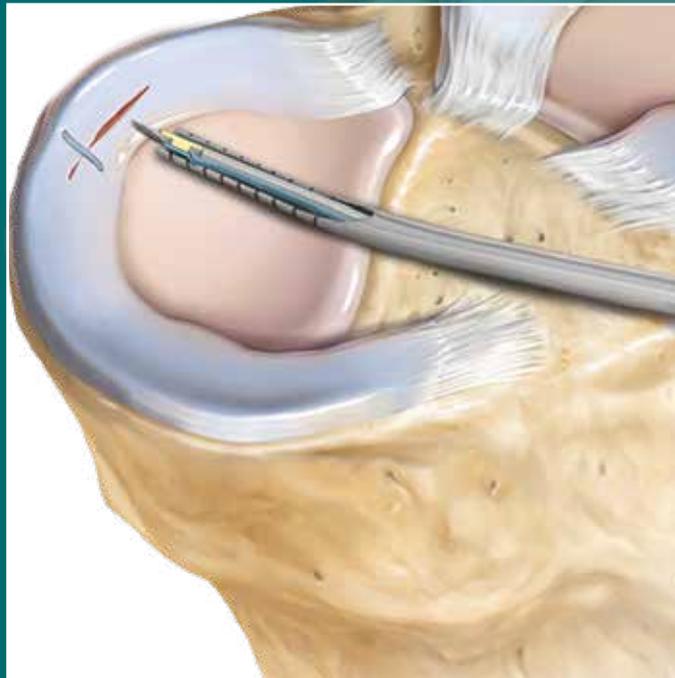




Reparo artroscópico do menisco
usando o Meniscal Cinch™

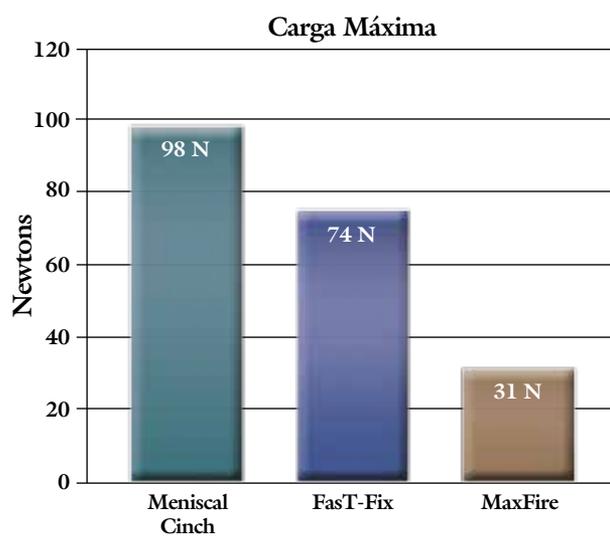
Técnica cirúrgica



Reparo artroscópico do menisco



- Pequenos implantes de PEEK e FiberWire® 2-0 oferecem fixação segura e de baixo perfil
- Cânula curvada e fenestrada permite fácil acesso à lesão e protege os implantes durante o posicionamento
- Limitador de profundidade externo protege as estruturas fora da cápsula
- Nós pré-atados deslizantes são tensionados facilmente e de maneira reproduzível
- Alça da pistola ergonômica permite fácil capacidade de manobra



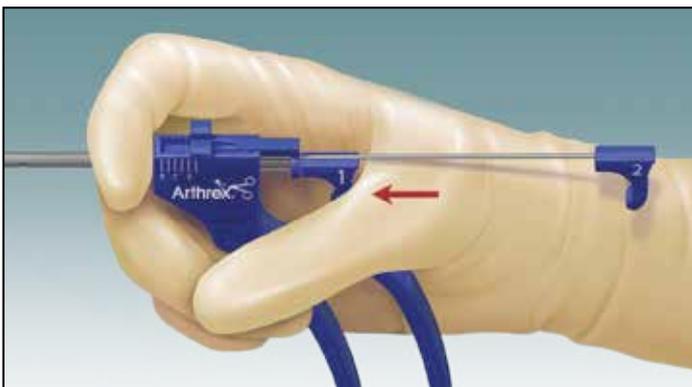
Informações em arquivo



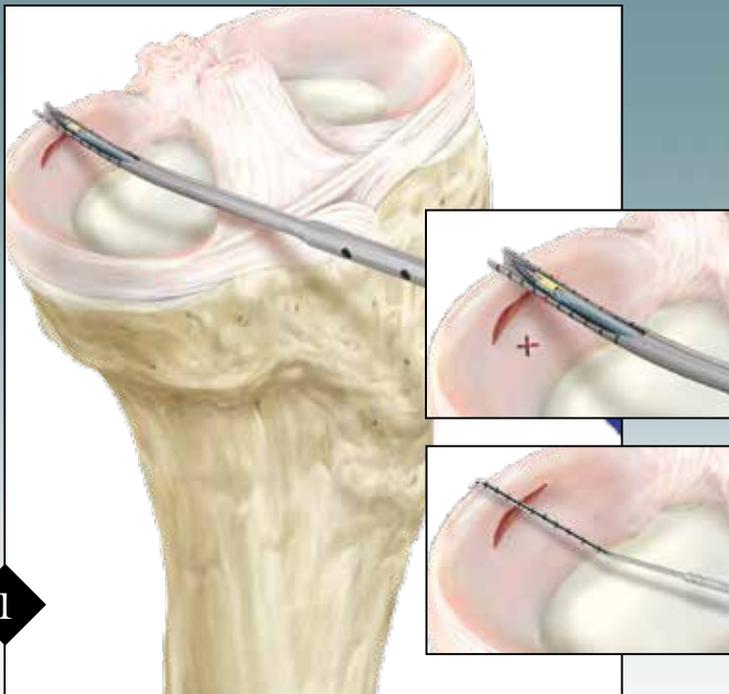
O Meniscal Cinch permite que os cirurgiões reparem lesões meniscais de maneira consistente por meio de uma técnica artroscópica totalmente interna, eliminando a necessidade das incisões adicionais exigidas nas técnicas internas/externas tradicionais, que geralmente resultam em maior morbidade. Com base no padrão e na localização da lesão, o Meniscal Cinch oferece aos cirurgiões a opção de reparo com pontos horizontais ou verticais tipo colchoeiro usando a sutura FiberWire 2-0.

O nó deslizante pré-ajustado e as propriedades do FiberWire criam um nó seguro e de baixo perfil que pode ser ajustado no menisco. Dependendo da localização exata e do tipo de lesão, rupturas do corno posterior podem ser reparadas por meio de portais estandar mediais ou laterais. O Meniscal Cinch é posicionado através do portal contralateral ou contralateral acessório ao menisco lesado para rupturas que envolvam o corpo.

Posicionamento do Meniscal Cinch

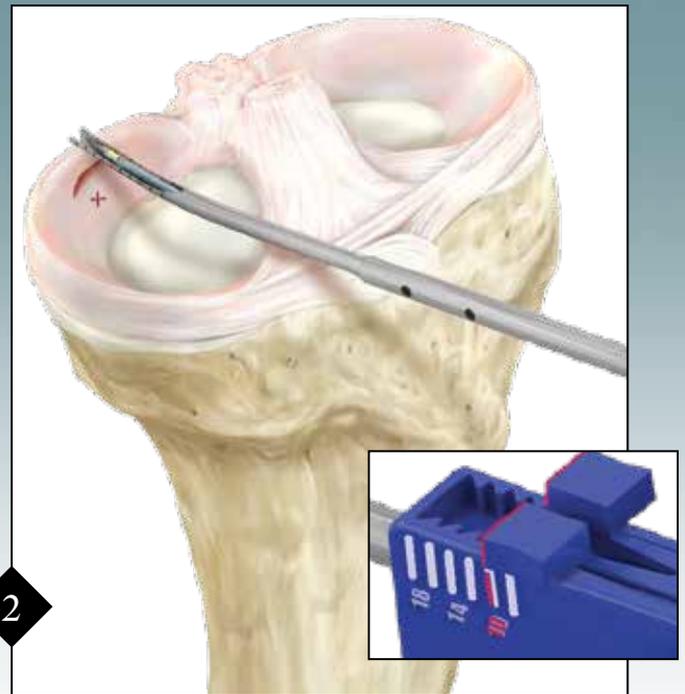


Segure o Meniscal Cinch colocando o dedo indicador acima da cânula, o dedo médio abaixo da cânula e o primeiro trocarte entre a base do polegar e o indicador. Para inserir o implante, pressione o trocarte e a alça ao mesmo tempo.



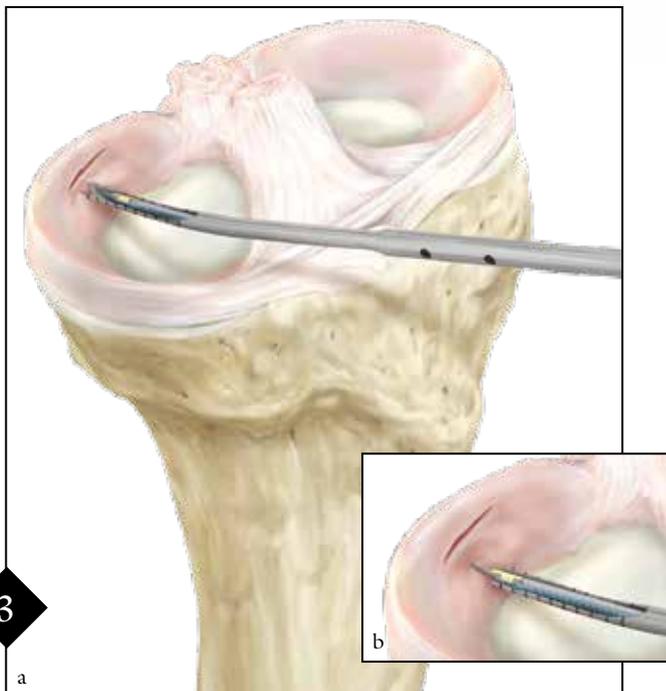
1

O Meniscal Cinch foi desenvolvido para ser usado através de um portal artroscópico baixo, próximo à superfície da tíbia. Use o apalpador probe reto ou a ponta graduada da cânula do Meniscal Cinch para medir a distância aproximada entre o ponto de entrada do implante e a cápsula. *Observação: Cada linha representa 2 mm.*



2

Ajuste o limitador de profundidade na alça do Meniscal Cinch pressionando as pontas ao mesmo tempo e deslizando o limitador de profundidade para frente. Ajuste o limitador de profundidade para uma distância igual à medida obtida no passo um. *Observação: Cada linha da alça do dispositivo representa 2 mm.*



3

Uma cânula Shoehorn™ ou uma cânula PassPort Button™ pode ser posicionada no portal de trabalho antes da inserção do Meniscal Cinch. Posicione a ponta da cânula do Meniscal Cinch próximo à lesão. A ponta da cânula pode ser usada para reduzir a lesão antes do implante do primeiro trocarte (a). Alternativamente, a ponta do primeiro trocarte pode ser avançada através da ponta da cânula para ser usada para reduzir a lesão (b). *Observação: Nunca puxe o trocarte para trás através da cânula depois que ele tiver sido avançado, já que isso poderia resultar na perda do implante prematuramente.*



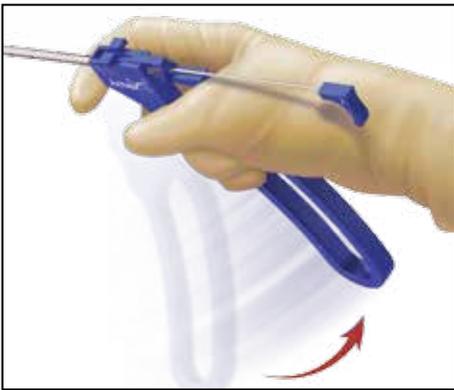
4

Insira o primeiro implante no menisco empurrando o primeiro trocarte até que a alça do trocarte faça contato com o limitador de profundidade e a cânula se posicione na superfície do menisco.

Como lidar com a resistência do trocarte através do menisco e da cápsula



Se houver resistência ao tentar passar o implante, é importante não empurrar a alça do Meniscal Cinch de maneira muito firme, já que a ponta da cânula poderia danificar o menisco. O melhor é inserir o trocarte até o limite de profundidade, permitindo que o trocarte saia da cânula na articulação.



Continue avançando o trocarte, mantendo pressão controlada, enquanto rotaciona a 90° com um movimento de vaivém. Isso pode ser feito com apenas uma mão.



Como o limitador de profundidade já atingiu seu ponto máximo, o trocarte é inserido até que a ponta da cânula toque o menisco. Isso indica uma profundidade de inserção adequada.



5

Remova completamente o primeiro trocarte da cânula. Uma leve pressão para baixo sobre o primeiro trocarte durante a remoção irá assegurar que ele não interfira com o segundo trocarte.

Importante: Após posicionar o primeiro implante, não remova ou puxe para trás a alça do Meniscal Cinch até que o trocarte do segundo implante tenha sido liberado da posição bloqueada.



6

Pressione o segundo trocarte para baixo para liberá-lo da posição bloqueada. Mova a ponta da cânula para o segundo ponto de inserção no menisco.



7

Insira o segundo trocarte empurrando a alça do trocarte para frente. Insira o segundo trocarte no menisco até que a alça do trocarte faça contato com o limitador de profundidade e que a cânula se posicione na superfície do menisco.

Observação: A folga na sutura criada pela inserção do segundo trocarte pode ser reduzida parcialmente tensionando-se delicadamente a sutura externa perto da alça. Pare de tensionar se sentir resistência.



8

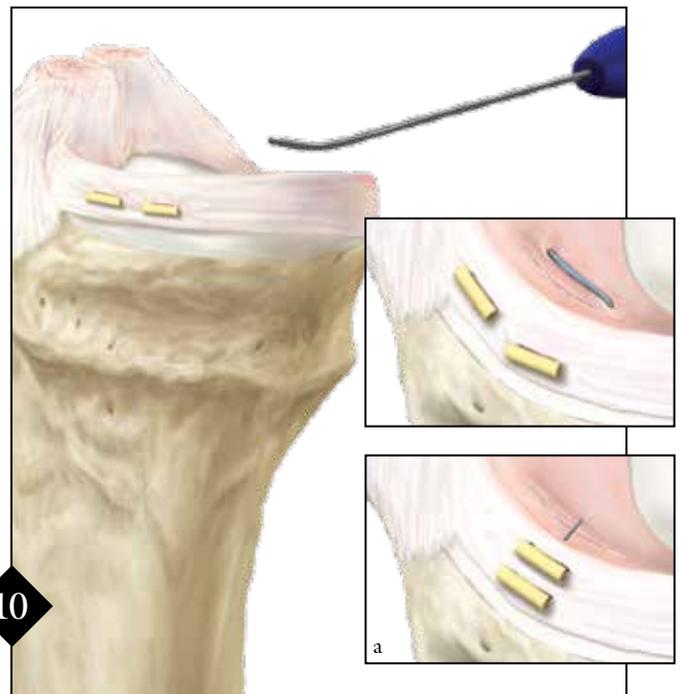
Remova o segundo trocarte. Remova o Meniscal Cinch da articulação. Tensione a sutura externa para avançar o nó até o menisco.

Observação: Se o nó não deslizar sem resistência, pare de fazer pressão sobre a sutura e use o empurrador de nó para reduzir o nó.



9 Use o passador de sutura para inserir a sutura externa através da ponta do empurrador de nó/cortador de sutura. Empurre o nó ao aplicar tensão na extremidade livre da sutura. Reduza o nó até que fique firme no tecido do menisco. Mantenha pressão sobre a sutura. Aplique uma rotação de 90° na alça em sentido horário. Pressione o gatilho da alça do empurrador de nó/cortador de sutura para cortar a sutura. Puxe a sutura firmemente.

Observação: Puxe a sutura de maneira alinhada com o empurrador de nó e evite a rotação da alça até que esteja pronto para cortar.



10 Remova o cortador.
Alternativamente (a): Um ponto de colchoeiro vertical pode ser realizado inserindo-se os implantes em uma orientação vertical.

Consulte as Instruções de Uso para indicações, efeitos adversos, alertas e precauções específicos a cada dispositivo.

Informações para pedidos

Meniscal Cinch	AR-4500
Empurrador de nó/cortador de sutura, descartável	AR-4515

Instrumentos opcionais e acessórios:

Cânula Shoehorn, descartável	AR-6565
Sonda de medição, reutilizável	AR-13920P
Empurrador de nó 2-0, reutilizável	AR-1296
Cortador de sutura 2-0, reto, reutilizável	AR-11790
Cortador de sutura 2-0, até 15°, reutilizável	AR-11791

Cânulas adicionais:

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

Esta descrição da técnica é fornecida como uma ferramenta educativa e de auxílio clínico para ajudar profissionais da área médica adequadamente licenciados para o uso de produtos específicos Arthrex. Como parte desse uso profissional, os profissionais da área médica devem usar critérios profissionais ao tomar decisões a respeito do uso do produto e da técnica. Ao fazer isso, o profissional da área médica deve basear sua decisão na sua educação e experiência e deve realizar uma revisão aprofundada da literatura médica pertinente e das Instruções de Uso do produto.



PATENTE EUA Nº 6.716.234 e PATENTE REQUERIDA

©2012, Arthrex Inc. Todos os direitos reservados. LTI-0107-PT_E