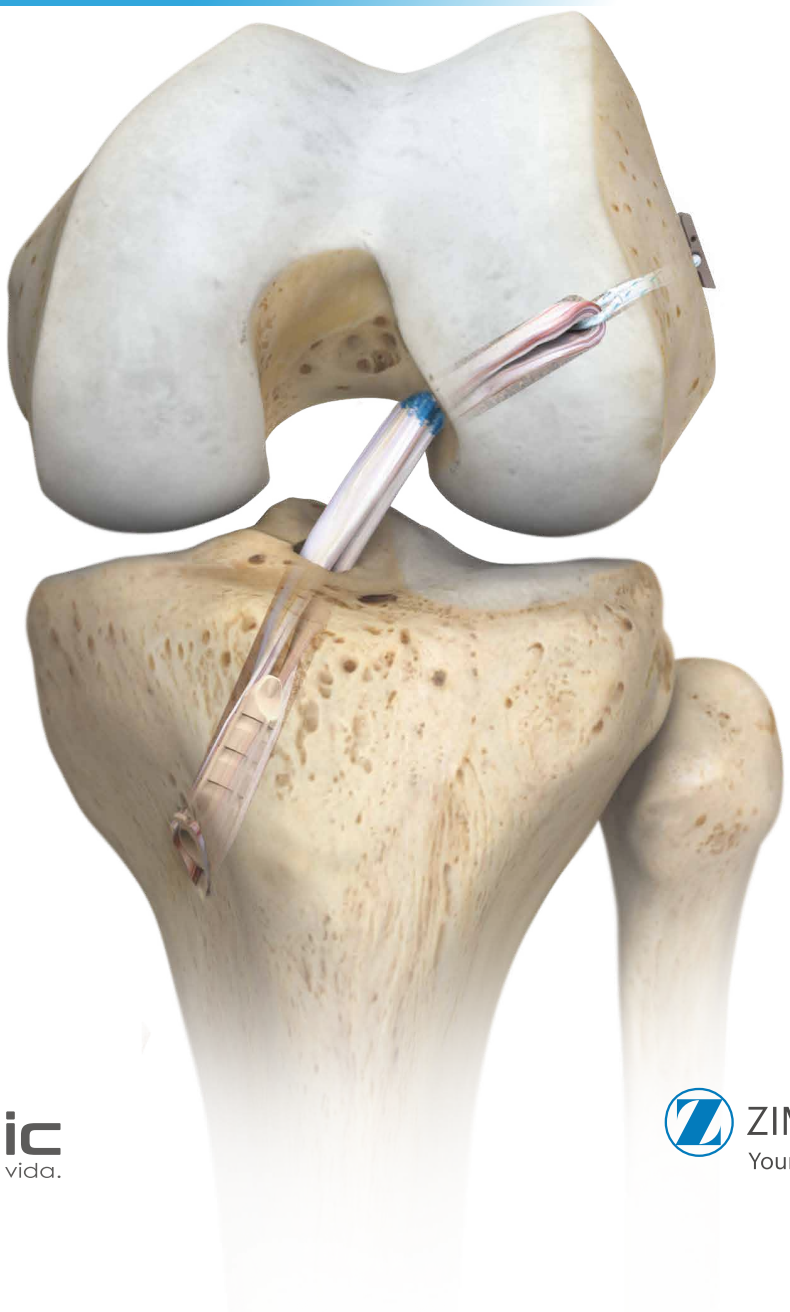
Reconstrucción de LCA

Usando ToggleLoc™ Dispositivo con ZipLoop™
Tecnología Inline y TunneLoc® Fijación tibial

Técnica quirúrgica



Ormedic
Un complemento a tu vida.

ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.®

Tabla de contenido

Preparación del túnel femoral 2

Prepare la puntada de relé 4

Preparación del túnel tibial 4

Prepare el dispositivo ToggleLoc con tecnología ZipLoop Inline 5

Inserte el implante en el túnel 5

Coloque el injerto en el túnel femoral 8

Fijación tibial 9

Protocolo postoperatorio 10

Información sobre pedidos 11

Indicaciones para el uso 13

Contraindicaciones 13

Técnica quirúrgica

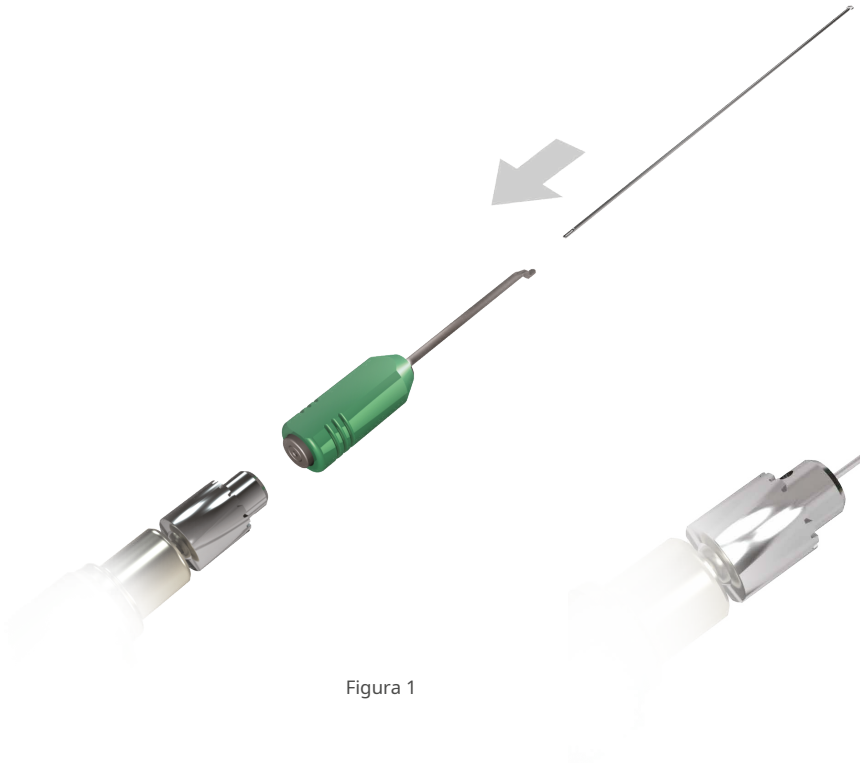


Figura 1

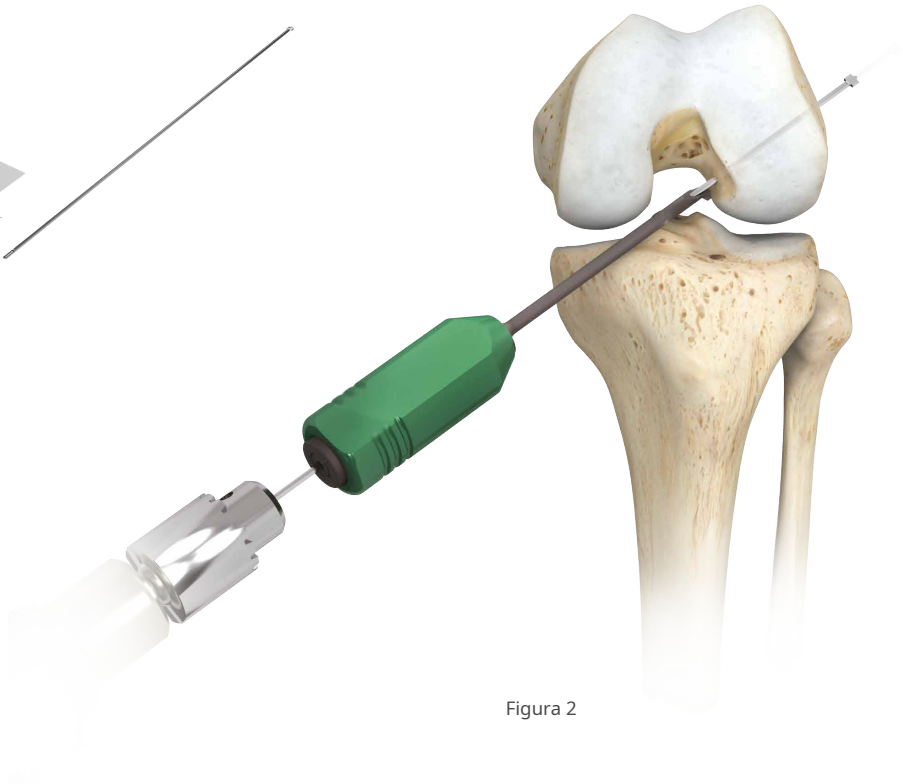


Figura 2

Nota: Este implante se puede utilizar a través de un abordaje portal medial o transtibial.

Preparación del túnel femoral

Cargue el pasador de la punta de la pala en el apuntador femoral. Tenga en cuenta que debe cargar el pasador de la punta de la pala a través de la parte delantera del puntero femoral antes de colocarlo en la broca (Figura 1). Inserte el puntero femoral y el pasador de la punta de la pala en el portal medial o en el portal medial accesorio.

Una vez que el apuntador femoral esté en posición, perfore el pasador de la punta de pala de 4,5 mm a través de la cortical femoral lateral (Figura 2). Alternativamente, no es necesario un apuntador femoral según la preferencia del cirujano.

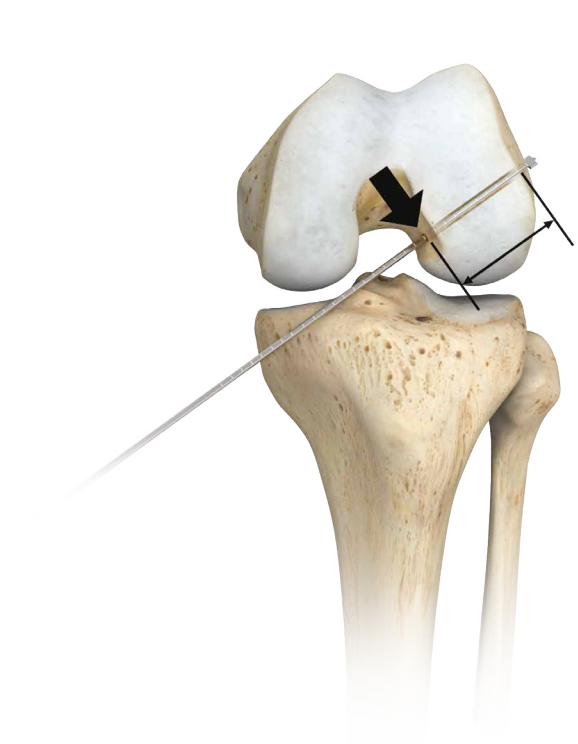


figura 3

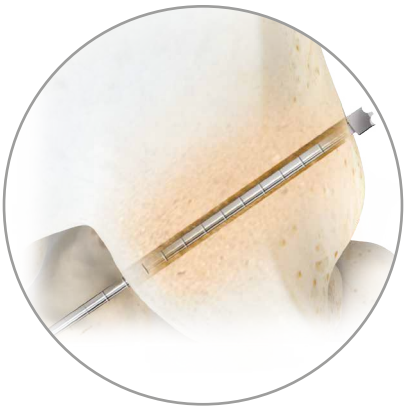


Figura 3a

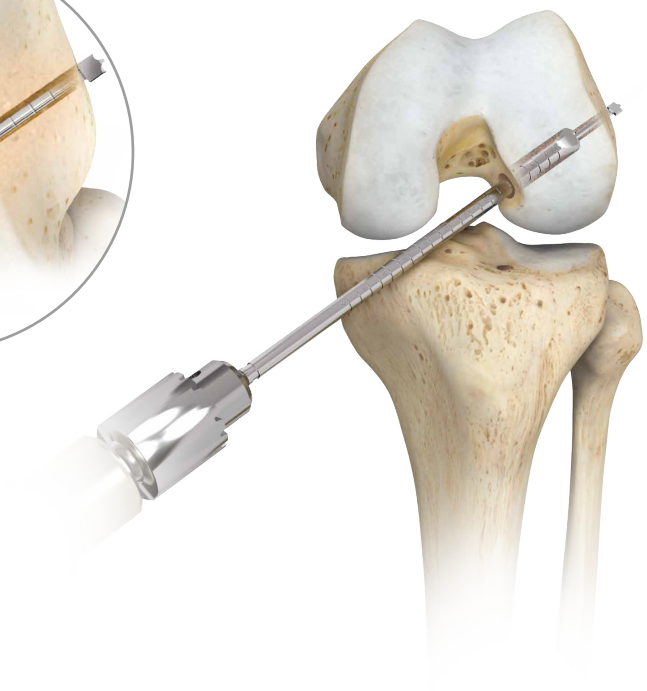


Figura 4

Preparación del túnel femoral (cont.)

Sujete el pasador de la punta de la pala en el borde exterior de la cortical femoral lateral y observe la distancia intraósea leyendo la marca de profundidad más cercana a la muesca femoral (Figuras 3 y 3a).

Mida el diámetro del injerto y elija la fresa de perfil bajo correspondiente. Escarie sobre el pasador de la punta de la pala hasta la profundidad deseada dejando un puente óseo mínimo de 5-7 mm (Figura 4). Asegúrese de anotar la profundidad de la cavidad femoral para su uso posterior y no retire la punta de la pala del túnel femoral.

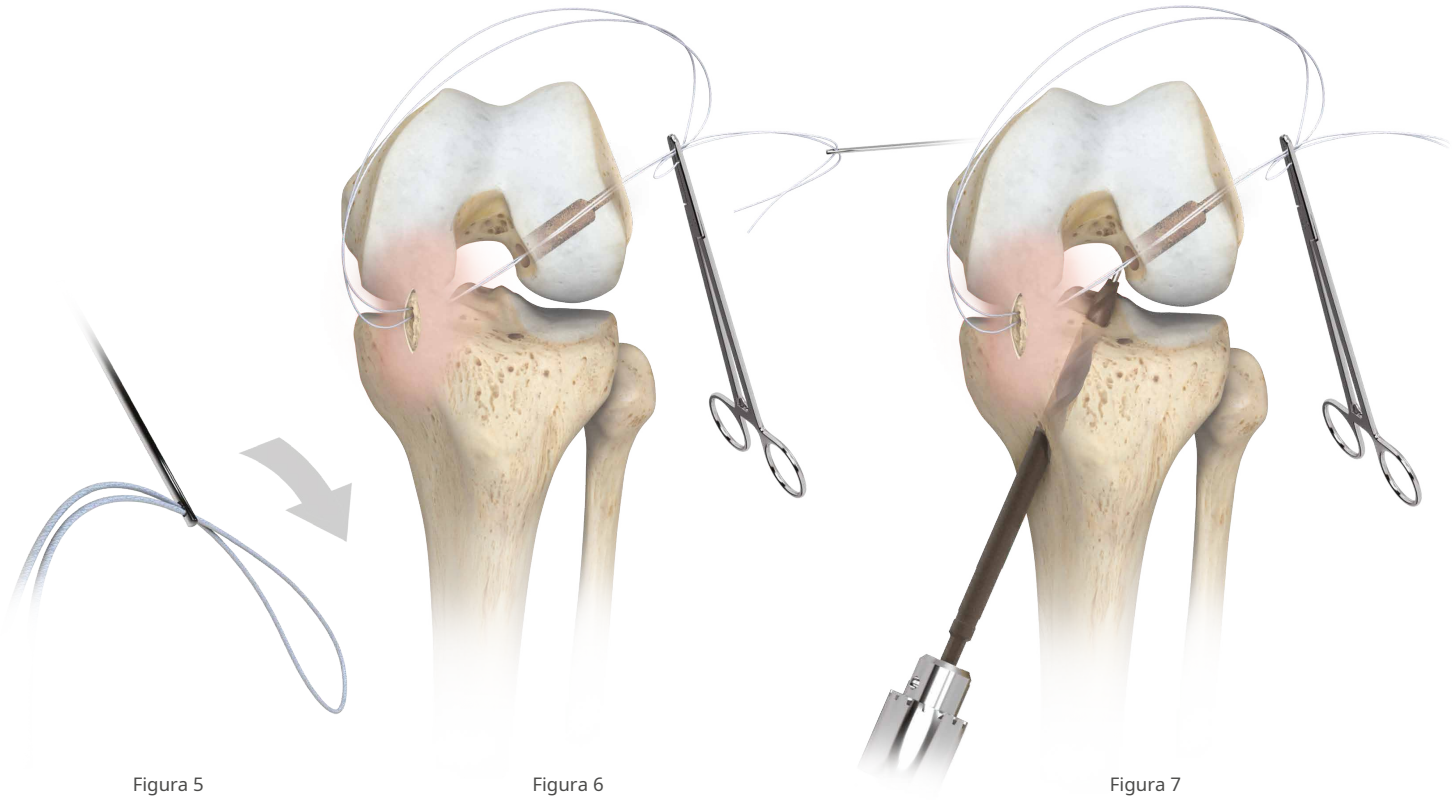


Figura 5

Figura 6

Figura 7

Prepare la puntada de relevo

Enhebre los extremos libres de un MaxBraid n. ° 2™ suture a través del ojal del pasador de la punta de la pala (Figura 5). Tire proximalmente del pasador de la punta de la pala para colocar la sutura de relevo en el espacio articular y a través del túnel femoral. Retire el pasador de la punta de la pala una vez que los extremos libres de la sutura MaxBraid n. ° 2 salgan de la piel. Con una pinza hemostática, sujete el extremo del lazo de la puntada de relevo que sale del portal medial a los extremos libres de la puntada de relevo que salen de la piel en la parte lateral del muslo (Figura 6).

Preparación del túnel tibial

Prepare el túnel tibial utilizando una guía tibial. Coloque el túnel en la posición anatómica sobre la tibia. Taladre una aguja guía de 2,4 mm a través de la guía. Escarie la guía con el escariador correspondiente al tamaño del injerto previamente determinado (Figura 7).

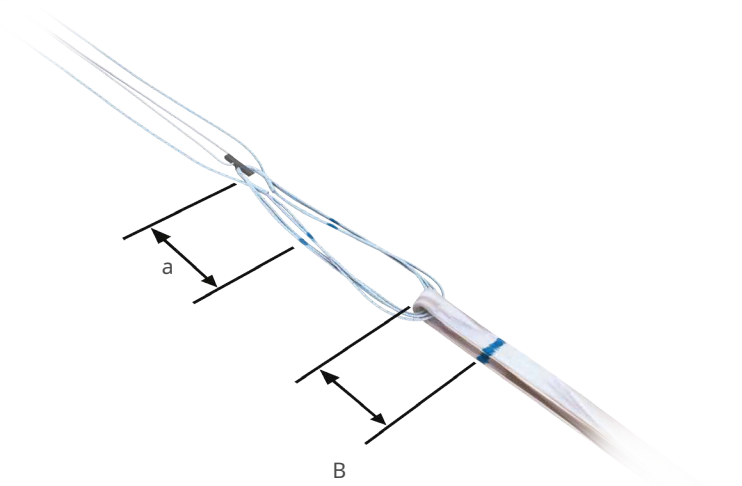


Figura 8

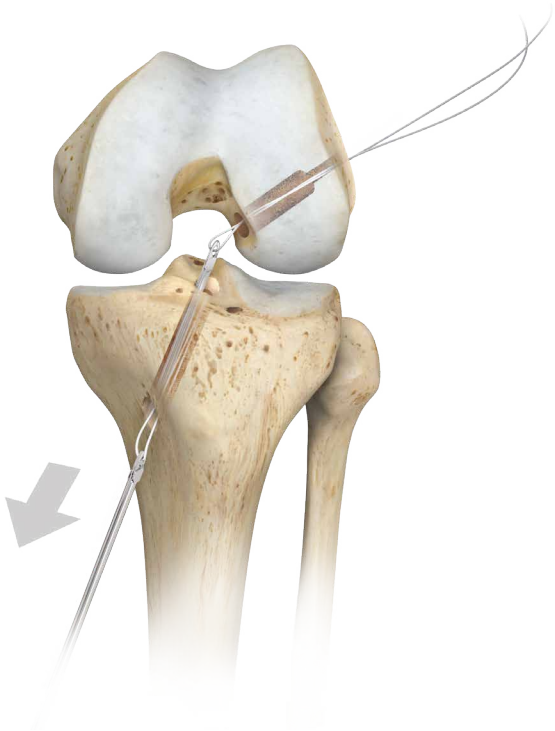


Figura 9

Prepare el dispositivo ToggleLoc con tecnología ZipLoop Inline

Deje el implante en el embalaje de cartón blanco para su preparación. Pase los injertos de tejido blando a través de los lazos del dispositivo ToggleLoc Inline. Utilice la medida obtenida previamente del pasador de la punta de la pala para marcar los bucles del implante para asegurar el despliegue en la cortical lateral. Mida desde el extremo distal del dispositivo ToggleLoc hacia los bucles y marque una línea (a) (Figura 8).

Marque el injerto en la profundidad de la cavidad femoral correspondiente perforada previamente (b) (Figura 8). Esta marca ayudará a la colocación óptima del injerto más adelante en el procedimiento.

Inserte el implante en el túnel

Ingrese al túnel tibial con una pinza de sutura o un gancho de crochet para recuperar el extremo enrollado de la sutura de relevo (Figura 9).

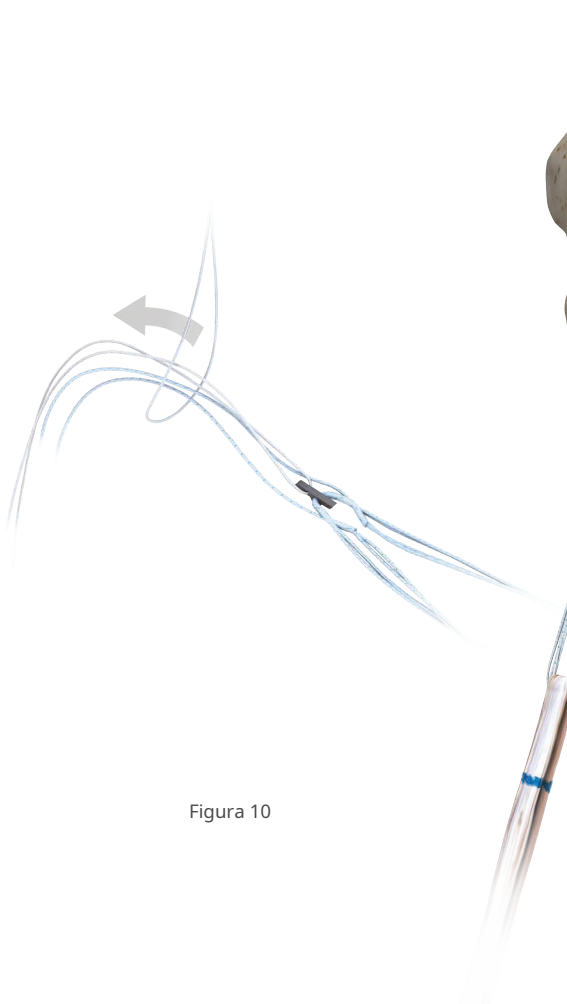


Figura 10



Figura 11

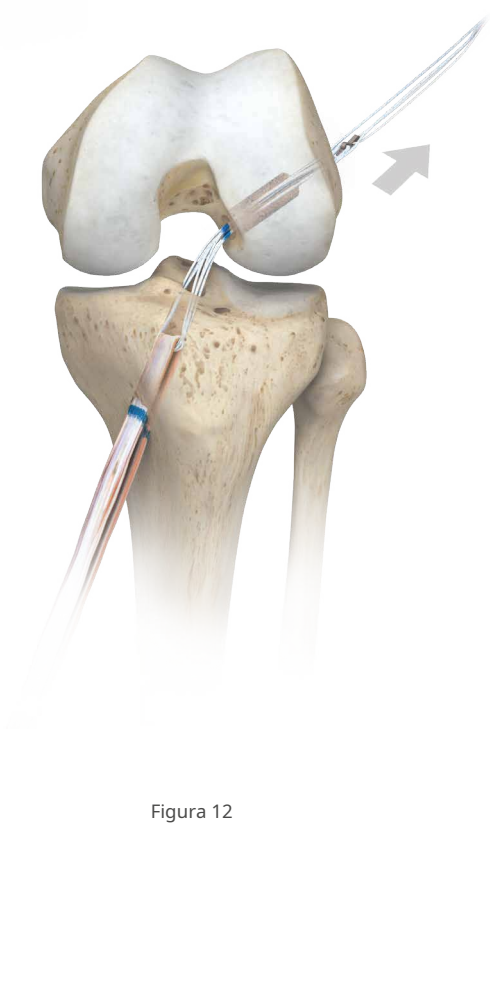


Figura 12

Inserte el implante en el túnel (cont.)

Cargue el botón blanco ToggleLoc pasando la sutura y las hebras de cierre del ToggleLoc Inline a través de la puntada de relevo (Figura 10).

Tire proximalmente de la puntada de relevo para tirar de la sutura de paso del botón ToggleLoc blanco y las hebras de cierre del ToggleLoc Inline a través del túnel tibial, el espacio articular y el túnel femoral, saliendo a través de la piel (Figura 11).

Las hebras de cierre ahora salen de la cortical femoral lateral con la sutura de paso del botón ToggleLoc blanco. Simultáneamente, tire de las hebras de cierre y del botón blanco ToggleLoc que pasa la sutura mientras mantiene la tensión hacia atrás en el injerto hasta que se vea la marca del túnel intraóseo en el ToggleLoc Inline en el punto de entrada al túnel femoral (Figura 12). Esta marca indicará que el botón está más allá de la cortical femoral lateral.

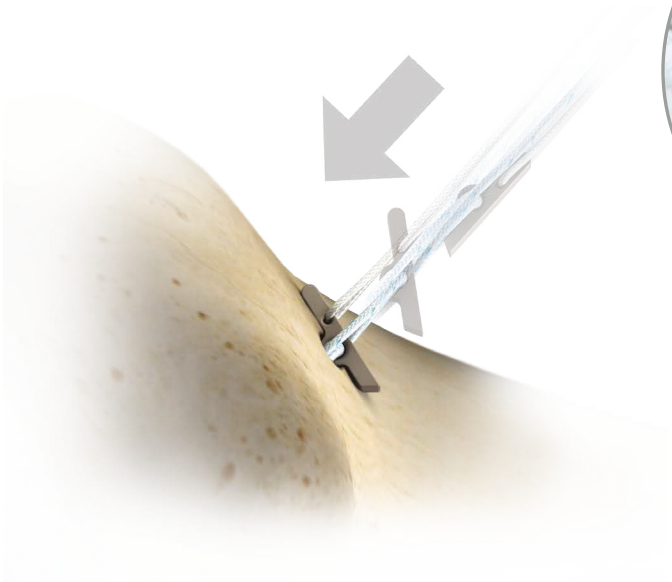


Figura 13

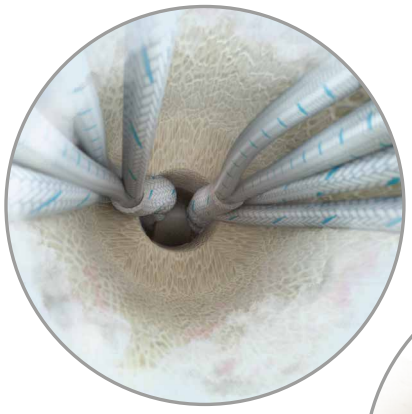


Figura 13a

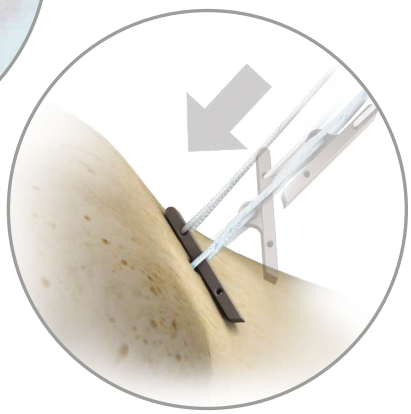


Figura 13b

Inserte el implante en el túnel (cont.)

A medida que pasa el botón, asegúrese de que el dispositivo ToggleLoc Inline esté orientado lateralmente para que se despliegue en la cortical lateral del fémur (Figura 13). Tire hacia atrás de las ramas del injerto para verificar que el botón se haya desplegado y esté seguro. El botón ToggleLoc Inline se puede visualizar pasando a través del túnel femoral a través del portal medial accesorio (Figura 13a).

En caso de reventón de la cortical femoral lateral, se puede utilizar el dispositivo de fijación en línea ToggleLoc XL con ZipLoop (Figura 13b).

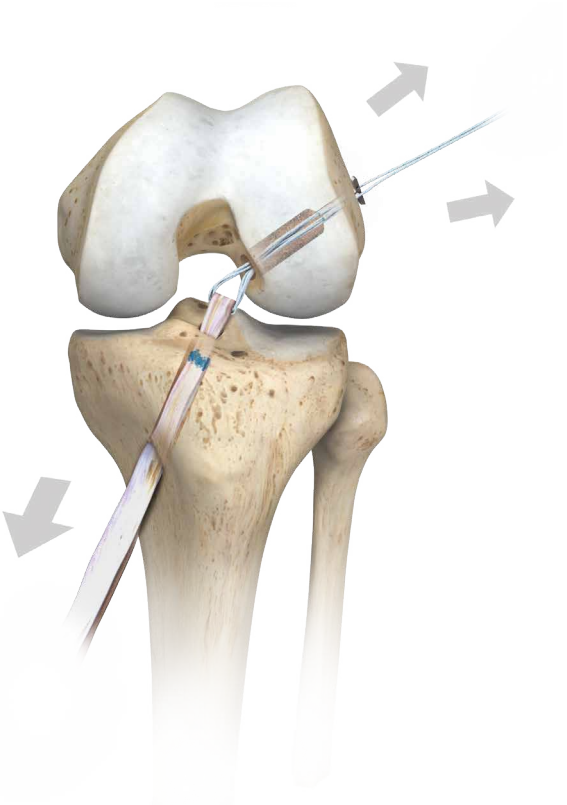


Figura 14

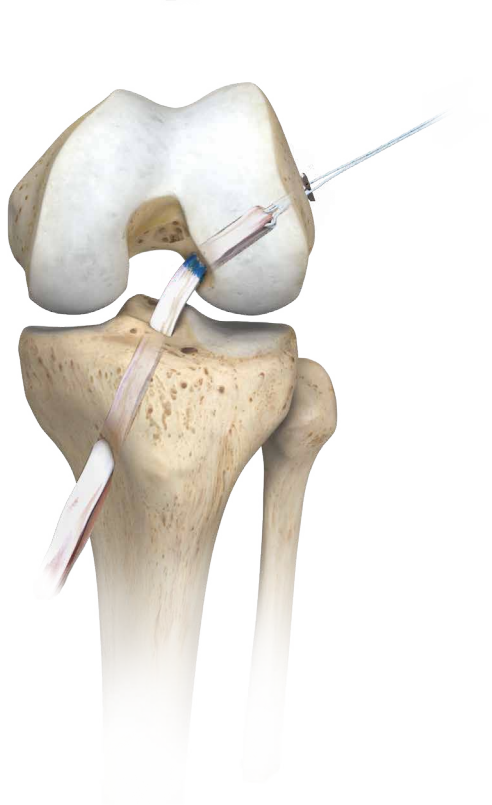


Figura 15

Coloque el injerto en el túnel femoral

Una vez que el botón esté asegurado, tire de las hebras de cierre para hacer avanzar el injerto a través del túnel tibial y dentro del túnel femoral. Para cerrar el dispositivo, mantenga una ligera tensión en el injerto desde el lado tibial. Luego, tire de las hebras de cierre por separado y alternando hacia adelante y hacia atrás (Figura 14).

El injerto tocará fondo dentro de la cavidad femoral (Figura 15).

Nota: Si se desea volver a tensar el injerto después de la fijación tibial, tenga en cuenta que no debe tocar fondo el injerto en el túnel femoral.



Figura 16

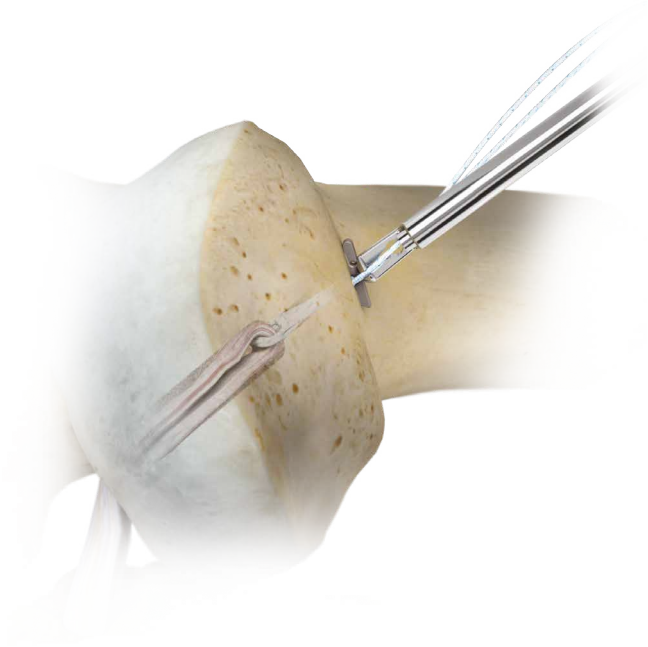


Figura 17

Fijación tibial

Consulte la técnica quirúrgica de fijación tibial TunneLoc para la fijación tibial (0387.1-GLBL-es) (Figura 16).

Una vez completada la fijación tibial, avance el Super MaxCutter™ Suture el cortador por las hebras de cierre cerca del ToggleLoc Inline y corte la longitud adicional para completar la fijación femoral (Figura 17).



Figura 18

Fijación tibial (cont.)

La fijación ahora está completa (Figura 18).

Protocolo postoperatorio

El paciente se coloca en un inmovilizador o una rodillera con bisagras según la preferencia del cirujano. El bloqueo del nervio femoral y / o la terapia de frío también se pueden usar si no están contraindicados. El paciente sigue un protocolo de tratamiento posoperatorio detallado para mejorar la cicatrización y proteger el injerto. Este protocolo se modifica en función de los procedimientos adicionales realizados durante el caso.

Información sobre pedidos

Implantes

Número de pieza	Tamaño	Descripción
110005087		ToggleLoc con ZipLoop Implante en
110005090		línea ToggleLoc XL con ZipLoop Inline
110005089		ToggleLoc XL con ZipLoop
906512	8 mm	Dispositivo de fijación tibial TunneLoc con implante precargado
906513	9 mm	Dispositivo de fijación tibial TunneLoc con implante precargado
906514	10 mm	Dispositivo de fijación tibial TunneLoc con implante precargado
906515	11 mm	Dispositivo de fijación tibial TunneLoc con implante precargado
110003540		ExpressBraid™ Injerto de sutura blanca Injerto ExpressBraid
110003463		individual Sutura blanca 10 piezas Injerto ExpressBraid Sutura
110003539		azul / blanca Injerto ExpressBraid individual Sutura azul / blanca 10
110003464		piezas

Instrumentación

Número de pieza	Tamaño	Descripción
110004136		Kit de ACL desechable
904794		Tirador ZipLoop desechable

Instrumentación (cont.)

Número de pieza	Tamaño	Descripción
110007425	4,5 mm	Broca femoral de perfil bajo con clavija guía
906570	7,0 milímetros	con punta de pala calibrada
906571	7,5 mm	Fresa femoral de perfil bajo Fresa
906572	8.0 milímetros	femoral de perfil bajo Fresa femoral de
906573	8.5 milímetros	perfil bajo Fresa femoral de perfil bajo
906574	9,0 milímetros	Fresa femoral de perfil bajo Fresa
906575	9.5 milímetros	femoral de perfil bajo Fresa femoral de
906576	10.0 milímetros	perfil bajo Puntas femorales del portal
906577	10,5 milímetros	medial Puntas femorales del portal
909590	6 mm	medial Puntas femorales del portal
909591	7 mm	medial Puntas femorales del portal
909592	8 mm	medial Puntas femorales del portal
909593	9 mm	medial Puntas femorales Portal medial
909594	10 mm	Punteros femorales Portal medial
909595	11 mm	Punteros femorales Broca tibial
909596	12 mm	
909907	5,0 mm	
909908	5,5 mm	Broca tibial
909909	6,0 milímetros	Broca tibial
909910	6,5 mm	Broca tibial
909911	7,0 milímetros	Broca tibial
909912	7,5 mm	Broca tibial
909913	8.0 milímetros	Broca tibial
909914	8.5 milímetros	Broca tibial
909915	9,0 milímetros	Broca tibial
909916	9.5 milímetros	Broca tibial
909917	10.0 milímetros	Broca tibial
909919	11,0 milímetros	Broca tibial
909921	12,0 milímetros	Broca tibial
909923	13,0 milímetros	Broca tibial
900342		Cortador de sutura Super Maxcutter

INDICACIONES DE USO (TOGGLELOC)

Los dispositivos del sistema ToggleLoc, excepto los dispositivos ToggleLoc XL con ZipLoop, están diseñados para la fijación de tejido blando a hueso para las siguientes indicaciones:

Hombro

Reparación de lesiones de Bankart

Reparaciones de lesiones SLAP

Reparación acromioclavicular

Desplazamiento capsular / reconstrucción capsulolabral

Reparación deltoidea

Reparación de desgarro del manguito

rotador Tenodesis del bíceps

Pie y tobillo

Reparación y reconstrucción medial / lateral Reparación

de la parte media y del antepié

Reconstrucción de hallux valgus

Reparación o reconstrucción del tendón / ligamento metatarsiano

Reparación del tendón de Aquiles

Fijación de sindesmosis de tobillo (interrupciones de sindesmosis) y como complemento en relación con el hardware de trauma para fracturas de tobillo Weber B y C (solo para ToggleLoc con Tophat / ZipTight™ Dispositivos de fijación)

Codo

Reconstrucción del ligamento colateral cubital o radial

Reparación de la epicondilitis lateral

Reinserción del tendón del bíceps

Rodilla

Reparación / reconstrucción de LCA / LCP Injertos de

LCA / LCP de hueso rotuliano-tendón-hueso

Reconstrucción de LCA de doble túnel

Reparación extracapsular: MCL, LCL y

tenodesis de la banda iliotibial del

ligamento oblicuo posterior

Reparación del tendón rotuliano

Avance de VMO

Cierre de cápsula articular

Mano y muñeca

Reparación del ligamento colateral Reconstrucción

del ligamento escafolunar Transferencias de

tendones en la falange

Reconstrucción de la placa palmar

El dispositivo ToggleLoc XL se utiliza para la fijación de tendones y ligamentos durante los procedimientos de reconstrucción ortopédica, como la reconstrucción del cruzado anterior (LCA) o del cruzado posterior (LCP), así como para la fijación en casos de complicaciones intraoperatorias imprevistas, como ruptura cortical.

CONTRAINDICACIONES

1. Infección.
2. Condiciones del paciente, incluidas limitaciones en el suministro de sangre y cantidad o calidad insuficiente de hueso o tejido blando.
3. Pacientes con afecciones mentales o neurológicas que no quieran o no puedan seguir las instrucciones de cuidados posoperatorios.
4. Sensibilidad a cuerpos extraños. Cuando se sospeche la sensibilidad del material, las pruebas deben completarse antes de la implantación del dispositivo.

INDICACIONES (TUNNELOC)

Para proporcionar fijación de injertos de tejido blando dentro del túnel tibial durante la reconstrucción del ligamento cruzado anterior (LCA) y / o del ligamento cruzado posterior (LCP).

CONTRAINDICACIONES

1. Infección activa.
2. Pacientes con afecciones mentales o neurológicas que no quieran o no puedan seguir las instrucciones de cuidado posoperatorio.
3. Condiciones del paciente que incluyen: limitaciones del suministro de sangre, cantidad o calidad de hueso insuficiente para la inserción o infecciones latentes.
4. Afecciones patológicas de los tejidos blandos, que impedirían fijaciones seguras.

INDICACIONES (EXPRESSBRAID)

La manipulación del injerto ExpressBraid está diseñada para su uso en la aproximación y / o ligadura de tejidos blandos. La sutura puede proporcionarse individualmente o incorporarse como un componente, en cirugías en las que se utilizan para la reparación construcciones que incluyen aquellas con aloinjerto o tejido de autoinjerto.

CONTRAINDICACIONES

1. La manipulación del injerto ExpressBraid no debe usarse en indicaciones cardíacas.
2. La manipulación del injerto ExpressBraid no debe usarse en contacto directo con el sistema nervioso central.

Este material está destinado únicamente a profesionales de la salud. Se prohíbe la distribución a cualquier otro destinatario. Todo el contenido de este documento está protegido por derechos de autor, marcas comerciales y otros derechos de propiedad intelectual de propiedad o licencia de Zimmer Biomet o sus afiliados, a menos que se indique lo contrario. Este material no debe redistribuirse, duplicarse o divulgarse, total o parcialmente, sin el consentimiento expreso por escrito de Zimmer Biomet.

Verifique las autorizaciones de productos del país y consulte las instrucciones de uso específicas del producto. Para obtener información completa del producto, incluidas las indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y posibles efectos adversos, consulte el prospecto y el sitio web de Zimmer Biomet.

Zimmer Biomet no practica la medicina. Esta técnica fue desarrollada en conjunto con profesionales de la salud. Este documento está destinado a cirujanos y no a personas no profesionales. Cada cirujano debe ejercer su propio juicio independiente en el diagnóstico y tratamiento de un paciente individual, y esta información no pretende reemplazar la capacitación integral que han recibido los cirujanos. Como ocurre con todos los procedimientos quirúrgicos, la técnica empleada en cada caso dependerá del criterio médico del cirujano como mejor tratamiento para cada paciente. Los resultados variarán según la salud, el peso, la actividad y otras variables. No todos los pacientes son candidatos para este producto y / o procedimiento. Precaución: La ley federal (EE. UU.) Restringe la venta de este dispositivo a un cirujano o por orden de este. Solo con receta.

© 2018 Zimmer Biomet

EC REP Representante autorizado
Biomet UK Ltd.
Waterton Industrial Estate
Bridgend, Gales del Sur
CF31 3XA
Reino Unido

Fabricante legal
Medicina Deportiva Biomet
Apartado de correos 587
56 E. Bell Drive
Varsovia, Indiana 46581-0587 EE. UU.

www.zimmerbiomet.com

ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.®

0385.2-GLBL-es-REV0618

CE 0086

La marca CE en una técnica quirúrgica no es válida a menos que haya una marca CE en la etiqueta del producto.