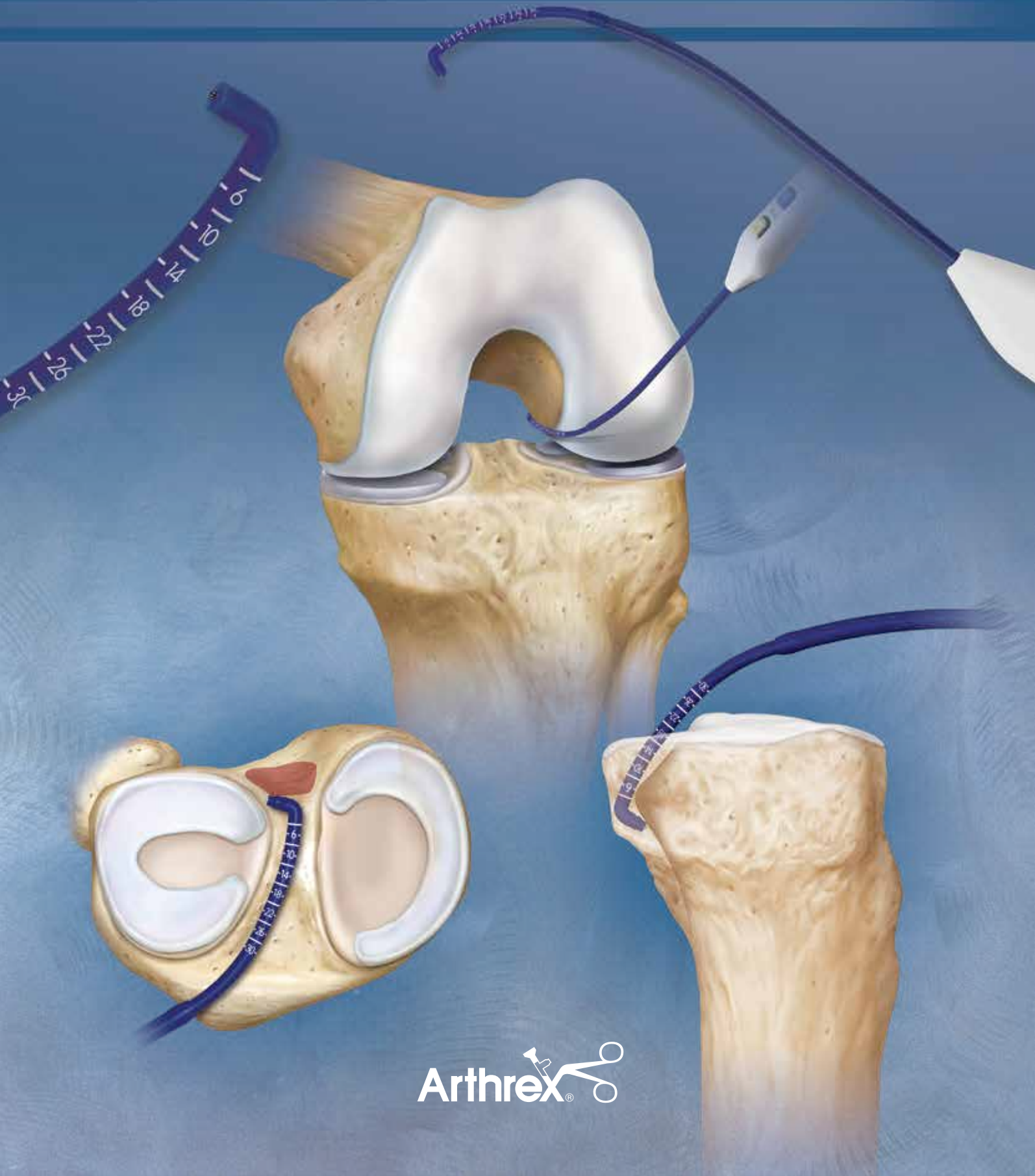


CoolCut CaliBlator™

Una nueva curva en la reconstrucción, medición y ablación del LCA/LCP





CoolCut CaliBlator para reconstrucción del LCA

La ubicación anatómica de los túneles es fundamental para la reconstrucción exitosa del LCA. A pesar de la gran cantidad de investigaciones sobre la ubicación del LCA nativo, la identificación y el establecimiento de referencias de la huella del LCA y de las marcas óseas pueden ser difíciles en un entorno artroscópico en vivo. Se ha demostrado que la técnica de medición directa ubica de forma reproducible el centro del LCA nativo en un entorno quirúrgico.¹ El CaliBlator simplifica aún más la medición directa al permitir que los cirujanos midan el fémur y la tibia artroscópicamente y marquen la ubicación deseada del pin guía como referencia. Luego la marca se utiliza como referencia para la colocación de la guía del FlipCutter o con un pin guía estándar y una broca de bajo perfil a través del portal anteromedial.

La punta de 7 mm facilita la medición, mientras que la punta de ablación fina desbrida el tejido blando y demarca claramente la huella del LCA y la ubicación del pin guía.

Las marcas estilo regla simplifican la medición de la huella del LCA y de la longitud de la escotadura intercondílea.

El vástago con curvatura anatómica posibilita la colocación a través del portal lateral para permitir la visualización artroscópica de la escotadura femoral mediante el portal medial.

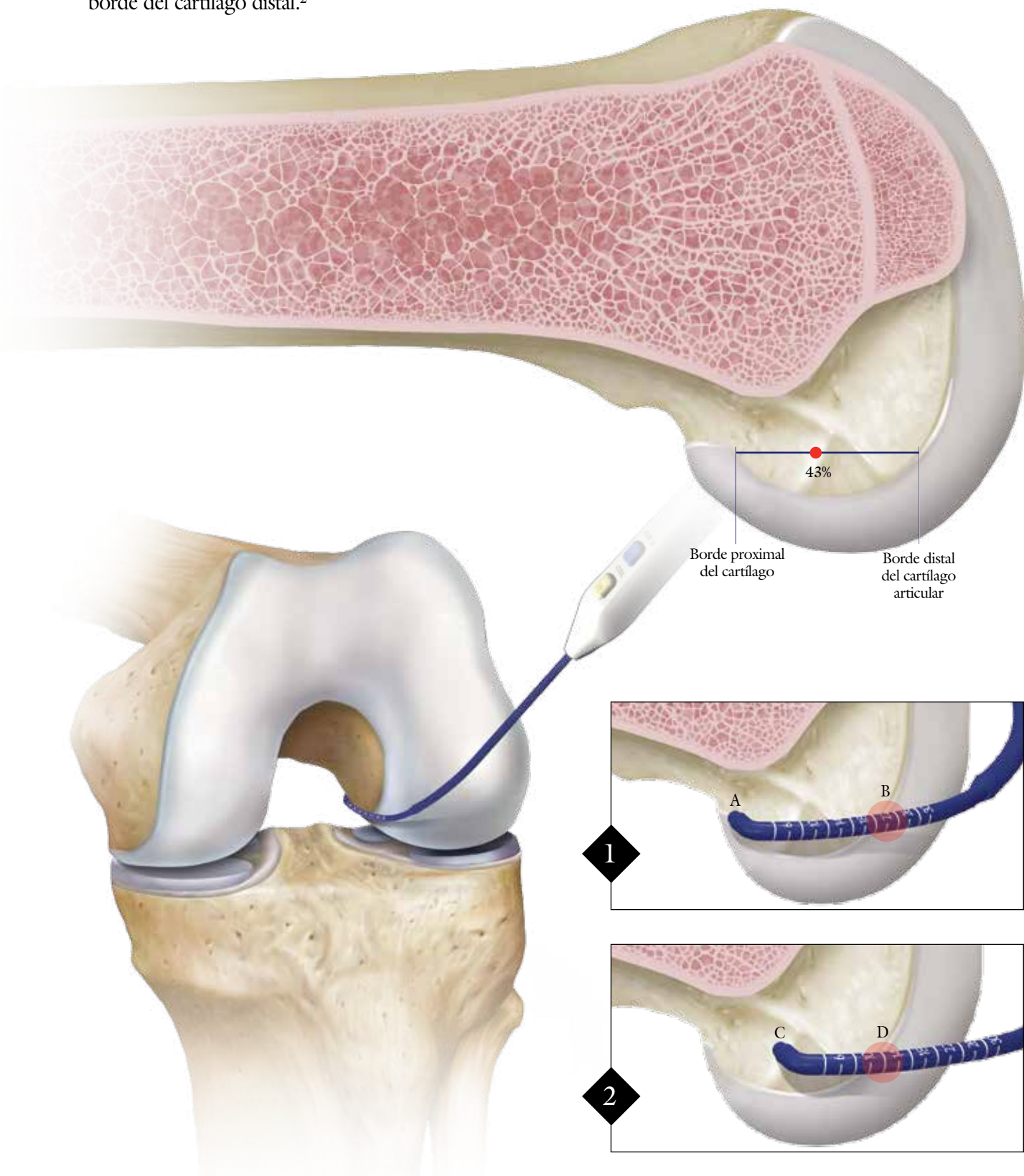
Referencias:

1. Bird et al, *Validation of a New Technique to Determine Midbundle Femoral Tunnel Position in ACLR Using 3D CT Analysis*, Arthroscopy, Vol 27, No 9, 2011: pp 1259-1267.
2. Lubowitz et al, *ACL Femoral Footprint Anatomy: Systematic Review of the 21st Century Literature*, Arthroscopy, Vol 28, No 6, 2012: pp 872-881.
3. Hwang et al, *ACL Tibial Footprint Anatomy: Systemic Review of the 21st Century Literature*, Arthroscopy, Vol 28, No 5, 2012: pp 728-734.



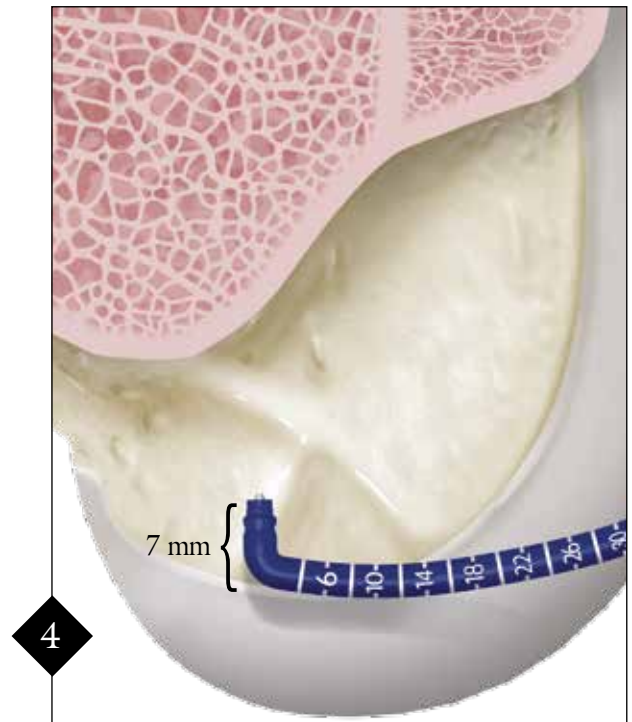
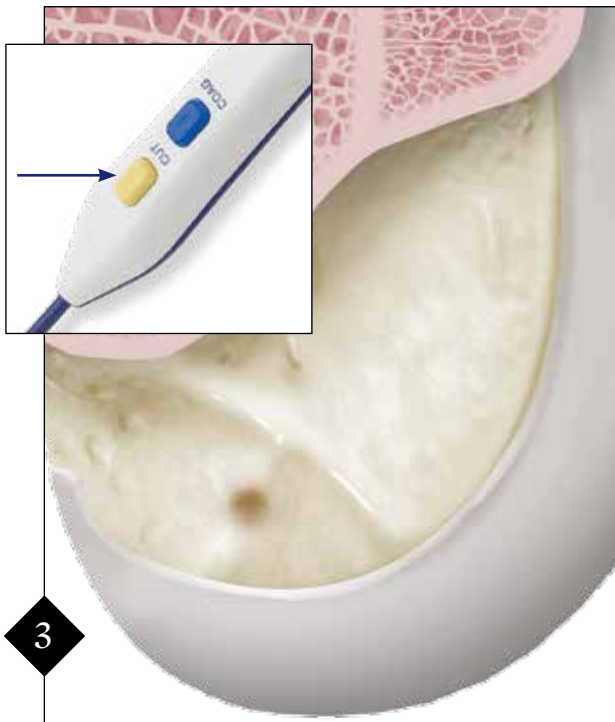
Técnica de ubicación anatómica del túnel femoral del LCA

Los estudios anatómicos han demostrado que el centro promedio de la huella femoral del LCA está ubicado aproximadamente a la mitad, o 43% de la distancia desde el borde del cartílago proximal al borde del cartílago distal.²



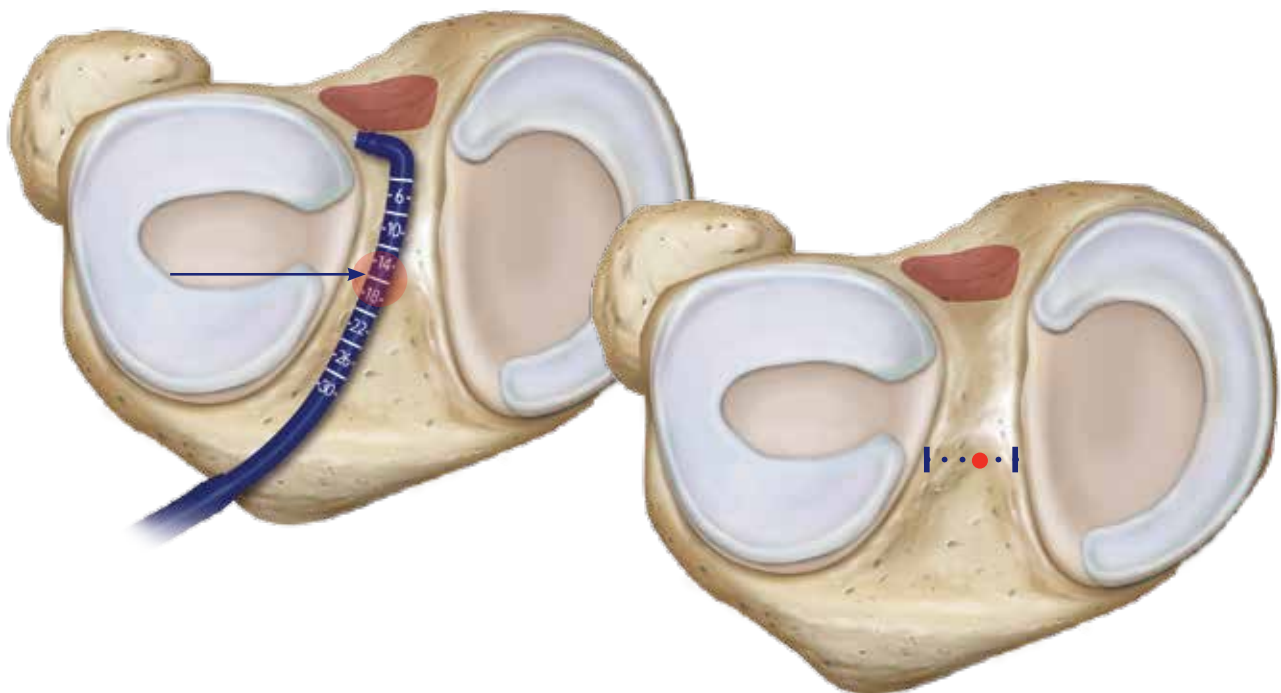
El CoolCut CaliBlator se coloca a través del portal lateral. Se debe retirar el tejido del borde del cartílago proximal de modo que pueda verse la transición de la cortical posterior al cartílago en el cóndilo femoral. Con el vástago del CaliBlator paralelo al eje longitudinal del fémur, coloque la punta en la unión del cartílago y la cortical posterior (A). Observe la medición del borde del cartílago distal, en este caso, 22 mm (B).

Ahora se puede mover distalmente la punta del CaliBlator hasta que la medición del borde distal sea cercana a la mitad (43%) de la pared posterior (C). En este caso, la regla debe tener una lectura cercana a los 12,5 mm hasta el cartílago anterior, lo que dejaría 9,5 mm (43% de 22 mm) hasta el cartílago posterior (D).



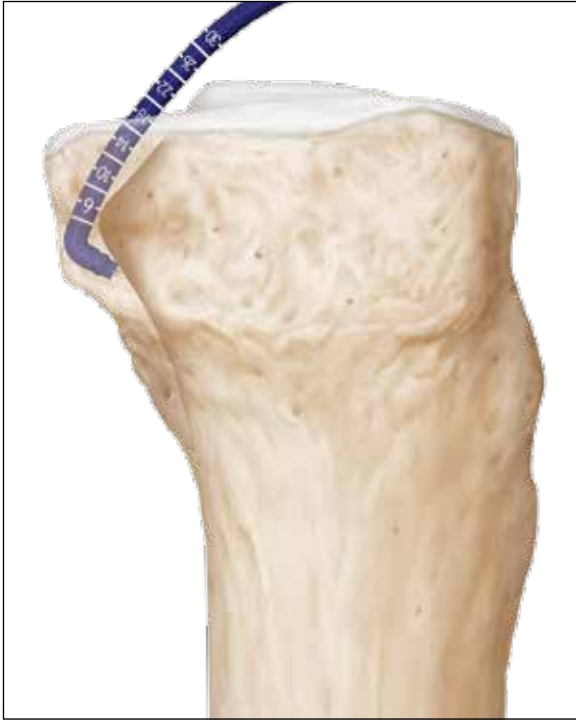
Para activar el CaliBlator, presione el botón CUT (CORTAR), para marcar el lugar de referencia en la escotadura lateral (3). Para medir la posición antero posterior, se puede utilizar la punta de 7 mm del CaliBlator estableciendo la referencia al cartilago posterior (4). Se ha demostrado que el borde de la huella del LCA se encuentra aproximadamente a 3 mm del cartilago posterior². Por lo tanto, el centro antero posterior de la perforación femoral debe ser igual al radio de la ranura más 3 mm. Por ejemplo, al perforar un orificio de 10 mm, el centro debe ser igual al radio (5 mm) + 3 mm = 8 mm.

Ubicación anatómica del orificio del LCA tibial



El CaliBlator también se puede usar para calcular la colocación del pin guía tibial. Al colocar el extremo del CaliBlator contra el LCP se puede medir en dirección antero posterior. Las recomendaciones actuales que figuran en la literatura se acercan a una distancia promedio de 15 mm anterior al LCP y a 2/5 de la distancia desde la espina tibial medial hasta la espina tibial lateral.³

CoolCut CaliBlator para reconstrucción de LCP



La curvatura y flexibilidad originales del CaliBlator lo convierten en el instrumento ideal para llegar a la inserción tibial del LCP desde un portal anterior. Esto facilita la desbridación del tejido blando, el aislamiento de la huella y la medición de los puntos de referencia para los pines guía tibiales.

Información para realizar pedidos

CoolCut CaliBlator

AR-9802C



La forma del CaliBlator también facilita la desbridación y la medición de la huella del LCP femoral a través del portal medial.



La presente descripción de la técnica se brinda como una herramienta de capacitación y asistencia clínica para ayudar a los profesionales médicos matriculados en el uso de productos Arthrex específicos. Como parte del uso profesional, los profesionales médicos deben emplear su criterio profesional para tomar decisiones finales respecto del 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.



PATENTE PENDIENTE

© 2013, Arthrex Inc. Todos los derechos reservados. LTI-0141-ES_A