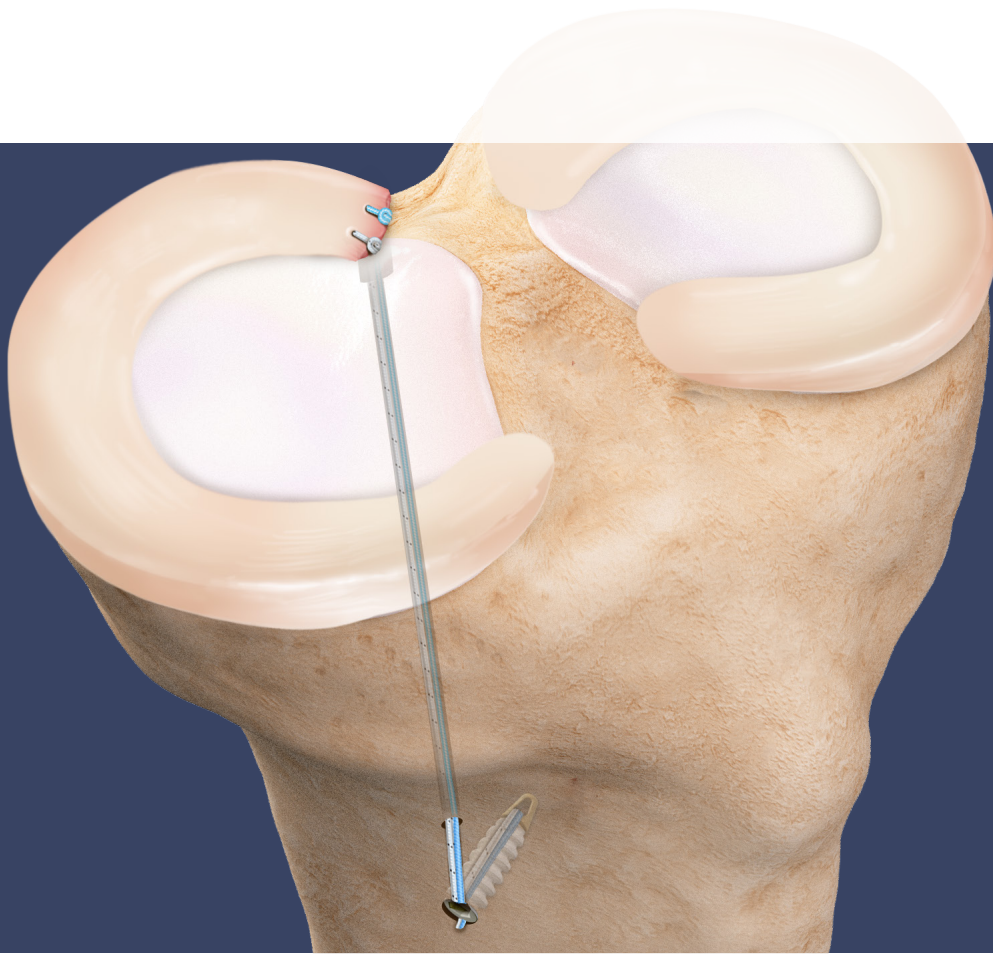


# Reparación de la avulsión de la raíz meniscal

Técnica quirúrgica



---

## Introducción

La avulsión de la raíz meniscal es una lesión que supone un reto porque causa la extrusión del menisco y la pérdida de la distribución de la carga circunferencial, lo que puede causar el desarrollo de artrosis en la rodilla.<sup>1</sup> Se ha demostrado que el hecho de fijar el menisco en un orificio óseo pequeño es una forma eficaz de restablecer la tensión circunferencial y mejorar los resultados.<sup>2</sup> El perforador FlipCutter® II y el gancho de marcación de raíz meniscal permiten una técnica de reparación de retroconstrucción mínimamente invasiva que preserva el hueso, al mismo tiempo que fija el tejido meniscal.

Con 2 puntos de estabilidad para la perforación y la preparación del orificio óseo, el gancho de marcación de raíz meniscal puede ajustarse para obtener una distancia de perforación de 5 mm, 7,5 mm o 10 mm con respecto a la tibia posterior. Asimismo, la camisa guía puede bascular hasta lograr la ubicación óptima del túnel sin soltarse del gancho de marcación.

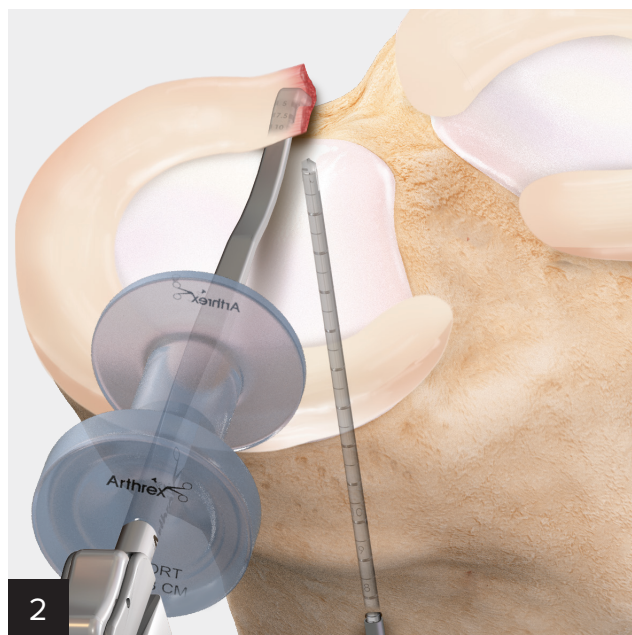
Puede crear un orificio para la reducción del tejido con el perforador FlipCutter II. El perforador FlipCutter II y el pasador de sutura Scorpion™ para la rodilla son ideales para la reparación de la raíz meniscal y el trasplante. En un solo paso, puede pasar la sutura FiberWire® 0 o 2-0 con el versátil pasador de sutura Scorpion para rodilla. Su mandíbula de bajo perfil permite tener acceso a espacios reducidos en la rodilla, lo que lo hace ideal para diferentes configuraciones de los puntos.

**Evaluación y preparación artroscópica:** confirme el desprendimiento de la meseta tibial traccionando la raíz meniscal con el gancho palpador. Identifique la ubicación en la meseta tibial donde desee volver a reinsertar el menisco. Esto debe realizarse de la manera más anatómica posible, sin causar una presión o deformación excesivas del tejido cuando se tracciona hacia esa zona. Puede utilizar un accesorio ChondroDrill™, una punta Apollo RF® MP90 o una fresa para marcar esta ubicación para utilizarla como referencia luego. Si se dificulta la visualización o la instrumentación debido a un espacio reducido de la articulación, puede resultarle útil aplanar parcialmente la espina tibial con un shaver PoweRasp™ y/o realizar una pequeña plastia de la escotadura posterior con una fresa artroscópica.

## Creación del túnel tibial



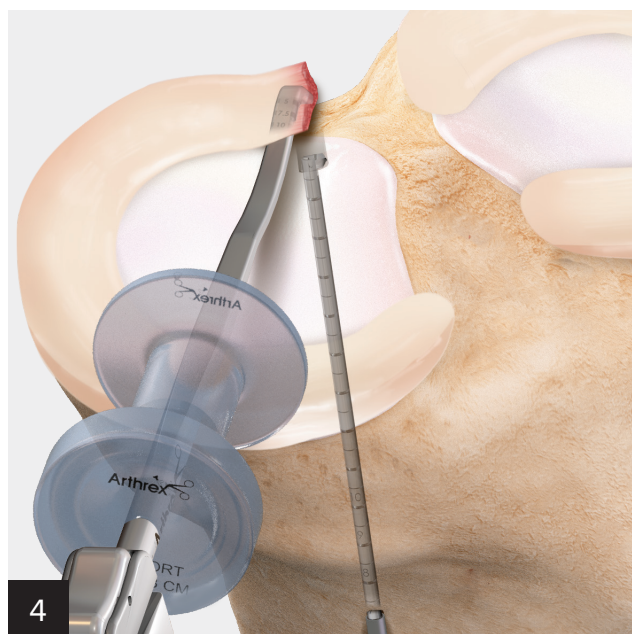
Enganche el seguro para prevenir la rotación del gancho de marcación, al mismo tiempo que introduce la guía dentro de la articulación a través de la cánula PassPort Button™.



Posicione el gancho de marcación por detrás de la tibia en la ubicación deseada para volver a reinsertar el tejido.

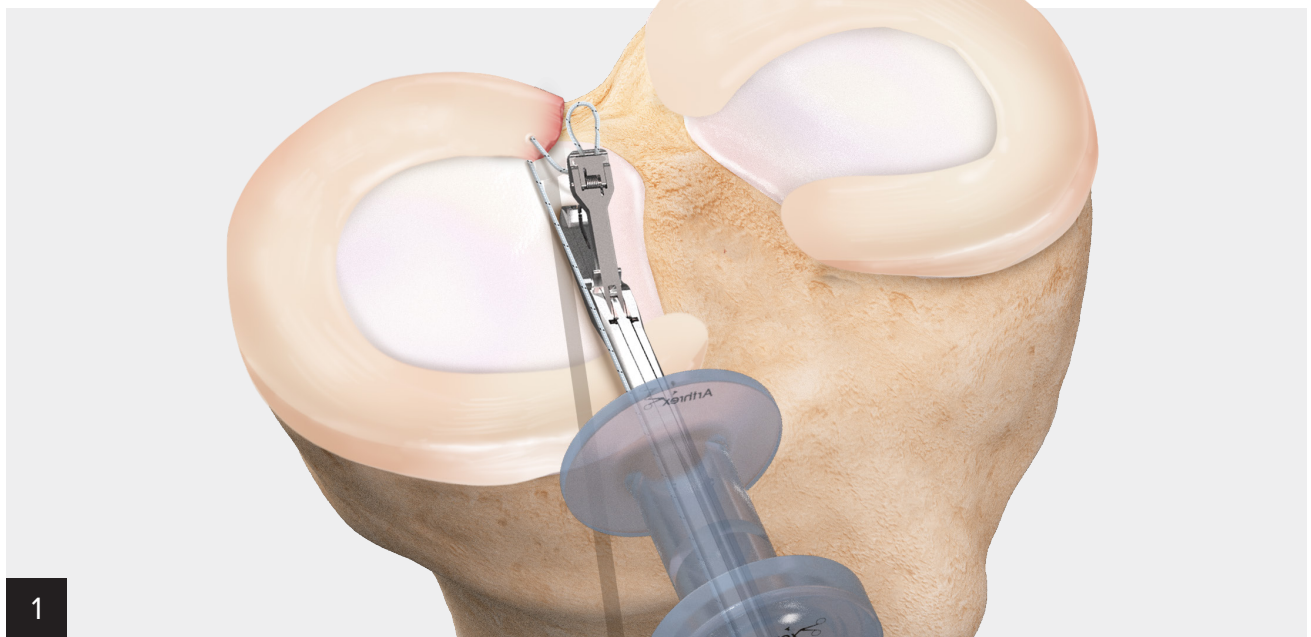


Ajuste el desplazamiento presionando el botón que se encuentra en la guía de bloqueo y alineando las marcas láser con la distancia predeterminada.

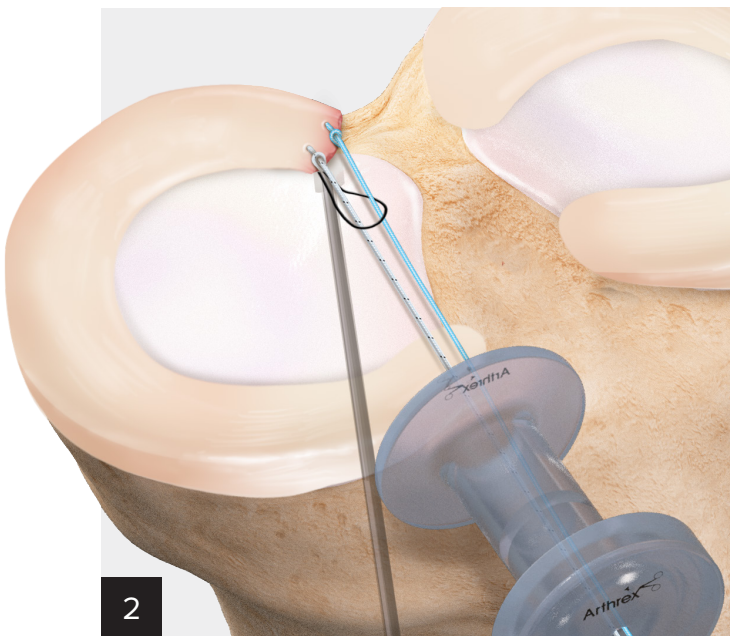


Utilice el perforador FlipCutter® de 6 mm para crear el orificio óseo. Accione el perforador en dirección hacia adelante, traccionándolo hasta que el orificio haya alcanzado una profundidad de aproximadamente 5 mm.

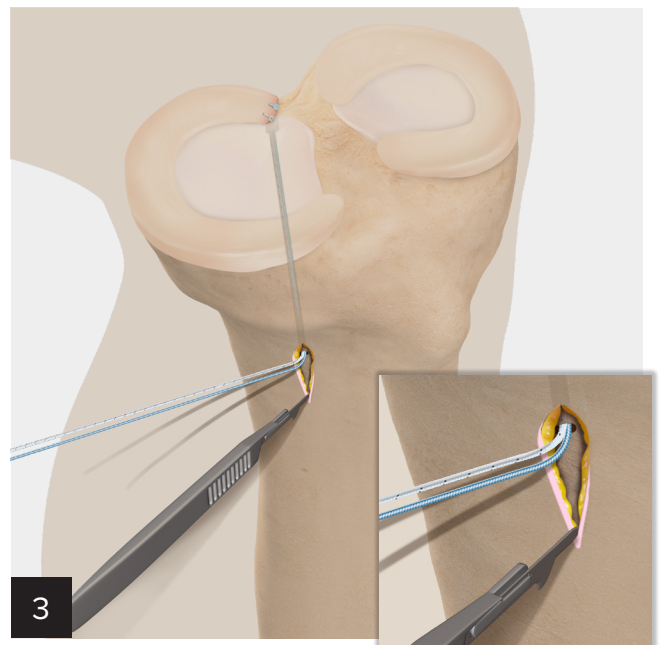




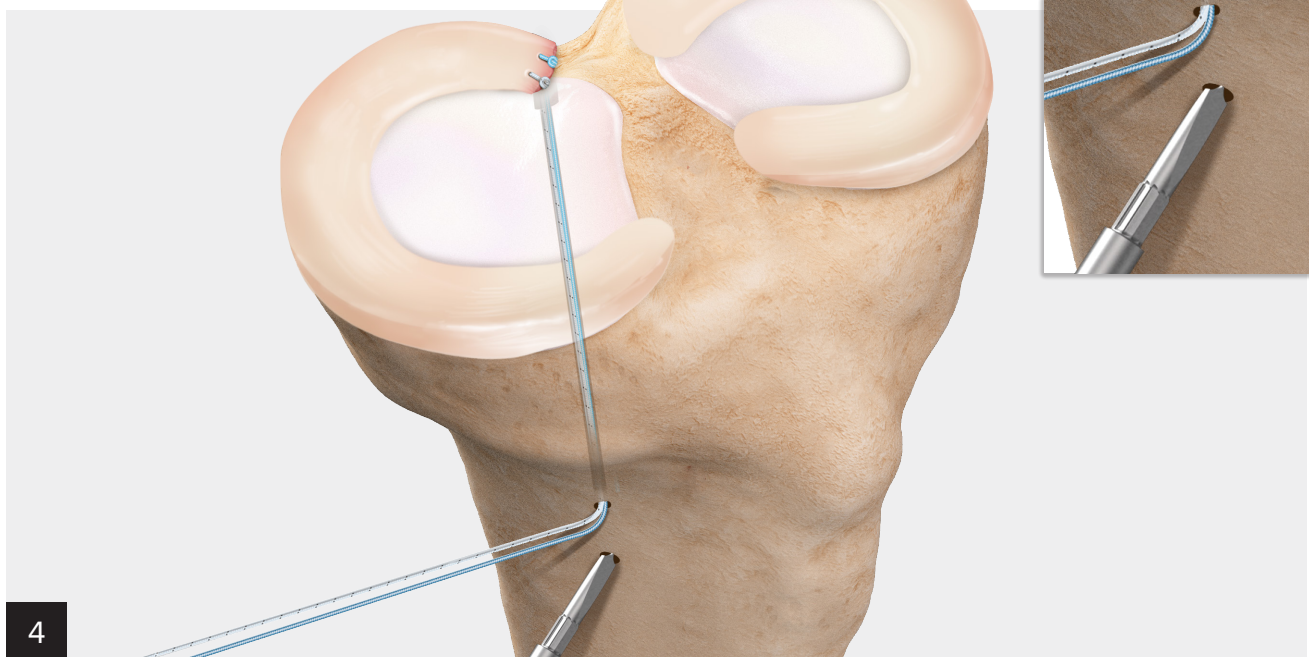
El pasador de sutura Scorpion™ para la rodilla puede ser utilizado para el pasaje de una sutura TigerLink™ tamaño 0 para crear un punto de cincha. Puede utilizar la sutura FiberLink™ tamaño 0 para crear un segundo punto de cincha.



Utilice la aguja SutureLasso™ y el alambre para pasaje de sutura para trasladar la sutura a la tibia anterior.

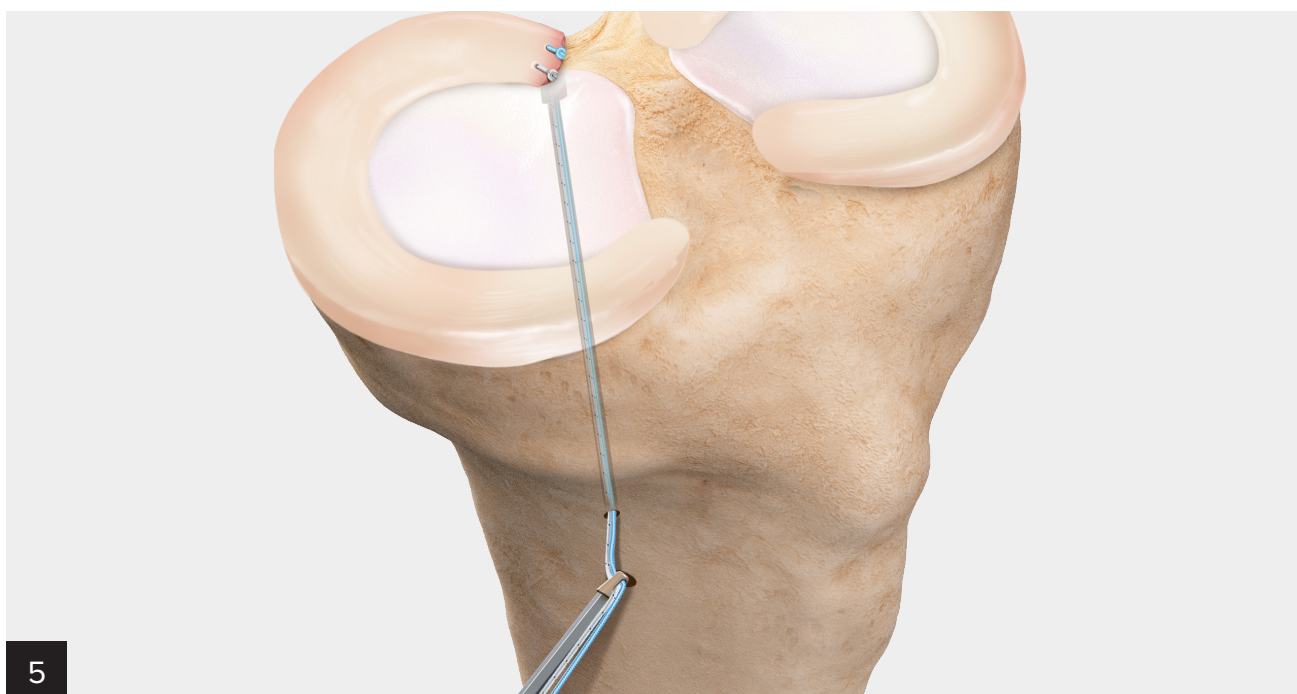


Extienda la incisión tibial a 1 cm de distancia de la preparación ósea transtibial.



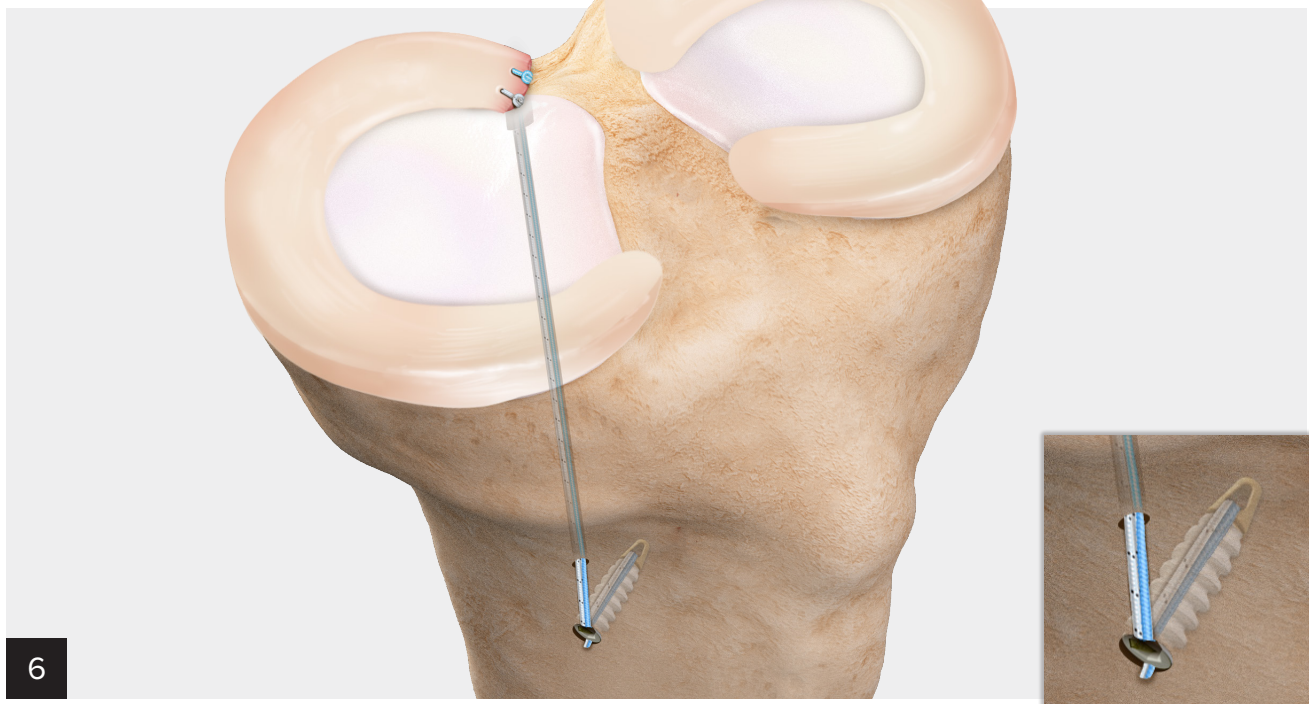
4

Utilice el perforador con punta de espada para preparar el orificio para el ancla. El orificio debe prepararse a la profundidad del collar de tope positivo en el perforador con punta de espada, lo que corresponde a una profundidad de 20 mm. Acto seguido, utilizar la tierra del ancla SwiveLock® de 4,75 mm.



5

Pase la(s) sutura(s) a través del ojal del ancla de 4,75 mm SwiveLock BioComposite. Tensione la(s) sutura(s) para lograr una reducción anatómica de la raíz meniscal y coloque el ancla dentro del orificio perforado hasta que el ojal se encuentre adecuadamente fijado en su lugar. Mantenga la tensión de la(s) sutura(s) y avance el ancla SwiveLock® en la tibia.



6

**Estructura final:** puede retirar la sutura de retención del ojal después de que haya quitado el insertador.

## Información para realizar pedidos

### Sets y piezas para resección y reparación de meniscos

| Descripción del producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N.º de parte     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Set para resección y reparación del menisco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>AR-4555S</b>  |
| Gancho de marcación para raíz meniscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AR-1610MR        |
| Guía de bloqueo para gancho de marcación de la raíz meniscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AR-1610LG        |
| Pasador de sutura Scorpion™ para rodilla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AR-12990         |
| Mini recuperador de sutura de 2,75 mm, recto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AR-11540         |
| Punzón MegaBiter™, de punta recta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AR-41006         |
| Punzón MegaBiter, con curva ascendente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AR-41026         |
| Punzón MegaBiter, recto, izquierda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AR-41006L        |
| Punzón MegaBiter, recto, derecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AR-41006R        |
| Punta, gancho de 3,4 mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AR-10010         |
| Raspa para reparación del menisco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AR-4130          |
| Mango RetroConstruction™ con liberación lateral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AR-1510HR        |
| Camisa guía para mango con liberación lateral, con cremallera, de 2,4 mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AR-1510FD-24     |
| Camisa guía graduada para mango con liberación lateral, con cremallera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AR-1510FS-7      |
| Inserción para camisa guía graduada, 2,4 mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AR-1204F-24I     |
| Caja para instrumental de resección y reparación del menisco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AR-4555C         |
| <b>Kit de reparación de raíz meniscal con ancla SwiveLock® BioComposite</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>AR-4550BC</b> |
| Aguja Scorpion para rodilla<br>Escariador FlipCutter® II, 6 mm<br>Cánula PassPort Button™, 8 mm × 3 cm<br>Sutura 2-0 FiberStick™, cantidad: 2<br>Aguja con alambre para pasaje de sutura de nitinol SutureLasso™<br>Sutura FiberLink™ 0<br>Sutura TigerLink™ 0<br>Ancla SwiveLock BioComposite, 4,75 mm × 19,1 mm<br>Broca con perforador de punta de espada<br>Terraja del ancla SwiveLock, hueso duro |                  |

Es posible que los productos que figuran en este folleto/guía de técnica quirúrgica no estén disponibles en todos los países. Para obtener información sobre la disponibilidad, póngase en contacto con el Servicio de atención al cliente de Arthrex o con su representante local de Arthrex.

## Referencias

1. Pagnani MJ, Cooper DE, Warren RF. Extrusion of the medial meniscus. *Arthroscopy*. 1991;7(3):297-300. doi:10.1016/0749-8063(91)90131-g.
2. Lee JH, Lim YJ, Kim KB, Kim KH, Song JH. Arthroscopic pull-out suture repair of posterior root tear of the medial meniscus: radiographic and clinical results with a 2-year follow-up. *Arthroscopy*. 2009;25(9):951-958. doi:10.1016/j.arthro.2009.03.018.





La presente descripción de la técnica se ofrece como una herramienta de capacitación y asistencia clínica para ayudar a los profesionales médicos colegiados en el uso de productos Arthrex® específicos. Como parte de este uso profesional, el médico debe aplicar su juicio profesional al tomar sus propias decisiones sobre el uso y técnica del producto. Al hacerlo, el médico debe basarse en su formación y experiencia profesionales, y revisar de manera exhaustiva la bibliografía médica pertinente y las instrucciones de uso del producto. El abordaje posoperatorio es específico para cada paciente y depende de la evaluación del profesional a cargo del tratamiento. Los resultados individuales varían y no todos los pacientes experimentan los mismos resultados o el mismo nivel de actividad posoperatoria.

Consulte la información de patentes en EE. UU. en [www.arthrex.com/corporate/virtual-patent-marking](http://www.arthrex.com/corporate/virtual-patent-marking)

© 2020 Arthrex, Inc. Todos los derechos reservados. | [www.arthrex.com](http://www.arthrex.com) | LT1-00016-es-NT\_D