



# ProStop

Para la corrección de la  
disfunción del tendón  
tibial posterior

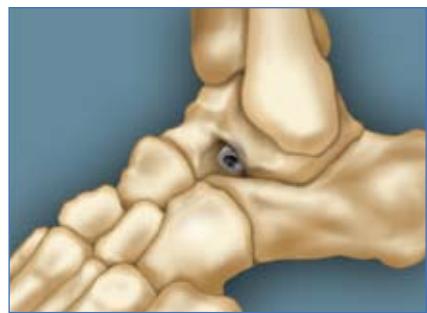


## Resumen

El implante subtalar para artrrosis 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



Técnica ProStop

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 artrrosis. 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

### Clinica

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

Pre operatorio



Postoperatorio



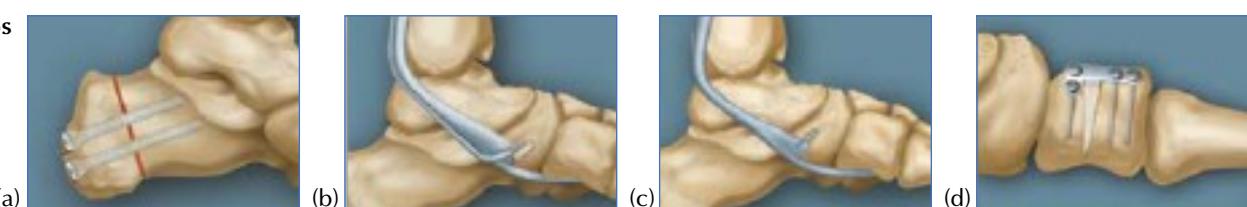
## Características y ventajas del ProStop

- Mejor encaje**  
El contorno del implante de titanio apoya la anatomía del canal tarsal
- Más seguro**  
Las roscas 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

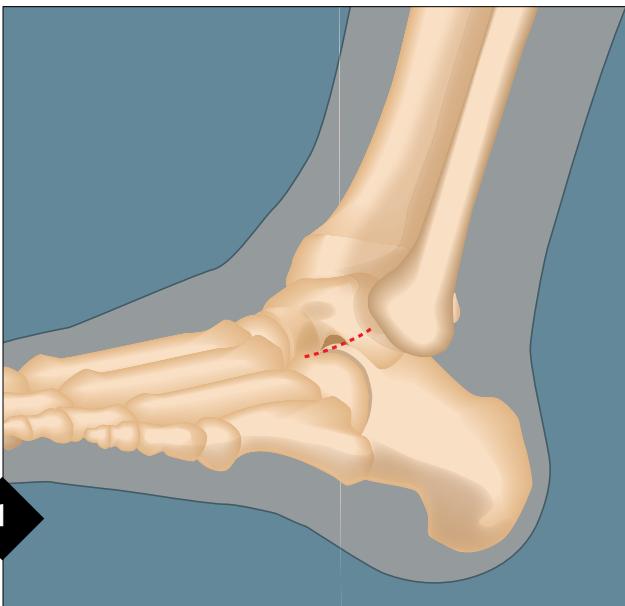
## Otras soluciones quirúrgicas de Arthrex para disfunciones del tendón tibial posterior

- Sistema de tornilloTRIM-It™ para osteotomías calcanáreas (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

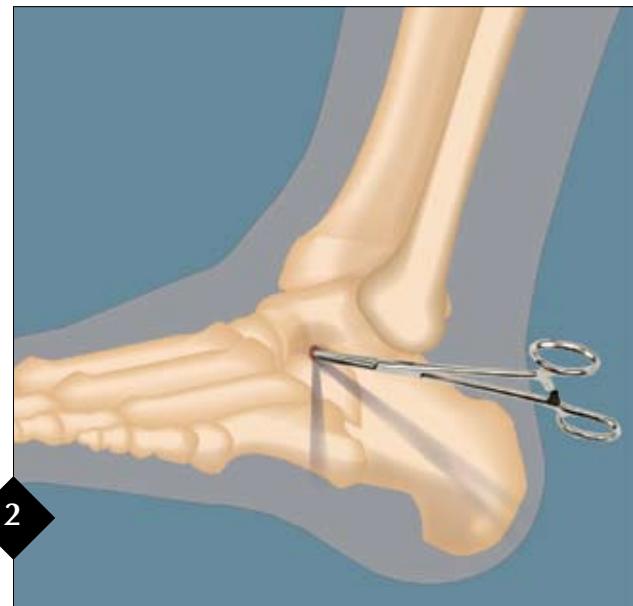


## Técnica quirúrgica



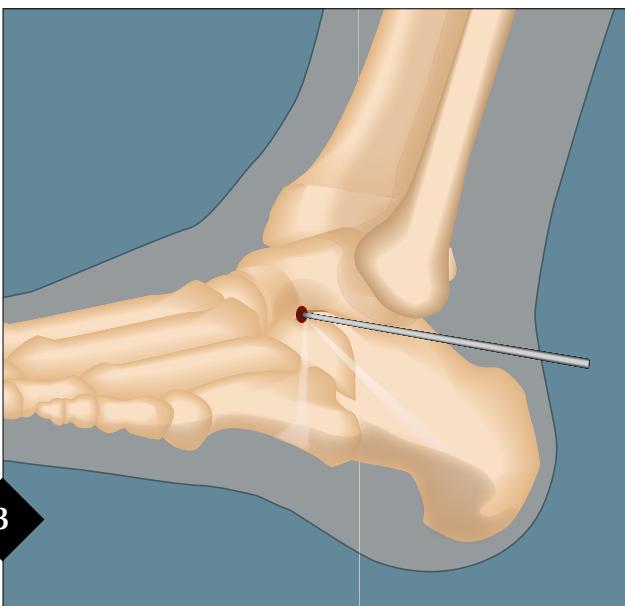
1

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.



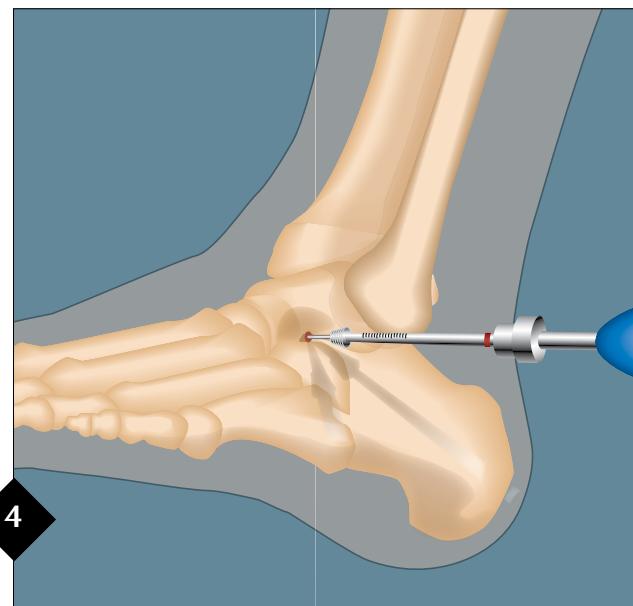
2

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



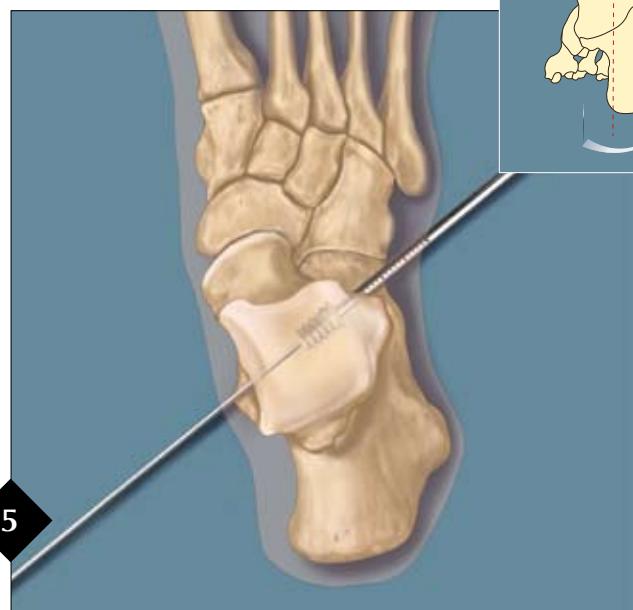
3

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 emergirá 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.*



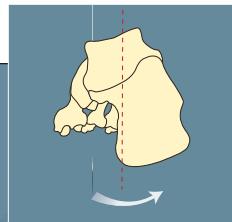
4

Introduzca el medidor sobre el alambre guía.



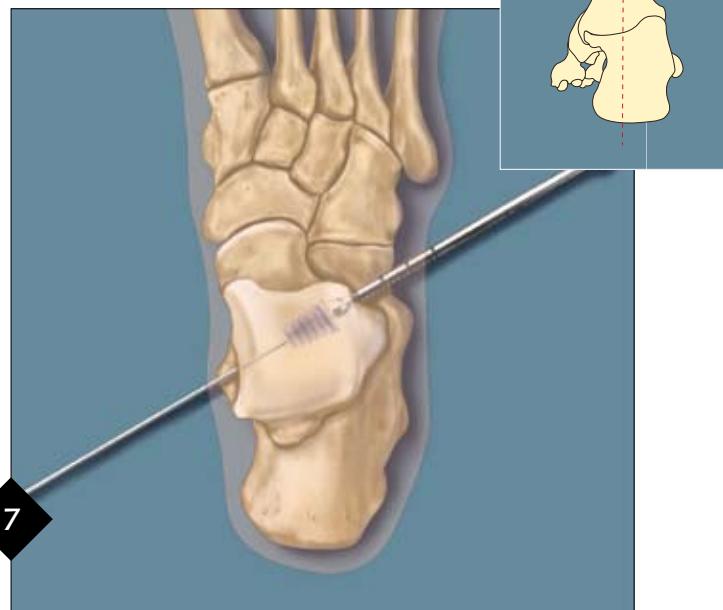
5

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



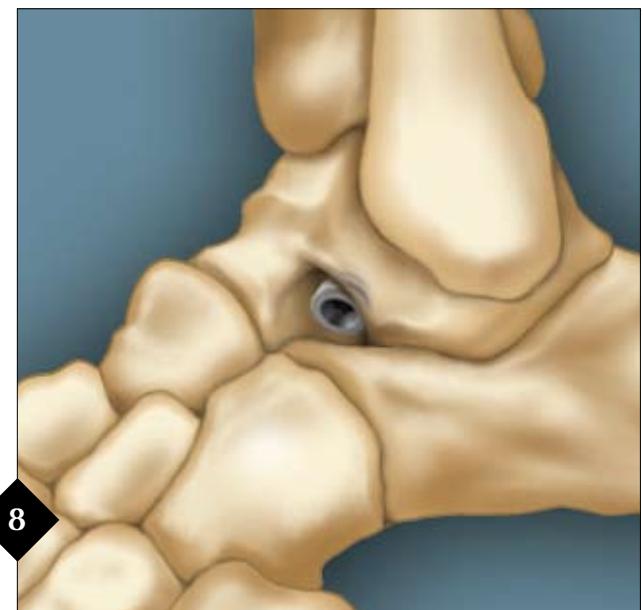
6

Imagen AP intra operatoria: el medidor/implante no debe estar medial en relación con la línea media 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 fluoroscopía. 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 artrorisis ProStop	AR-4200C
Insertador ProStop para artrorisis, 3.5 mm	AR-4201
Mango tipo lágrima	AR-2001
Aguja guía ProStop para artrorisis, cant. 2	AR-4202
Medidor ProStop para artrorisis, 7 mm	AR-4203-07
Medidor ProStop para artrorisis, 8 mm	AR-4203-08
Medidor ProStop para artrorisis, 9 mm	AR-4203-09
Medidor ProStop para artrorisis, 10 mm	AR-4203-10
Medidor ProStop para artrorisis, 11 mm	AR-4203-11
Medidor ProStop para artrorisis, 12 mm	AR-4203-12
Nivelador de extracción ProStop para artrorisis	AR-4205

Implantes:

Implante ProStop para artrorisis, 7 mm x 12 mm	AR-4207-12
Implante ProStop para artrorisis, 8 mm x 12 mm	AR-4208-12
Implante ProStop para artrorisis, 9 mm x 14 mm	AR-4209-14
Implante ProStop para artrorisis, 10 mm x 14 mm	AR-4210-14
Implante ProStop para artrorisis, 11 mm x 16 mm	AR-4211-16
Implante ProStop para artrorisis, 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](http://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 Soseo-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**

