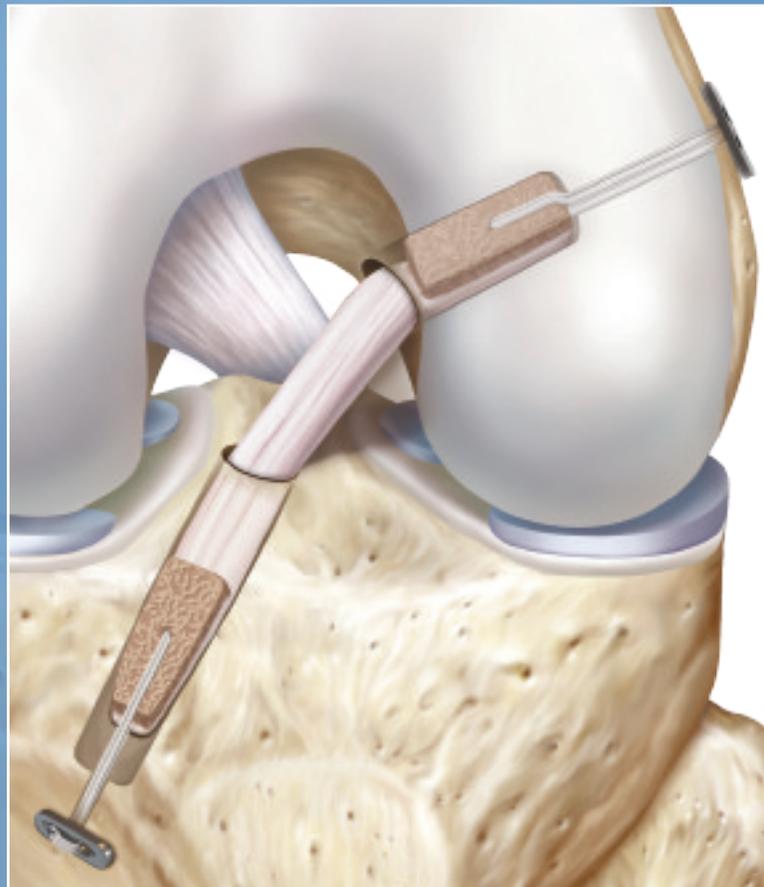


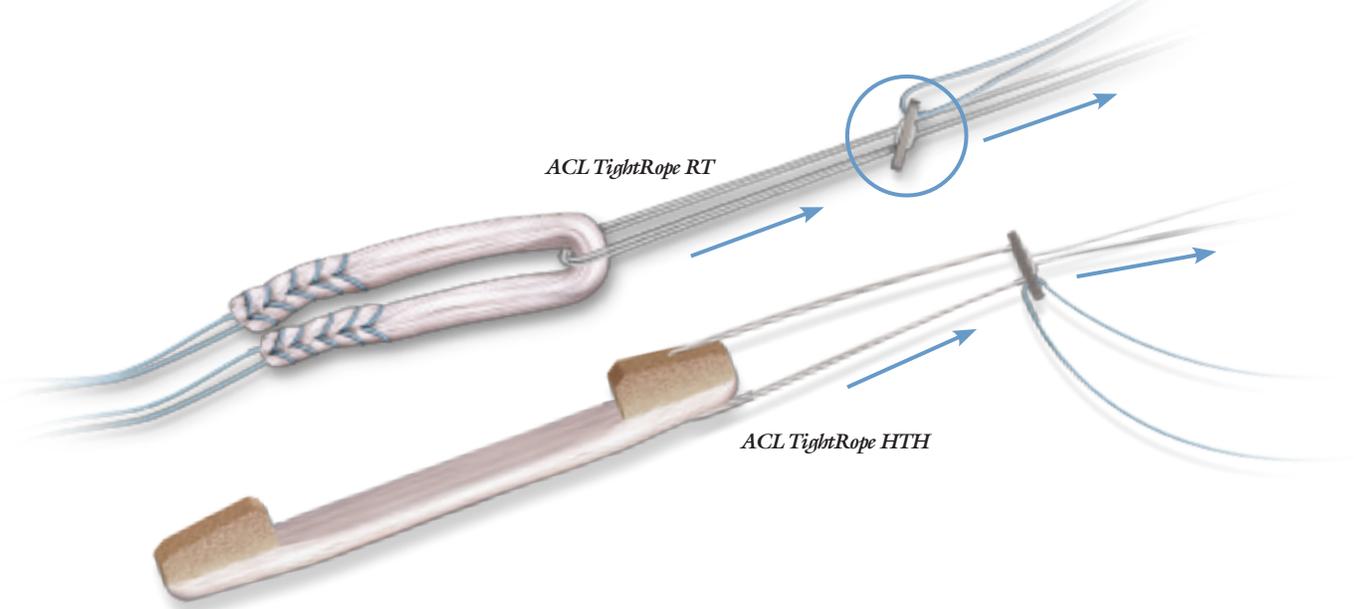


Reconstrucción del LCA con ACL TightRope® HTH

Técnica quirúrgica



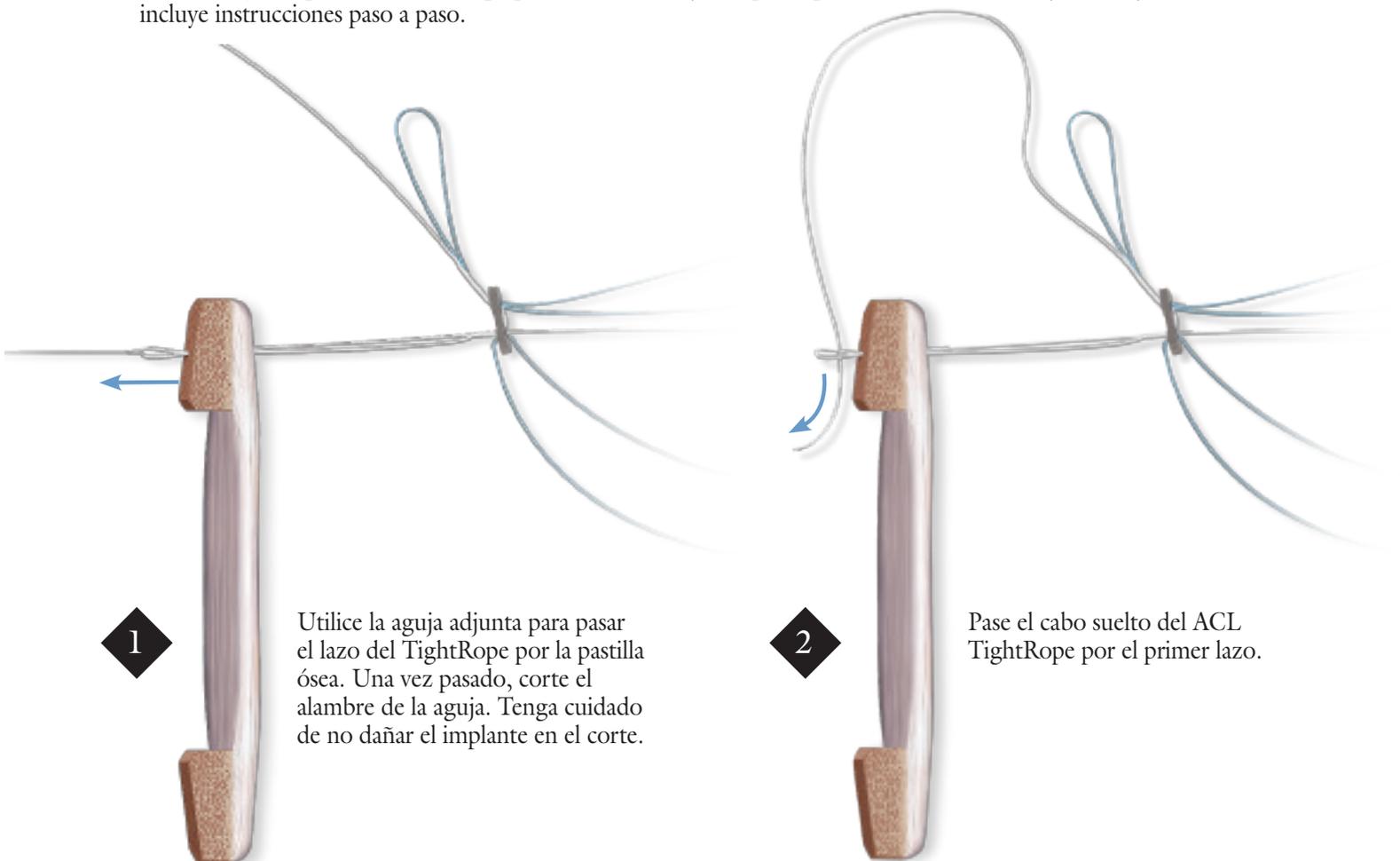
ACL TightRope HTH



La simplicidad y resistencia del ACL TightRope RT ahora se puede emplear con injertos hueso-tendón hueso. ACL TightRope HTH ofrece el mismo sistema de bloqueo ajustable de cuatro puntos que el del ACL TightRope RT pero permite ubicarlo a través de una pequeña perforación en la pastilla del injerto. El botón del ACL TightRope facilita una fijación cortical confiable y el lazo ajustable permite empujar el injerto dentro del orificio femoral lo más profundo que sea necesario para lograr el acoplamiento ideal entre el túnel y el injerto. El ACL TightRope HTH también permite una fijación de los injertos HTH dentro de los orificios femorales anatómicos que pueden ser difíciles de alcanzar con los tornillos de interferencia tradicionales.

PREPARACIÓN DEL INJERTO Y COLOCACIÓN DEL IMPLANTE

Se recomienda usar el ACL TightRope HTH para pastillas óseas de 10 mm de diámetro y 20 mm de longitud. Utilice el pin guía de 2 mm para perforar un orificio a 10 mm del extremo de la pastilla ósea, perpendicular al hueso cortical. El ACL TightRope HTH viene empaquetado en una tarjeta especial para facilitar el ensamblaje. La tarjeta también incluye instrucciones paso a paso.

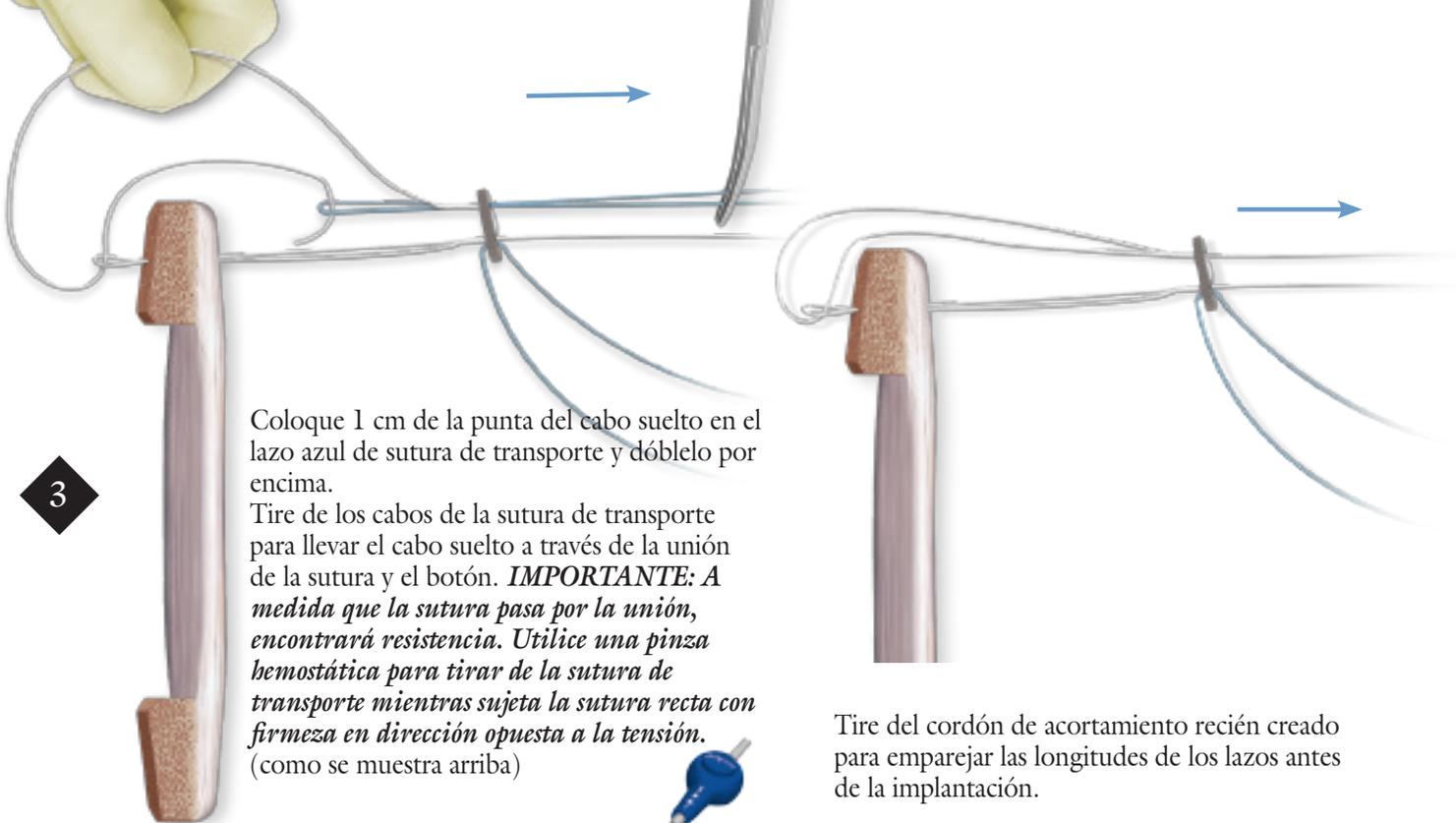


1

Utilice la aguja adjunta para pasar el lazo del TightRope por la pastilla ósea. Una vez pasado, corte el alambre de la aguja. Tenga cuidado de no dañar el implante en el corte.

2

Pase el cabo suelto del ACL TightRope por el primer lazo.



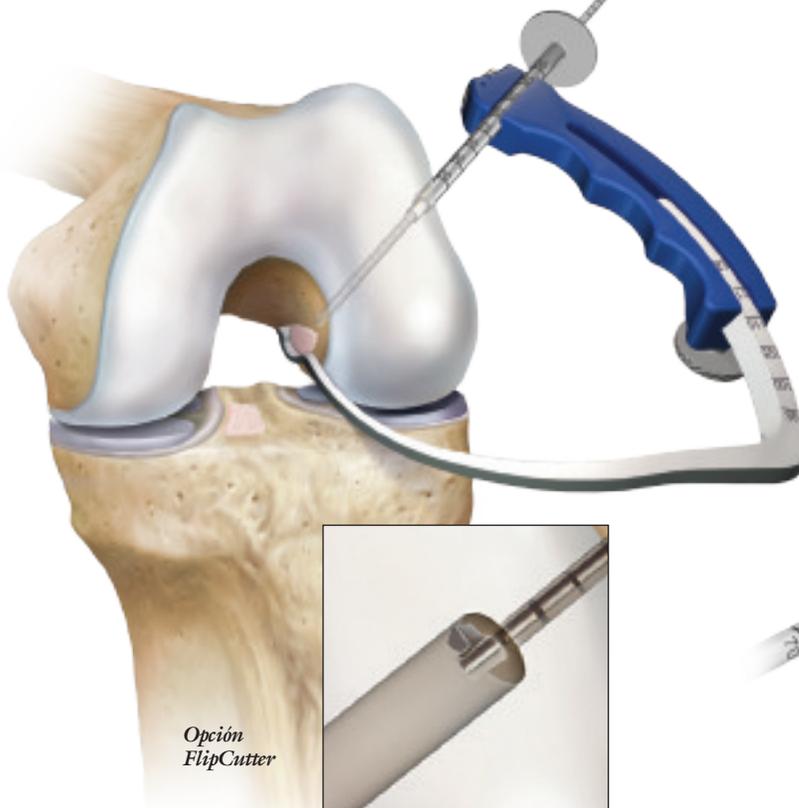
3

Coloque 1 cm de la punta del cabo suelto en el lazo azul de sutura de transporte y dóblelo por encima.

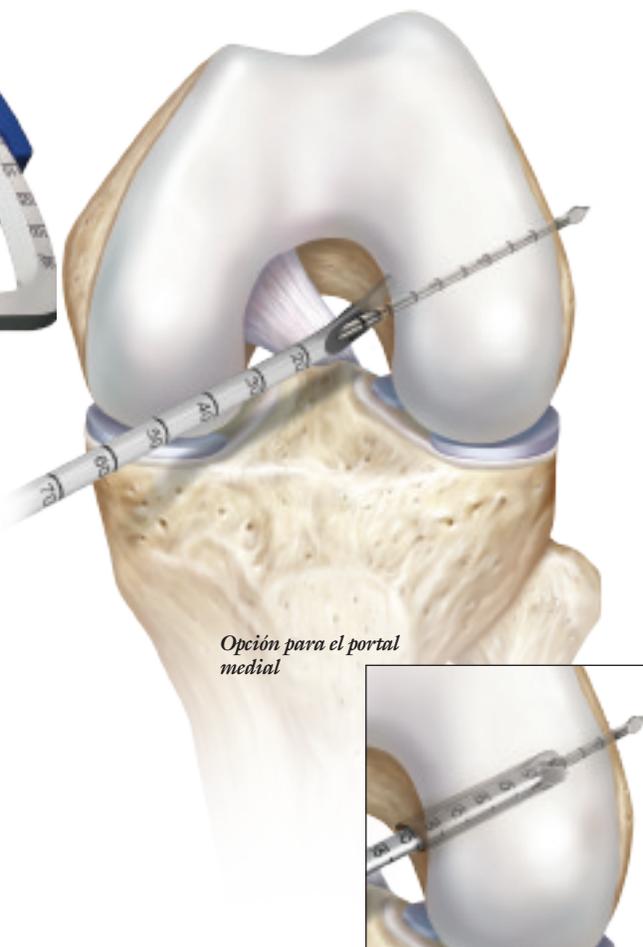
Tire de los cabos de la sutura de transporte para llevar el cabo suelto a través de la unión de la sutura y el botón. **IMPORTANTE:** *A medida que la sutura pasa por la unión, encontrará resistencia. Utilice una pinza hemostática para tirar de la sutura de transporte mientras sujeta la sutura recta con firmeza en dirección opuesta a la tensión.* (como se muestra arriba)

Tire del cordón de acortamiento recién creado para emparejar las longitudes de los lazos antes de la implantación.

PREPARACIÓN DEL ORIFICIO FEMORAL



Opción FlipCutter

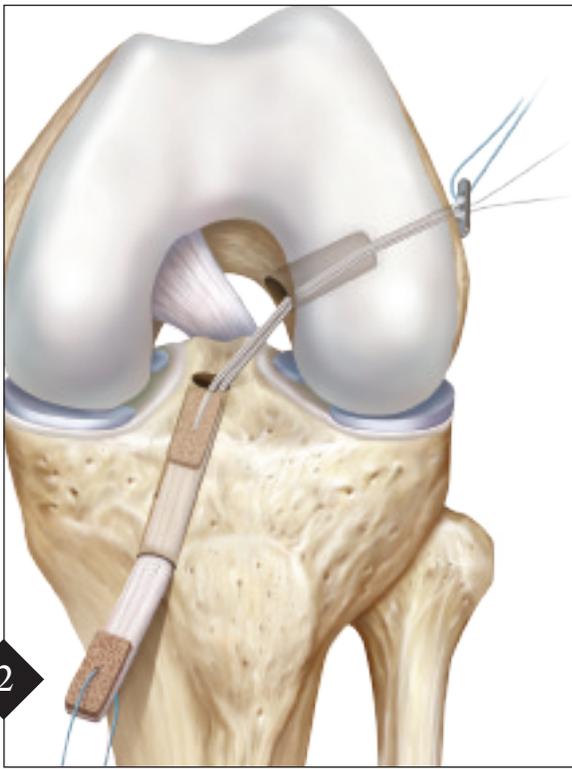


Opción para el portal medial

1

El orificio femoral se puede preparar de manera retrógrada utilizando el FlipCutter® y el sistema de guía RetroConstruction™ o bien de manera anterógrada con un pin guía para ACL TightRope y brocas de bajo perfil.

Durante la preparación del túnel registre la longitud intraósea y marque la misma en el implante ACL TightRope.



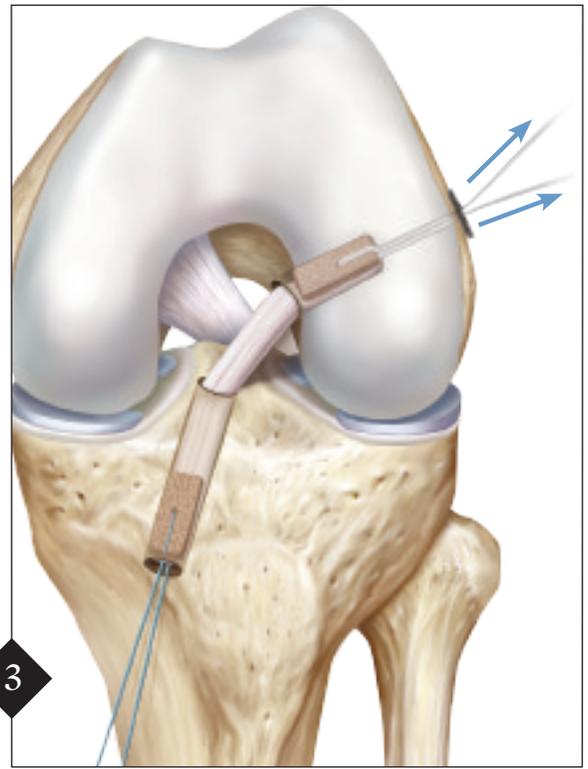
2

Pase la sutura de pasaje azul y los cabos blancos de ajuste al mismo tiempo por el fémur. Tire con igual tensión de ambos grupos de suturas. Tome ambas suturas con una pinza y tire para avanzar el botón.

Pase el botón a través del fémur. La línea de marcación de la longitud intraósea del implante es muy útil para indicar cuándo el botón ha salido del fémur.

También se puede ver el botón a través del portal medial a medida que sale de la cortical lateral del fémur.

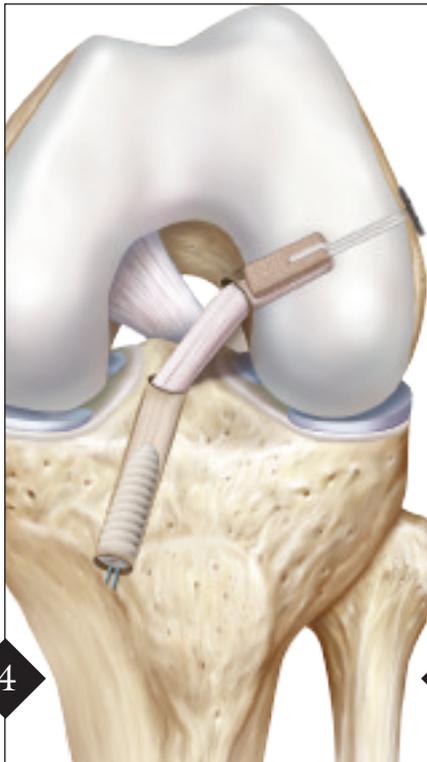
Nota: Si los túneles son divergentes, quizás resulte útil emplear un gancho palpador a través del portal lateral para facilitar el paso del implante y del injerto fuera de la tibia y hacia el interior del orificio femoral.



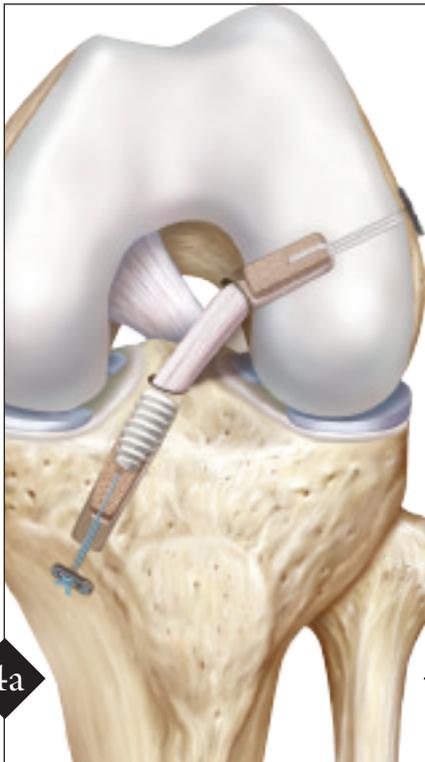
3

Mantenga una leve tensión en las suturas de la pastilla tibial durante el avance del implante. Para hacer avanzar el injerto, tire de los cordones de ajuste de a uno por vez, avanzando aproximadamente 2 cm con cada uno. Una vez que la pastilla se encuentre totalmente posicionada, tire con fuerza del mismo para controlar la fijación.

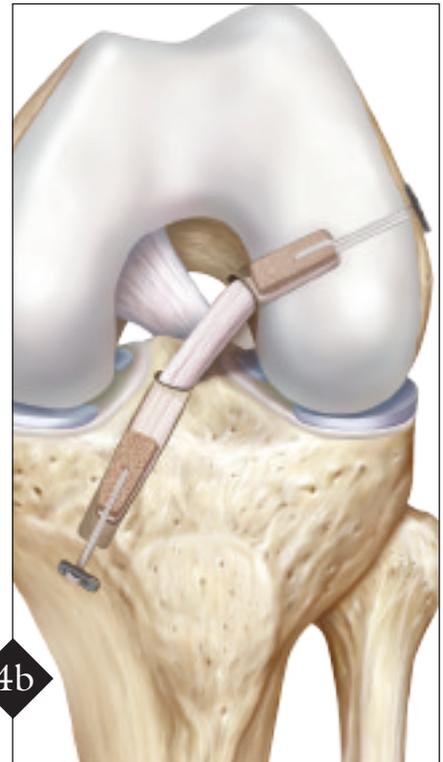
Nota: Una vez posicionado el injerto, no siga tensionando.



4



4a



4b

Fije el lado tibial del injerto y corte los cordones de acortamiento. ACL TightRope HTH también es ideal para reconstrucción All-Inside® del LCA con RetroScrew® (4a) o ACL TightRope HTH para fijación tibial (4b).

Información para realizar pedidos

Implante:

ACL TightRope HTH AR-1588BTB

Instrumentos:

Para la técnica de FlipCutter:

Juego de guías RetroConstruction	AR-1510S
FlipCutter II, de 6 mm	AR-1204AF-60
FlipCutter II, de 6,5 mm	AR-1204AF-65
FlipCutter II, de 7 mm	AR-1204AF-70
FlipCutter II, de 7,5 mm	AR-1204AF-75
FlipCutter II, de 8 mm	AR-1204AF-80
FlipCutter II, de 8,5 mm	AR-1204AF-85
FlipCutter II, de 9 mm	AR-1204AF-90
FlipCutter II, de 9,5 mm	AR-1204AF-95
FlipCutter II, de 10 mm	AR-1204AF-100
FlipCutter II, de 10,5 mm	AR-1204AF-105
FlipCutter II, de 11 mm	AR-1204AF-110
FlipCutter II, de 11,5 mm	AR-1204AF-115
FlipCutter II, de 12 mm	AR-1204AF-120
FlipCutter II, de 13 mm	AR-1204AF-130

Para la técnica de portal medial:

Guía transportal para LCA (TPG), 4 mm	AR-1800-04
Guía transportal para LCA (TPG), 5 mm	AR-1800-05
Guía transportal para LCA (TPG), 6 mm	AR-1800-06
Guía transportal para LCA (TPG), 7 mm	AR-1800-07
Guía transportal para LCA (TPG), 8 mm	AR-1800-08
Brocas de bajo perfil, 5 mm	AR-1405LP
Brocas de bajo perfil, 6 mm	AR-1406LP
Brocas de bajo perfil, 7 mm	AR-1407LP
Brocas de bajo perfil, 7,5 mm	AR-1407LP-50
Brocas de bajo perfil, 8 mm	AR-1408LP
Brocas de bajo perfil, 8,5 mm	AR-1408LP-50
Brocas de bajo perfil, 9 mm	AR-1409LP
Brocas de bajo perfil, 9,5 mm	AR-1409LP-50
Brocas de bajo perfil, 10 mm	AR-1410LP
Brocas de bajo perfil, 10,5 mm	AR-1410LP-50
Brocas de bajo perfil, 11 mm	AR-1411LP
Pin guía ACL TightRope, con ojal abierto, 4 mm	AR-1595T
Pin guía ACL TightRope, con ojal abierto, 4 mm	AR-1595TC

Accesorios:

Recuperador de sutura	AR-12540
Cortador para FiberWire	AR-12250
Bloque para medición de injerto	AR-1886
FiberLoop N° 2	AR-7234
TigerLoop N° 2	AR-7234T
Cortador de sutura TightRope	AR-4520

La presente descripción de la técnica quirúrgica se brinda como una herramienta de capacitación y asistencia clínica para ayudar a los profesionales de la salud matriculados 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 debe realizar un exhaustivo estudio de la bibliografía médica pertinente y de las instrucciones de uso del producto.



PATENTES EN LOS EE.UU. N° 6,461,373; 6,716,234 y PATENTE PENDIENTE

© 2012, Arthrex Inc. Todos los derechos reservados. LT0156B-ES