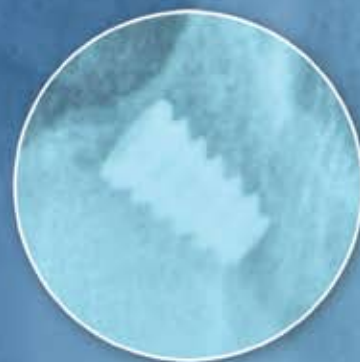


Arthrex[®]

ProStop

Para la corrección de la
disfunción del tendón
tibial posterior



Resumen

El implante subtaral para artrorisis ProStop™ de Arthrex está destinado para tratar el pie hiperpronado mediante la estabilización de la articulación subtalar. Ha sido diseñado para bloquear el desplazamiento hacia adelante, hacia abajo o medial del astrágalo, por lo que limita la eversión excesiva del mediopié.

Los ejemplos incluyen:

- Tratamiento para el pie plano sintomático adquirido en niños y adolescentes
- Pie plano flexible congénito sintomático
- Coaliciones tarsales cuando la resección es asociada con deformidad del pie plano
- Disfunción del tendón tibial posterior con pie flexible
- Pie plano paralítico

El implante subtalar de titanio ProStop también ha sido diseñado para ser usado con otros procedimientos correctivos, incluyendo la reconstrucción posterior del tendón tibial, transferencias del tendón FDL y la osteotomía calcánea con desplazamiento medial.

Se realiza una pequeña incisión y se utiliza alambre guía con punta roma, para insertar el ProStop en el canal tarsal, entre el calcáneo y el astrágalo. La forma cónica del ProStop imita la anatomía del canal tarsal para mejorar el encaje y resistencia a la migración del implante, mientras que el diseño suave de la rosca apoya el mejor implante al contacto del hueso.

La instrumentación codificada a color y marcada con láser es fácil de usar y viene en tamaños de prueba en su propio vástago. La parte posterior cóncava le ofrece al cirujano acceso más fácil con alambre guía en caso que sea necesario retirar el implante.

Base lógica científica

En los últimos años, numerosas investigaciones científicas han demostrado resultados prometedores con la artrorisis. Incluye estudios biomecánicos y clínicos tanto de literatura ortopédica como pediátrica. Biomecánicamente, los implantes del seno del tarso han demostrado mejorar las mecánicas del arco y alineamiento mientras que clínicamente han mejorado los resultados en la corrección del pie plano.

Biomecánica

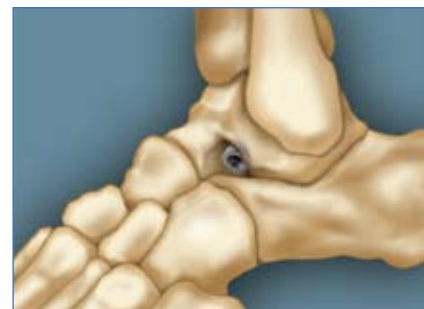
1. Vora AM, et al. *JBJS*, August 2006
2. Arangio GA et al. *Clin Biomech*, October 2004
3. Husain ZS and Fallat, LM, J. *Foot Ankle Surg.*, November 2002

Clínica

4. Needleman RL. *Foot Ankle Int.*, January 2006
5. Gutierrez PR, *Foot Ankle Int.*, November 2005
6. Nelson et al. *J Foot Ankle Surg.*, May 2004

Características y ventajas del ProStop

- **Mejor encaje**
El contorno del implante de titanio apoya la anatomía del canal tarsal
- **Más seguro**
Las rosas suaves son mejores para el hueso
- **Parte posterior cóncava**
Permite acceso fácil de la aguja guía
- **Instrumentación sencilla**
Implantes de prueba de una pieza codificados por color proveen una colocación fácil y exacta



Técnica ProStop



Pre operatorio



Postoperatorio

Otras soluciones quirúrgicas de Arthrex para disfunciones del tendón tibial posterior

- Sistema de tornillo TRIM-IT™ para osteotomías calcaneas (a)
- Sistema de tornillos Bio-Tenodesis™ para transferencia del tendón FDL (b)
- Variedad de anclas con sutura Arthrex para reparación PTT (c)
- Placa LPS para osteotomía de Cotton (d)

Procedimientos adjuntos



(a)



(b)

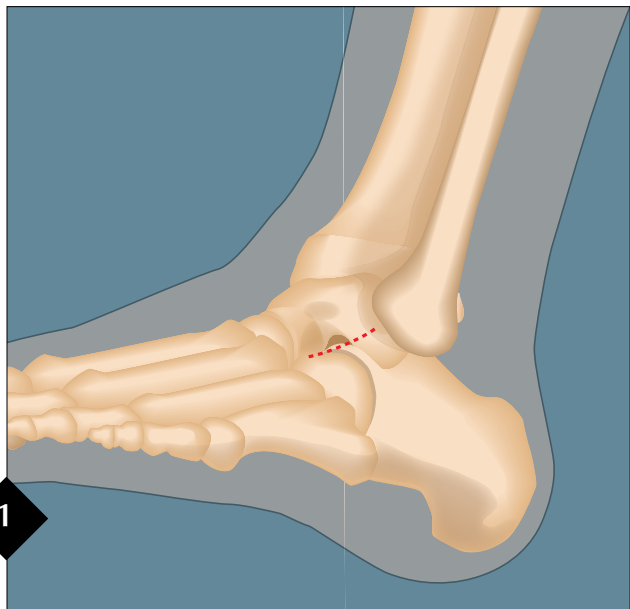


(c)

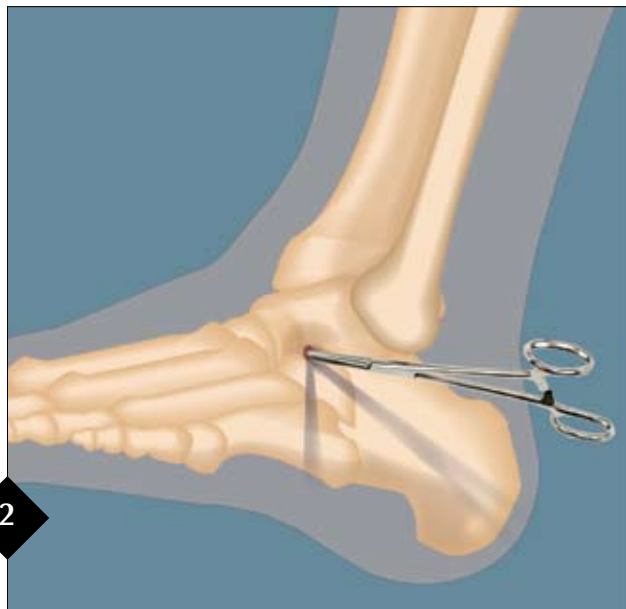


(d)

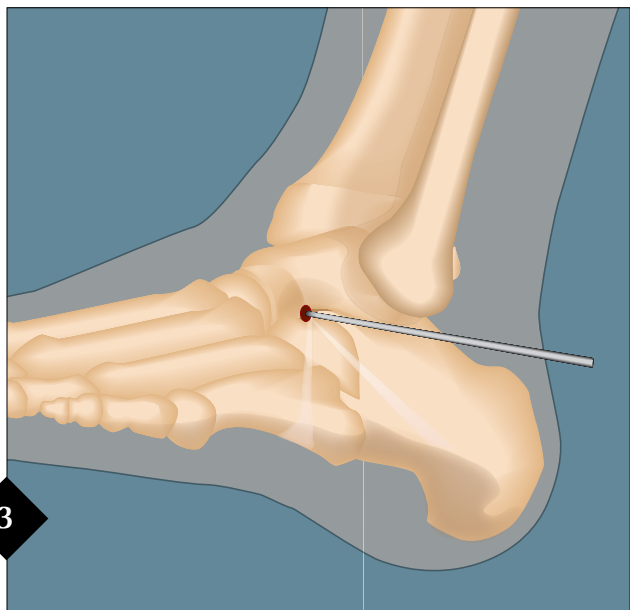
Técnica quirúrgica



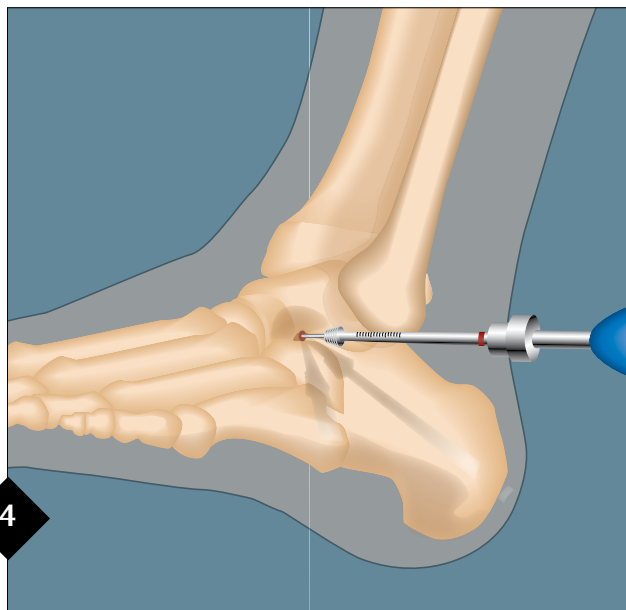
1
La incisión debe de hacerse en el “punto blando” proximal al proceso anterior del calcáneo. Haga la incisión paralela al curso de la rama superficial del nervio peroneo para evitar lesionarlo inadvertidamente. De lo contrario, se puede usar una incisión junto con las líneas de la piel. En este caso, se debe tener cuidado de proteger el nervio subyacente.



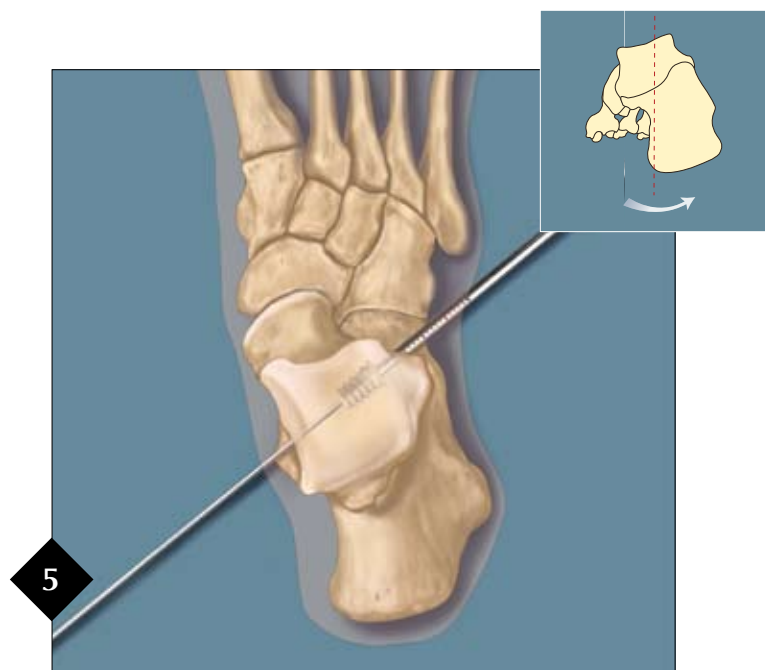
2
Diseccione los tejidos subcutáneos y dentro del canal tarsal con un hemostato para crear un pasaje para el alambre guía.



3
Inserte el alambre guía a través del canal tarsal. El alambre pasa casi a 15 grados del perpendicular al plano sagital pasando de anterolateral a posteriomedial. El cirujano debe apuntar hacia el sustentaculus talis medialmente. El alambre guía emergerá por la piel medialmente y se puede hacer una incisión de 1 – 3 mm aquí para sujetar el alambre saliente. El alambre saldrá debajo del tendón tibial posterior. *Nota: no es necesaria la incisión medial a menos que el cirujano esté planeando en realizar una transferencia del tendón FDL después de la inserción del ProStop.*



4
Introduzca el medidor sobre el alambre guía.



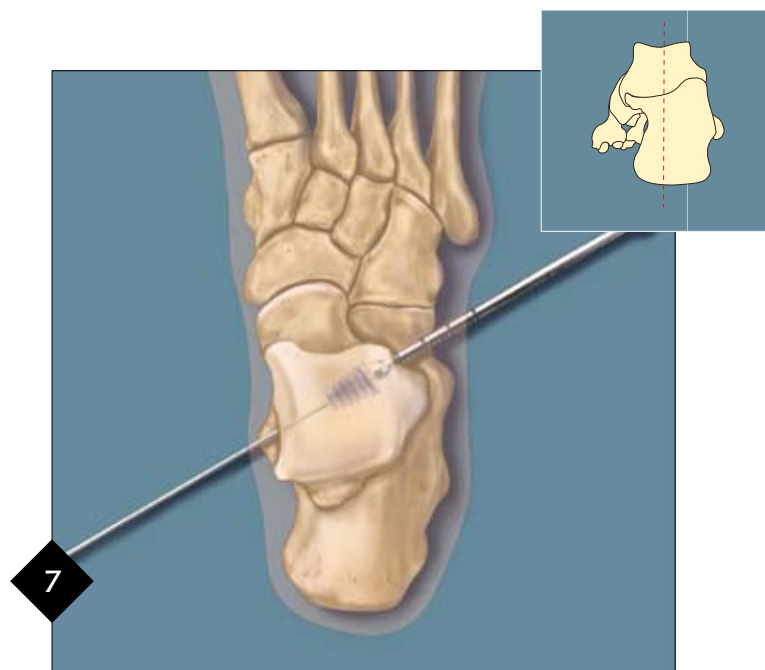
5

La evaluación inicial debe revisar la eversión del calcáneo. Si existe demasiada eversión, aumente el diámetro del medidor y luego revalúe.



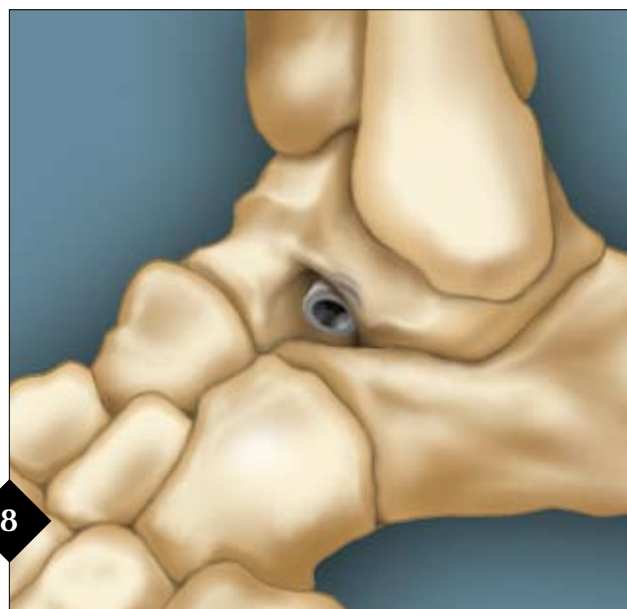
6

Imagen AP intra operatoria: el medidor/implante no debe estar medial en relación con la línea medía del cuello del astrágalo. Una vez que la distancia de inserción apropiada sea visualizada radioscópicamente, confirme la distancia usando las marcas láser en el insertador y compare con la línea de la piel. El borde lateral del implante debe quedar o justo estar medial al lado lateral del astrágalo.



7

Introduzca el implante usando el insertador del juego de instrumentación. Se sugiere que mantenga el pie en posición evertida mientras se retira el destornillador. Para confirmar la colocación final, revise con fluoroscopia. Si es satisfactorio, luego retire el alambre guía.



8

Se ha completado el procedimiento.



El juego de instrumentación ProStop (AR-4200S) incluye:

Caja de instrumentación para artroscopia ProStop	AR-4200C
Insertador ProStop para artroscopia, 3.5 mm	AR-4201
Mango tipo lágrima	AR-2001
Aguja guía ProStop para artroscopia, cant. 2	AR-4202
Medidor ProStop para artroscopia, 7 mm	AR-4203-07
Medidor ProStop para artroscopia, 8 mm	AR-4203-08
Medidor ProStop para artroscopia, 9 mm	AR-4203-09
Medidor ProStop para artroscopia, 10 mm	AR-4203-10
Medidor ProStop para artroscopia, 11 mm	AR-4203-11
Medidor ProStop para artroscopia, 12 mm	AR-4203-12
Nivelador de extracción ProStop para artroscopia	AR-4205

Implantes:

Implante ProStop para artroscopia, 7 mm x 12 mm	AR-4207-12
Implante ProStop para artroscopia, 8 mm x 12 mm	AR-4208-12
Implante ProStop para artroscopia, 9 mm x 14 mm	AR-4209-14
Implante ProStop para artroscopia, 10 mm x 14 mm	AR-4210-14
Implante ProStop para artroscopia, 11 mm x 16 mm	AR-4211-16
Implante ProStop para artroscopia, 12 mm x 16 mm	AR-4212-16





Arthrex, Inc.

1370 Creekside Boulevard, Naples, Florida 34108-1945 · EE.UU.
Tel: 239-643-5553 · Fax: 239-598-5534 · Web site: www.arthrex.com

Arthrex GmbH

Liebigstrasse 13, D-85757 Karlsfeld/München · Alemania
Tel: +49-8131-59570 · Fax: +49-8131-5957-565

Arthrex Iberoamérica

Howard Hughes Tower, 6701 Center Drive West, Suite 550, Los Angeles, California 90045 · EE.UU.
Tel: 310-670-6080 · Fax: 310-670-6087

Arthrex S.A.S.

5 Avenue Pierre et Marie Curie, 59260 Lezennes · Francia
Tel: +33-3-20-05-72-72 · Fax: +33-3-20-05-72-70

Arthrex Canadá

Lasswell Medical Co., Ltd., 405 Industrial Drive, Unit 21, Milton, Ontario · Canadá L9T 5B1
Tel: 905-876-4604 · Fax: 905-876-1004 · Llamada gratis: 1-800-224-0302

Arthrex GesmbH

Triesterstrasse 10/1 · 2351 Wiener Neudorf · Austria
Tel: +43-2236-89-33-50-0 · Fax: +43-2236-89-33-50-10

Arthrex BvbA

Technologiepark Satenrozen, Satenrozen 1a, 2550 Kontich · Bélgica
Tel: +32-3-2169199 · Fax: +32-3-2162059

Arthrex Ltd.

Unit 16, President Buildings, Savile Street East, Sheffield S4 7UQ · Inglaterra
Tel: +44-114-2767788 · Fax: +44-114-2767744

Arthrex Hellas - Medical Instruments SA

103, Ethnikis Antistasseos str., N. Psichico 154 51 Athens · Grecia
Tel: +30-210-8079980 · Fax: +30-210-8000379

Arthrex Sverige AB

Turbinvägen 9 · 131 60 Nacka · Suecia
Tel: +46-8-556.74440 · Fax: +46-8-556 744 41

Arthrex Corea

Rosedale Building #1904, 724 Sooseo-dong, Gangnam-gu, Seoul 135-744 · Corea
Tel: +82-2-3413-3033 · Fax: +82-2-3413-3035

Arthrex México, S.A. de C.V.

Insurgentes Sur 600 Mezanine, Col. Del Valle México D.F. · México
Tel: +52-55-91722820 · Fax: +52-55-56-87-64-72

