Traducido del inglés al español - www.onlinedoctranslator.com

ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.®

Metal trabecular™ Sistema de revisión acetabular (TMARS)

Ensamblaje de taza-jaula

Técnica quirúrgica

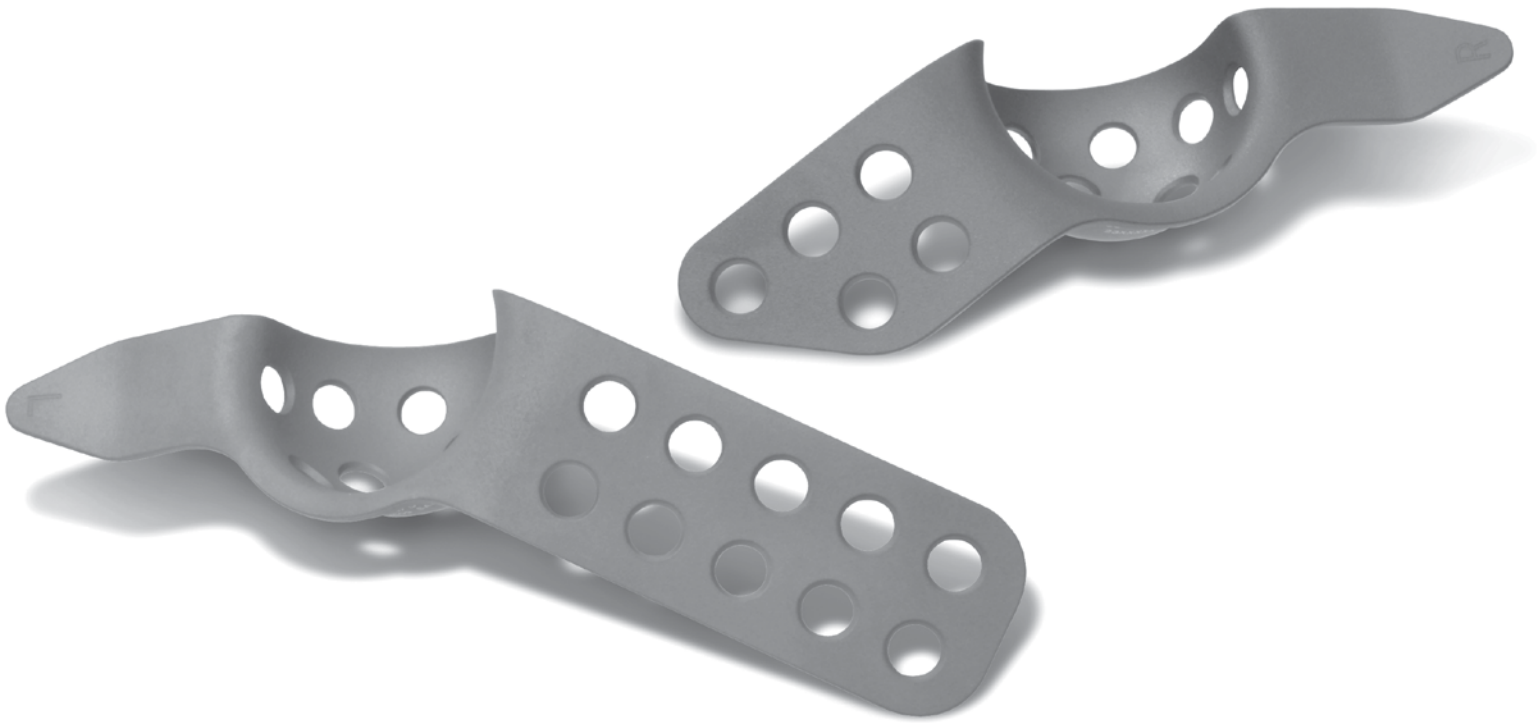


Tabla de contenido

1. Evaluación del acetábulo 2

2. Prepare el acetábulo 3

3. Implante el cotilo de revisión 4

4. Prepare la muesca isquiática para el reborde inferior 5

5. Dar forma a la jaula 6

6. Implante la caja 7

7. Inserte el inserto acetabular 8

Introducción

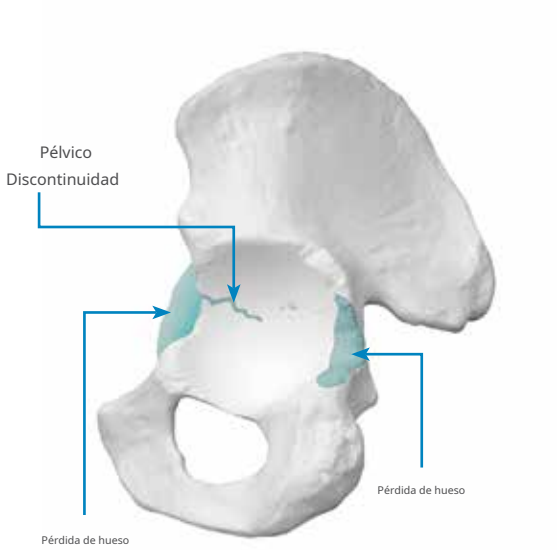


Figura 1

La decisión de utilizar Trabecular Metal Acetabular Revision SystemCage para crear una construcción Cup-Cage se toma después de que se haya implantado el Trabecular Metal Revision Shell, con o sin aumento, y se determine que no hay una estabilidad adecuada para la reconstrucción acetabular. A continuación, se cementa una jaula en la carcasa de revisión para complementar la estabilidad inmediata hasta que pueda producirse la fijación biológica de la carcasa de revisión de TrabecularMetal.

Evaluación del acetábulo

Evalúe cuidadosamente cualquier defecto óseo acetabular intraoperatoriamente, tomando nota de la ubicación, extensión y tipo de defecto. Además, evalúe la calidad y la ubicación del hueso huésped que queda como soporte de la reconstrucción acetabular (Figura 1).

Identifique el centro de la cadera y use fresas progresivamente más grandes para dimensionar y dar forma al acetábulo para el cotilo de revisión de Trabecular Metal (Figura 2). Sostenga el escariador firmemente en la posición y orientación previstas en las que se implantará el cotilo.

Reevalúe el acetábulo para evaluar la calidad del hueso y el tipo de defecto. Determine qué componentes del material de Trabecular Metal se utilizarán para reconstruir el acetábulo. Si se va a utilizar un aumento restrictor de Trabecular Metal, debe colocarse antes que los demás componentes. Los defectos contenidos en el acetábulo pueden rellenarse con un injerto óseo más esterilizado.



Figura 2

Prepare el acetábulo

Use injerto estructural y óseo morselizado según sea necesario para reconstruir el acetábulo. Utilice impactadores de bola y / o escariado inverso para impactar el injerto óseo. Identifique el centro de la cadera y use las fresas acetabulares para dimensionar y dar forma al acetábulo para el cotilo de revisión de Trabecular Metal (Figura 2). El diámetro del último escariador utilizado para dar forma al acetábulo coincidirá con el diámetro etiquetado de TrabecularMetalRevisionShell. La cantidad de ajuste a presión utilizado debe determinarse en el momento de la cirugía y basarse en la calidad del hueso.



figura 3



Figura 4

Implante el cotilo de revisión

Impacte el cotilo en el acetábulo preparado, asegurándose de que el grupo de orificios esté posicionado posterosuperiormente o donde se pueda lograr el mejor contacto con el hueso huésped. Utilice un medidor de profundidad a través de los orificios de los tornillos para evaluar el contacto entre la copa acetabular y el hueso huésped (Figura 3). A continuación, taladre los orificios para los tornillos e inserte tornillos de esponjosa HGP II de 6,5 mm. No es necesaria la fijación con tornillos bicorticales.

Nota: No apriete demasiado los tornillos.

Opcional: La cera para huesos que cubre los orificios de los tornillos no utilizados puede evitar la extrusión del cemento a través de los orificios y la posible interferencia con el crecimiento biológico hacia el interior del cotilo de revisión de Trabecular Metal. Además, cubrir las cabezas de los tornillos puede ayudar en la extracción de los tornillos si se necesita una futura cirugía de revisión.

Con el cotilo de revisión de Trabecular Metal y / u otros componentes del implante de Trabecular Metal en su lugar, evalúe la estabilidad de la construcción dentro del acetábulo. Cuando se necesita estabilidad adicional, la caja del sistema acetabular de Trabecular Metal se puede utilizar para proporcionar estabilidad inicial hasta que el crecimiento biológico dentro del material de Trabecular Metal proporcione estabilidad a largo plazo (Figura 4).



Figura 5



Figura 6

Prepare la muesca isquiática para el reborde inferior

Palpe el borde posterior del acetábulo de superior a inferior para identificar el isquion. Taladre un pequeño orificio y use un medidor de profundidad para confirmar que se ha localizado el isquion (Figura 5). El medidor de profundidad debe indicar al menos 2,5 cm de hueso. Taladre orificios adicionales para confirmar la orientación adecuada, asegurándose de que la ubicación esté rodeada por una reserva ósea adecuada.

Sostenga un pequeño osteótomo (o cincel doblado) alineado con el isquion e inicie una ranura en el hueso para aceptar el reborde inferior de la caja (Figura 6).

Nota: Al insertar el reborde inferior en el isquion a través de la muesca preparada, se protege el nervio ciático. El reborde inferior no debe fijarse a la superficie del isquion.

Inserte el reborde inferior de la caja provisional en la ranura y utilice el reborde para completar la preparación de la escotadura isquiática.

Nota: Si está predeterminado que se necesita una construcción Cup-Cage para proporcionar estabilidad antes de la implantación del cotilo de revisión, se puede realizar la preparación de la muesca isquiática antes de insertar el cotilo de revisión.



Figura 7



Figura 8



Figura 9

Dar forma a la jaula

Se proporcionan provisionales de jaula desechables y maleables. Contornee la caja provisional con la mano para obtener la forma y el ajuste adecuados de la pestaña (Figura 7). Los rebordes superiores suelen estar doblados hacia el iliu y el reborde inferior se dobla para adaptarse a la curva del isquion. Inserte la pestaña inferior en la ranura creada en el isquion e impacte la cúpula de la caja provisional.

Después de confirmar la forma y el ajuste deseados de la caja provisional, retire el componente provisional y contornee el implante final para que coincida con el del componente provisional utilizando dobladores de placas (Figura 8).

Advertencia: Evite doblar el implante de titanio hacia atrás o repetidamente, ya que esto puede debilitar o romper el reborde. Al doblar la caja, se debe tener cuidado de no estropear o dañar el implante.

Es importante contornear completamente el implante antes de insertar los tornillos para que la caja no se desplace cuando se aprieten los tornillos (Figura 9).



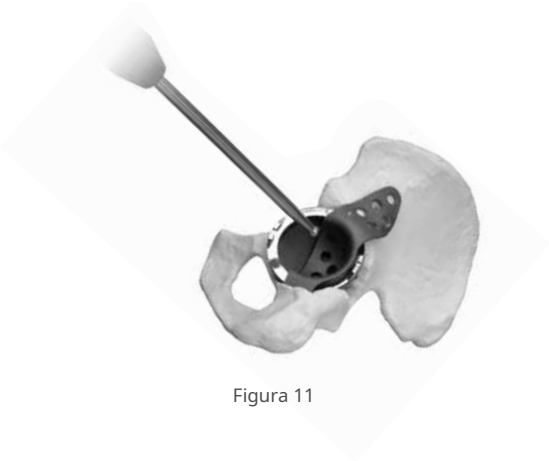


Figura 11

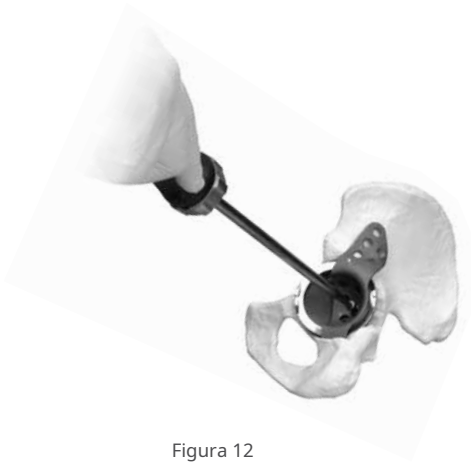


Figura 12



Figura 13

Implantar la jaula

Una vez que se haya logrado la forma deseada de la caja, inserte el reborde inferior en la muesca isquiática (Figura 10). Utilice un empujador de bolas con púas si es necesario para asentar completamente la jaula (Figura 11).

A continuación, coloque el reborde superior contra la porción lateral del ilion. Impacta la cúpula de la jaula. No es necesario que la jaula toque fondo en el caparazón.

Para una estabilización adicional, se pueden insertar tornillos HGP II a través de los orificios existentes en el domo y en la carcasa de revisión de Trabecular Metal (Figura 12). Una vez que la caja esté en la posición correcta, inserte los tornillos (tornillos autorroscantes para huesos de Zimmer o tornillos para huesos HGP II) a través de los orificios en la brida superior de la caja (Figura 13).



Figura 14



Figura 15

Inserte el revestimiento acetabular

Aplique cemento óseo en la cúpula de la caja (Figura 14). Empaque con los dedos para asegurarse de que el cemento pase a través de los orificios de la jaula para llenar los espacios entre la jaula y el cotilo acetabular. Luego, inserte el Longevidad® Revestimiento de carcasa de revisión de polietileno altamente reticulado en la posición deseada con el borde del revestimiento completamente asentado en la cara de la jaula (Figura 15). Los revestimientos de la carcasa de revisión están disponibles en varias opciones de articulación de cabeza, que incluyen Diámetros interiores de 28, 32, 36 y 40 mm.

Retire el exceso de cemento con una cureta.

Notas

Notas

Todo el contenido de este documento está protegido por derechos de autor, marcas comerciales y otros derechos de propiedad intelectual, según corresponda, es propiedad de Zimmer Biomet o sus afiliadas o tiene licencia para estos, a menos que se indique lo contrario, y no debe redistribuirse, duplicarse o divulgarse, en su totalidad o en parte, sin la consentimiento expreso por escrito de Zimmer Biomet.

Este material está destinado a profesionales sanitarios. Se prohíbe la distribución a cualquier otro destinatario.

Para obtener indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones, posibles efectos adversos e información de asesoramiento para el paciente, consulte el prospecto o póngase en contacto con su representante local; visite www.zimmerbiomet.com para obtener información adicional sobre el producto.

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.

© 2021 Zimmer Biomet

Para obtener información sobre pedidos, consulte el siguiente documento:
2090.X-GLBL-es Información para pedidos

CE 2797

Revestimientos de carcasa de revisión
Tornillos HGP II
Jaula

Tornillos autorroscantes para huesos de Zimmer

CE 1639

Carcasas de revisión de TMARS

Fabricante legal
Zimmer, Inc.
1800 West Center Street
Varsovia, IN 46801-0708
Estados Unidos

Zimmer Trabecular Metal Technology, Inc.10 Pomeroy Road
Parsippany, Nueva Jersey 07054 EE. UU.

Representante autorizado
Biomet GSCC BV
Hazeldonk 6530
4836 LD Breda
Los países bajos

ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.®

2086.2-GLBL-es-Fecha de emisión-2021-01-13-MC218180

zimmerbiomet.com

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