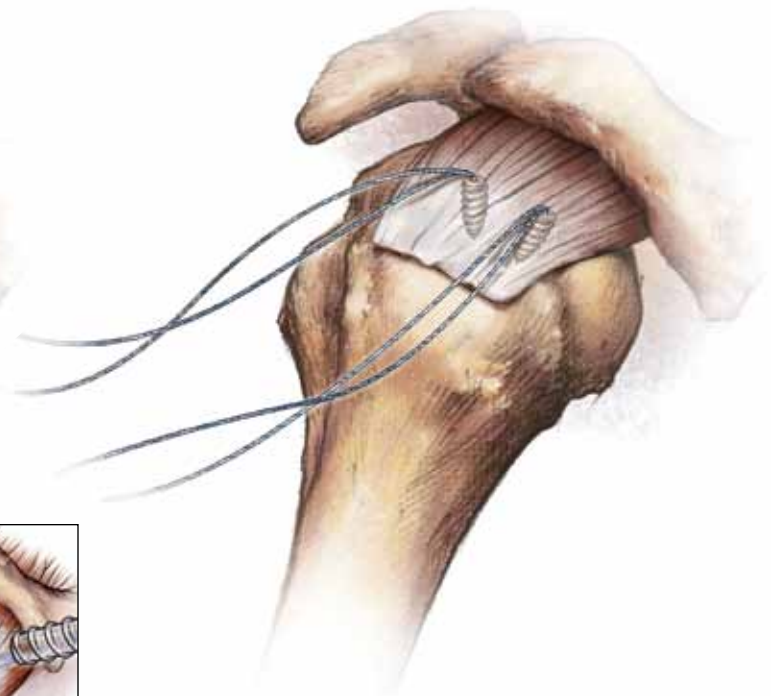


Figura 4

Reducir la lágrima

Coloque las suturas convergentes del margen si es necesario utilizando el BiPass[™] Pasador de suturas (Figura 2). El vampiro[™] Grasper es útil tanto en el manejo como en la manipulación de suturas.



Insertar anclajes mediales

Haz el agujero piloto con el ALLthread[™] punzón para el anclaje de sutura de la fila medial a través de una incisión auxiliar en un ángulo de 45 grados. Toca si es necesario. Inserte el TODO hilo[™] Suture Anchor aproximadamente a 45 grados del hueso (el mismo ángulo que el orificio piloto). Si se utilizan varios anclajes para la fila medial, se pueden insertar en este punto (Figura 3). **Opción: se puede insertar primero el anclaje más posterior y completar los siguientes pasos antes de insertar el anclaje de la siguiente fila medial.** La segunda hebra de sutura en el ALLthread[™] Suture Anchor se puede quitar en este punto ya que no es necesario para esta técnica en particular.

Pase la sutura desde los anclajes mediales

Utilizando el portal lateral, pase la sutura más anterior desde un ancla de fila medial a través del manguito rotador con el BiPass[™] Pasador de sutura. Asegúrese de colocar una pinza hemostática en el otro extremo de la sutura para evitar sacarla accidentalmente del ancla. usando el vampiro[™] Pinza, tire de la sutura pasada a través del portal anterior. Hemostático al final. Pase el extremo restante de la sutura por detrás de la primera hebra para lograr un punto de colchonero invertido. Esto evita que las suturas crucen el campo donde las suturas restantes pasarán a través del manguito de los rotadores (Figura 4). Ambos extremos serán del mismo color. Repita este proceso utilizando la sutura restante.

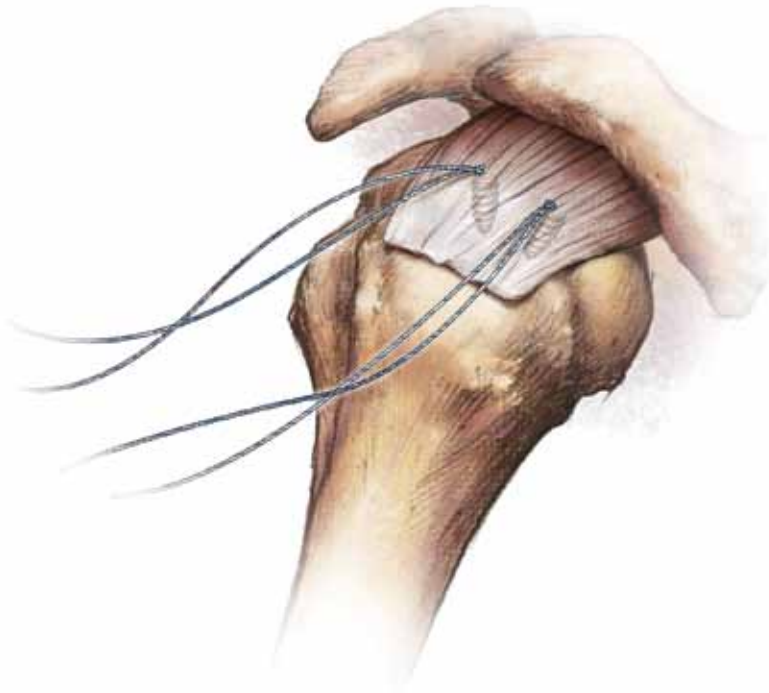


Figura 5

Sutura de amarre

Tire de los extremos posteriores de la sutura, uno a la vez, a través del portal lateral. Deben ser del mismo color.

Usando el Nordt®tensor de nudos o empujador de nudos deseado, ate el nudo preferido. Si se usa un nudo corredizo, asegúrese de tener cuatro vueltas después del nudo para asegurarlo. Si se usa un nudo estático, use seis vueltas. No corte las suturas (Figura 5). Saque los extremos de la incisión de inserción del ancla.

Repita estos pasos para las suturas anteriores. Hay menos tensión en las suturas y el manguito al atar de atrás hacia adelante. Extraiga los extremos de la sutura a través de la incisión de inserción del ancla.



Figura 6



Figura 7



Figura 8

Haga un orificio piloto para el ALLthread®

Anclaje de sutura sin nudos

Realice un orificio piloto para el anclaje lateral más posterior a través del portal lateral. Utilice el hilo TODO® Punzón sin nudos para hacer un orificio piloto en hueso blando (Figura 6) o intermedio (Figura 7). Utilice el hilo TODO®Rosca sin nudos para hacer un orificio piloto en hueso duro (Figura 8). Utilice una rasuradora para desbridar el tejido adicional de la tuberosidad para garantizar una visualización adecuada para la inserción del ancla.

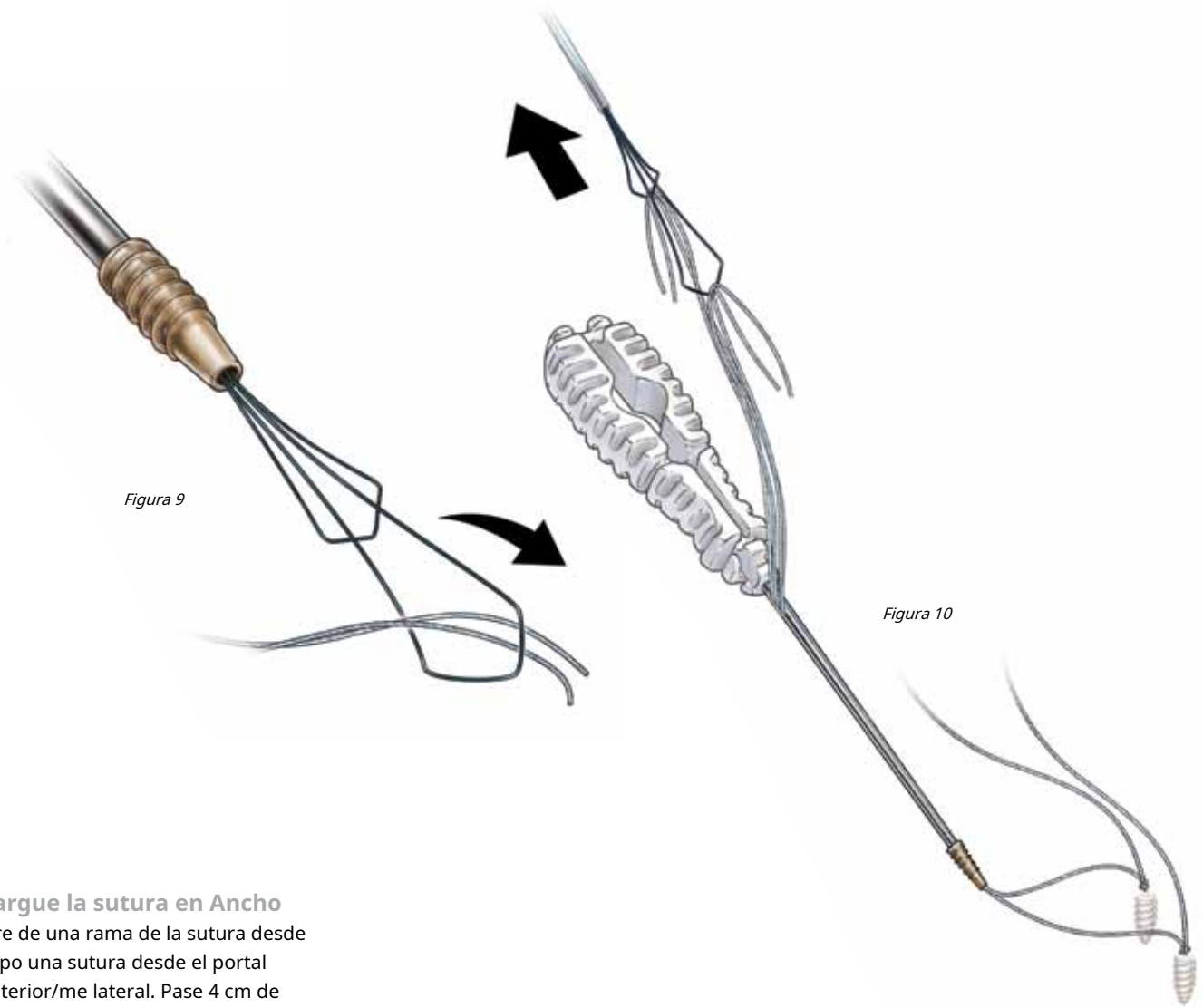


Figura 9

Figura 10

Cargue la sutura en Ancho

Tire de una rama de la sutura desde el po una sutura desde el portal anterior/me lateral. Pase 4 cm de cada cable que pasa al final de la A (Figura 9). Tirar del cable que pasa a través del mango de inserción. Saque los extremos de la sutura de un lado del mango (Figura 10). **Se pueden pasar hasta cuatro suturas a través del ancla.** Si se pasan cuatro suturas a través del ancla, cargue dos extremidades (2 cm de longitud) a través de un lazo de Nitinol y las dos extremidades de sutura restantes (2 cm de longitud) a través del otro lazo de Nitinol.

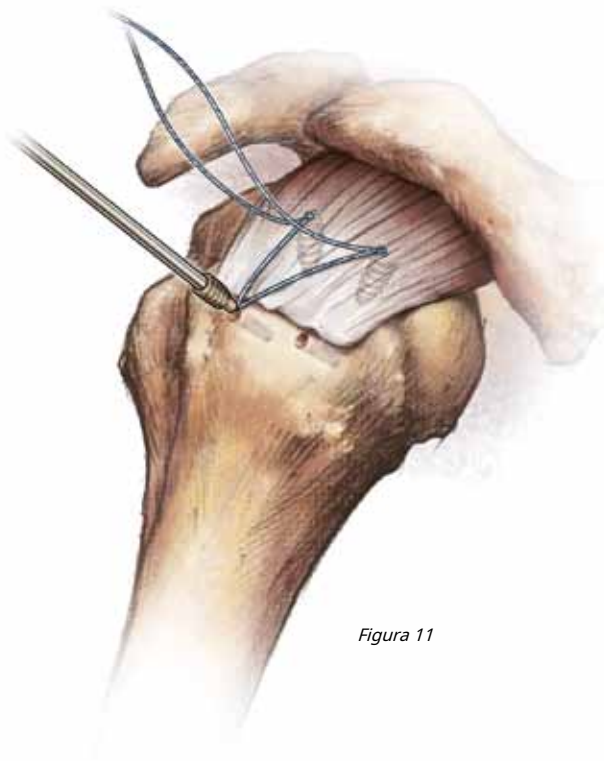


Figura 11

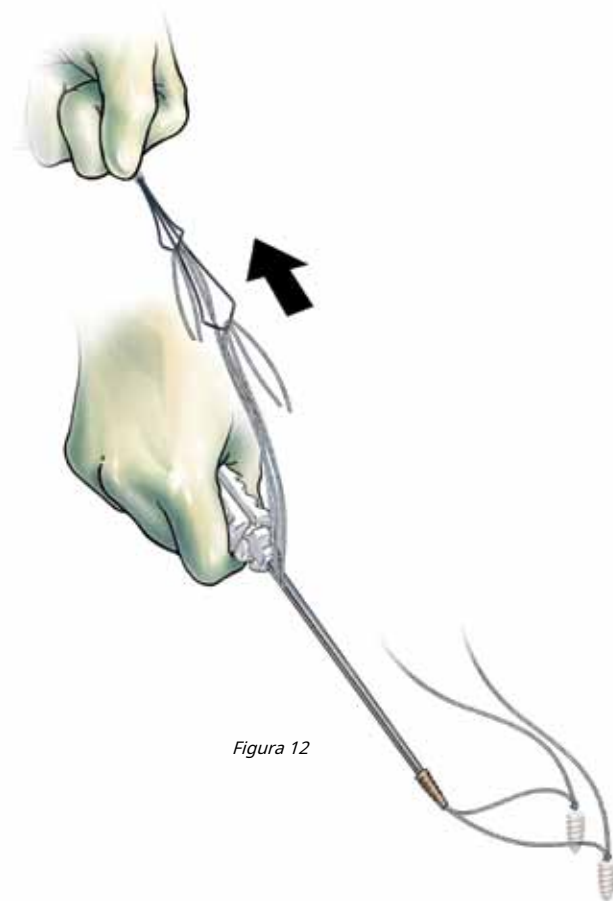


Figura 12

Insertar TODO hilo™ Anclaje de sutura sin nudos

Pasando por el portal lateral, inserte el ALLthread™

Anclaje de sutura sin nudos en el orificio piloto lateral posterior

(Figura 11). Mantenga el mismo ángulo de inserción que el

ALLthread™Punzón sin nudos para asegurar una inserción suave del

anclaje. **Nota: El hilo ALL™ Es posible que se deba usar Knotless**

Tap si es difícil encontrar el orificio piloto para insertar el anclaje.

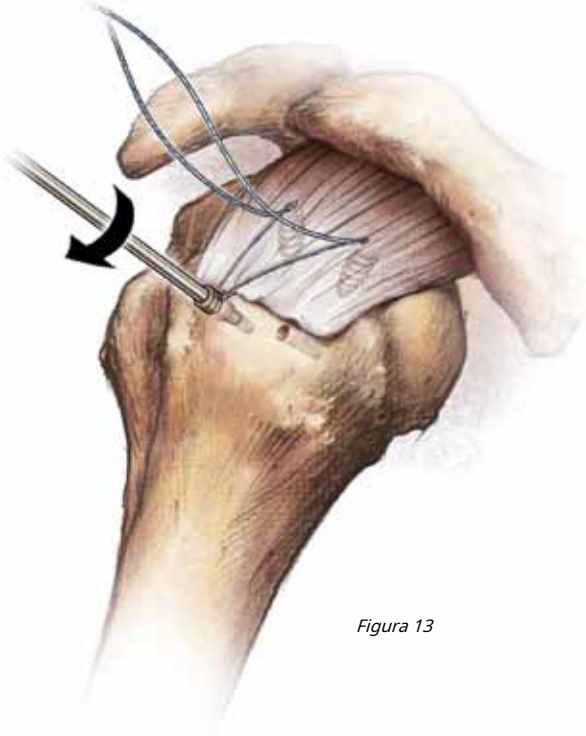


Figura 13

Tirar ligeramente de los extremos de la sutura para alejarlos del introductor facilita el control de la tensión de la sutura (Figura 12). Mientras mantiene una tensión suave en la sutura, empuje la punta del ALLthread™ Anclaje de sutura sin nudos en el hueso. Una vez que las roscas del ancla se hayan acoplado al hueso, suelte las suturas (Figura 13) y atornille firmemente el ancla hasta que quede al ras con el hueso. El mango del insertador se puede sacar y las suturas se pueden cortar.



Figura 14

Tome las suturas restantes de los anclajes de la fila medial y repita los pasos de la técnica de expansión para asegurar el anclaje lateral/anterior (Figura 14). Se pueden usar técnicas alternativas de extensión de sutura o configuraciones de reparación según la preferencia del cirujano.

Técnica Quirúrgica

Fijación primaria de una hilera con ALLthread™ Anclajes de sutura sin nudos

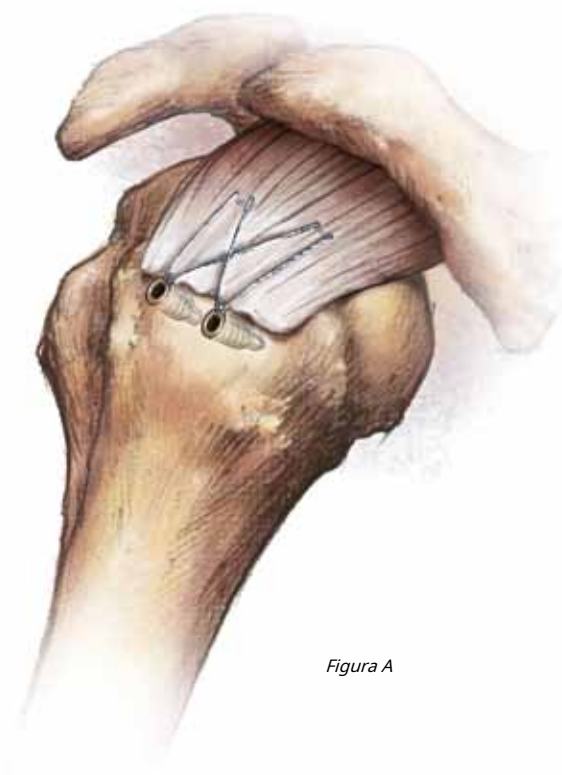


Figura A



Figura B

Pase un MaxBraid # 2 gratis™ Sutura en colchonero invertido o configuración de puntada simple a través del tejido. Una vez que las suturas hayan pasado a través del tejido en la configuración deseada, inserte el ALLthread™ Anclaje de sutura sin nudos según los pasos descritos en esta técnica quirúrgica (Figura A). Se pueden usar configuraciones de reparación alternativas según la preferencia del cirujano (Figura B).

Información sobre pedidos

TODOhilo™ Anclajes de sutura sin nudos	
904843P	5,5 mm — OJEADA® Polímero óptimo
904844P	6,8 mm — OJEADA® Polímero óptimo

TODOhilo™ PEEK-Optima® Anclajes de sutura de polímero	
905940P	5,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas de corte
905942P	5,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura
905943P	5,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas
905941P	6,8 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas de corte
905944P	6,8 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura
905945P	6,8 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas

TODOhilo™ LactoSorb® Anclajes de sutura de copolímero L15	
905940	5,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas de corte
905942	5,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura
905943	5,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas
905941	6,8 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas de corte
905944	6,8 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura
905945	6,8 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas

TODOhilo™ Anclajes de sutura de titanio	
902581	5,0 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas
902582	6,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas
902588	5,0 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas de corte
902589	6,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas de corte
902591	5,0 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura
902592	6,5 mm: dos trenzas máximas n.º 2 Sutura
902612	5,0 mm: tres trenzas máximas n.º 2 Sutura
902613	6,5 mm: tres trenzas máximas n.º 2 Sutura
902614	5,0 mm: tres trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas
902615	6,5 mm: tres trenzas máximas n.º 2 Sutura con agujas cónicas

TODOhilo™ Golpe sin nudos

905955K 5,5 mm

Tap (para LactoSorb® L15 y PEEK-Optima® Versiones)

905958 5,5 mm

905959 6,8 mm

Lezna (para LactoSorb® L15 y PEEK-Optima® Versiones)

905955 5,5/6,8 mm

Taladro (para la versión de titanio)

905961 5,0/6,5 mm

BiPass™ Punzón de sutura

902099 pieza de mano

902092 Empujador de nitinol desechable—
Cant. 1

902094 Empujador de nitinol desechable—
Cant. 10

AquaLoc® Aguja

900362 5x75mm

900366 5x85mm

900360 7x75mm

900364 7x85mm

900363 8,5x75mm

900367 8,5x85mm

Pase de velocidad™ Pasadores de sutura

904001 Gancho derecho de 70°

904002 Gancho izquierdo de 70°

904003 Medio arriba

Prospectos del paquete

Para obtener una descripción, materiales, indicaciones, contraindicaciones y advertencias, consulte los siguientes prospectos en www.biomet.com/sportsmedicine:

01-50-1078 (Dispositivos de anclaje de tejidos blandos no reabsorbibles Biomet Sports Medicine™)

01-50-1072 (Dispositivos de anclaje de tejidos blandos Biomet Sports Medicine)

01-50-1134 (Sutura de polietileno MaxBraid™) 01-50-149

(Anclajes sin nudos Biomet Sports Medicine™) 01-50-1185

(Instrucciones de uso del empujador BiPass™)

Todas las marcas comerciales aquí mencionadas son propiedad de Biomet, Inc. o sus subsidiarias, a menos que se indique lo contrario.
PEEK-Optima[®] es una marca registrada de Invibio, Ltd.

Este material está destinado al uso exclusivo y beneficio de la fuerza de ventas y los médicos de Biomet. No debe redistribuirse, duplicarse ni divulgarse sin el consentimiento expreso por escrito de Biomet.

Para obtener información sobre el producto, incluidas indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y posibles efectos adversos, consulte el prospecto y el sitio web de Biomet.

BIOMET[®]
SPORTS MEDICINE
Un cirujano. Un paciente. SM

PO Box 587, Varsovia, IN 46581-0587 • 800.348.9500 ext. 1501 ©2009

Medicina Deportiva • www.biometsportsmedicine.com

Formulario No. BSM0192.1 • REV101509

www.biometsportsmedicine.es