

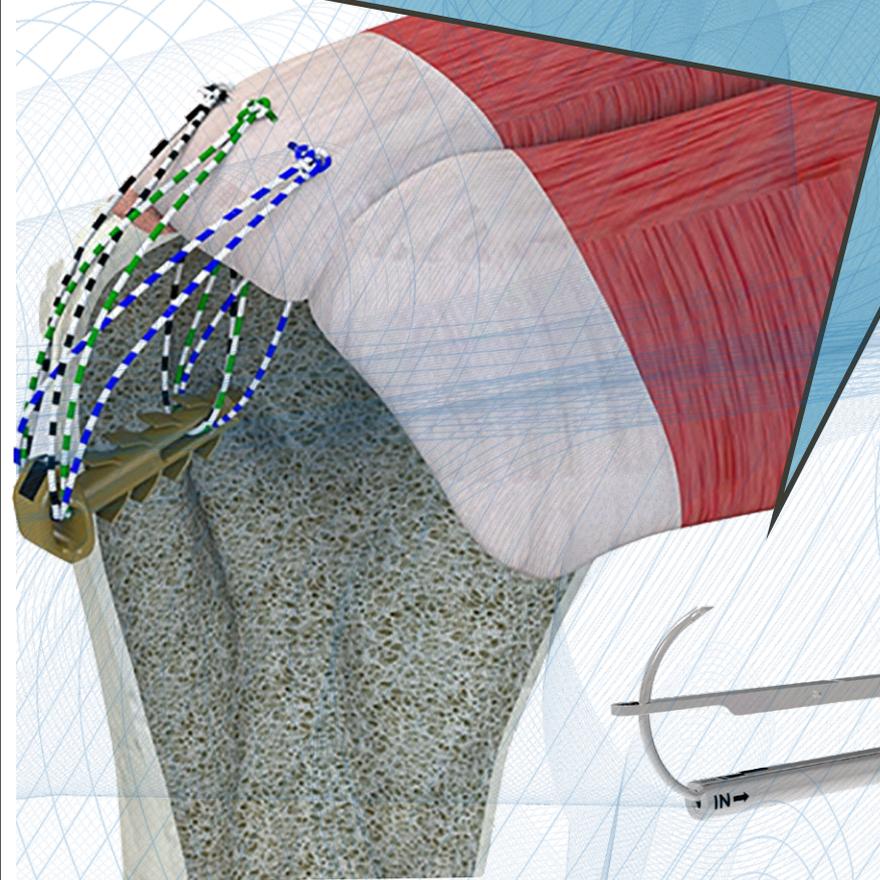


ABL ALPSTEIN S.A.C.
MEDICAL TECHNOLOGY

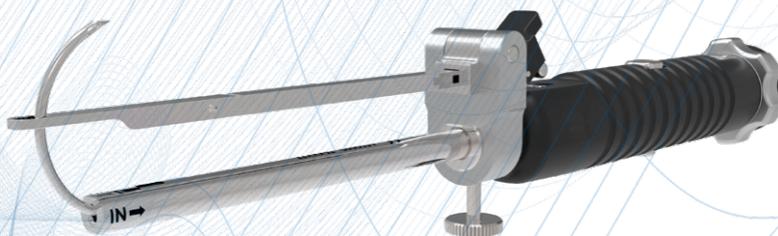
TRANSÓSEO CON "ELITE" PLATAFORMA DE SUTURAS

EL NUEVO GOLD STANDARD

en Reparación del Manguito Rotador



TAYLOR STITCHER



**TÉCNICA QUIRÚRGICA TRANSÓSEO CON INSTRUMENTO
TAYLOR STITCHER**



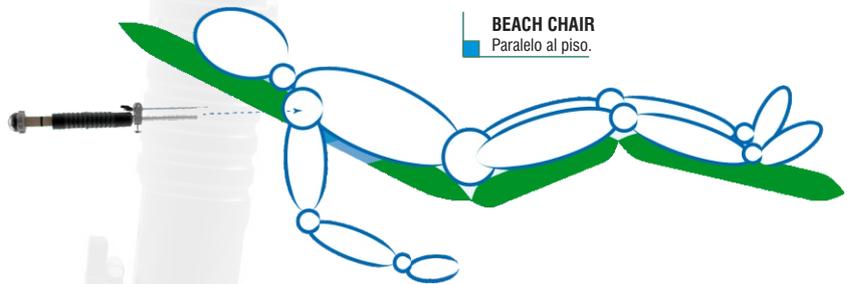
COMBINED SOLUTIONS FOR INDUSTRY



POSICIÓN DEL PACIENTE



DECÚBITO LATERAL
Tylor Stitcher 90° respecto al pavimento.



BEACH CHAIR
Paralelo al piso.

DETALLES PRE - OPERATORIOS PARA LA PREPARACIÓN DEL INSTRUMENTO

VERIFICA EL ENSAMBLAJE DEL INSTRUMENTO

Antes de utilizar el instrumento verificar que el ensamblaje sea el adecuado y la alineación de la aguja STN con el Sistema de Targeting sea la correcta.

Nota:

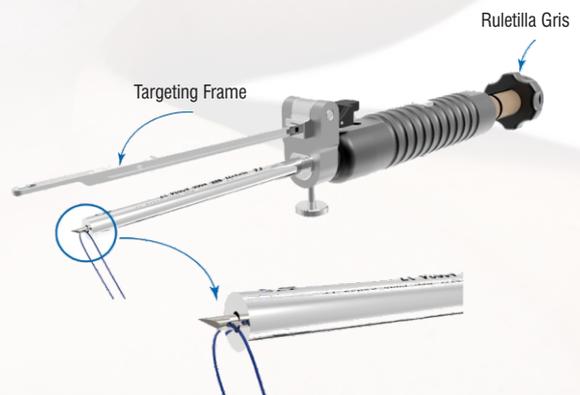
Una vez expuesta la aguja, tiene que pasar a través del ojal de la extremidad del sistema targeting, cuando el Sistema de Targeting se encuentra bloqueado en posición de avance.



Atención
Si el alineamiento no es correcto revise el ensamblaje

CARGA DE LAS SUTURAS

Rotar la ruletilla gris en sentido anti horario hasta el stop mecánico para retraer la aguja STN, cargar una sutura SHUTTLE (ES, PDS SIZE 1). 1 o 2 suturas en el ojal de la aguja STN, controlar la correcta exposición de la aguja STN que debe visualizarse como se evidencia en la figura de al lado.



Atención
Si la posición de la aguja no es correcta, verificar el ensamblaje

1 PREPARAR LA HUELLA (FOOTPRINT) LIMPIEZA DEL ÁREA LATERAL DEL TROQUITER EN EL HUMERO

- **CREAR UN PRIMER PORTAL LATERAL PARA COLOCAR EL INSTRUMENTO.**

Ver portal 1 en la (Fig. 2)

- **REALIZAR LA BURSECTOMIA.**

Al realizarla tener en consideración no afectar la fascia profunda del deltoides y la Bursa lateral, preparar de igual manera una visibilidad en todo la parte de la lesión del manguito rotador.

El área lateral del troquiter debe ser también limpiada para poder obtener una buena visión del espacio de trabajo sub deltoideo lateral al humero.

Nota:

Se recomienda cruentar (fresar) el área de la huella (footprint).

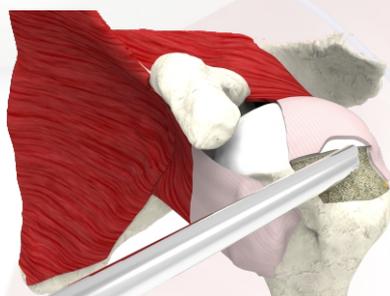


Figura 1

2 PREPARACIÓN DEL SITIO DE ACCESO

- Crear el portal de trabajo: 2 como se visualiza en la (Fig. 2) para colocar la cánula metálica del instrumento TAYLOR STITCHER a una distancia de 1.5 cm del portal 1 (Fig. 2).

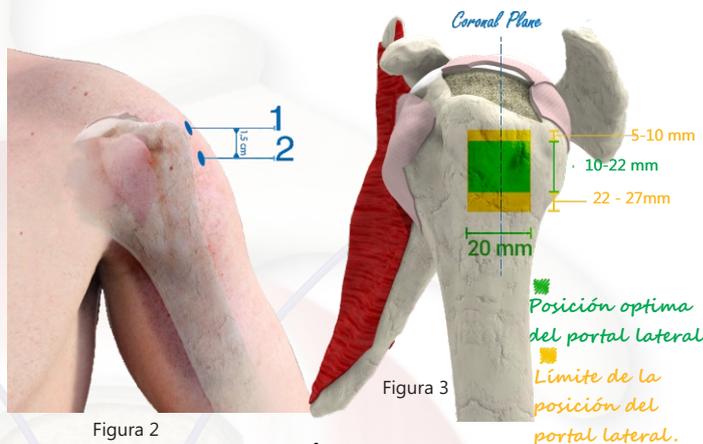


Figura 2

Figura 3



Atención

Podría ser necesario mover el targeting frame.

Nota:

Se aconseja crear un portal lateral posterior para la óptica (para permitir una visualización óptima del orificio de entrada lateral).

3 INTRODUCCIÓN DEL SISTEMA TAYLOR STITCHER

- Retraer y bloquear el TARGETING FRAME.
- Introducir la cánula del Taylor Stitcher en el portal mas distal (portal 2 Fig. 4).



Figura 4

Nota:

Para liberar la punta de la aguja de los tejidos blandos hay que empujarla cranealmente (en dirección al el troquiter) y luego volver a colocarla en la posición inicial de la introducción (perpendicular al húmero).

Utilizando la óptica, verificar que la punta de la aguja sea claramente visible y libre de tejidos blandos.

4 INSERCIÓN DEL TARGETING FRAME

- Desbloquear el Targeting Frame e introducirlo en el portal proximal (portal 1), hasta la posición de bloqueo (N. 3 Fig. 6).
- Posicionar el Targeting Frame en el punto deseado de salida sobre la huella (footprint).
- Apuntar la aguja del STN en la parte lateral del hueso (empujar la punta y estabilizar la posición).

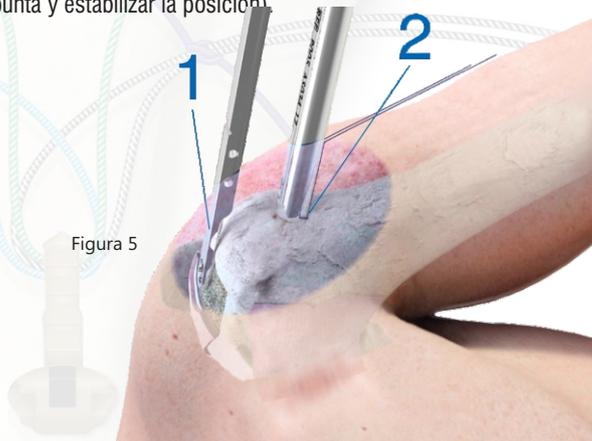


Figura 5

5 ACTIVACIÓN DEL TAYLOR STITCHER

- Rotar la ruletilla gris retrayéndola para liberar el pistón.

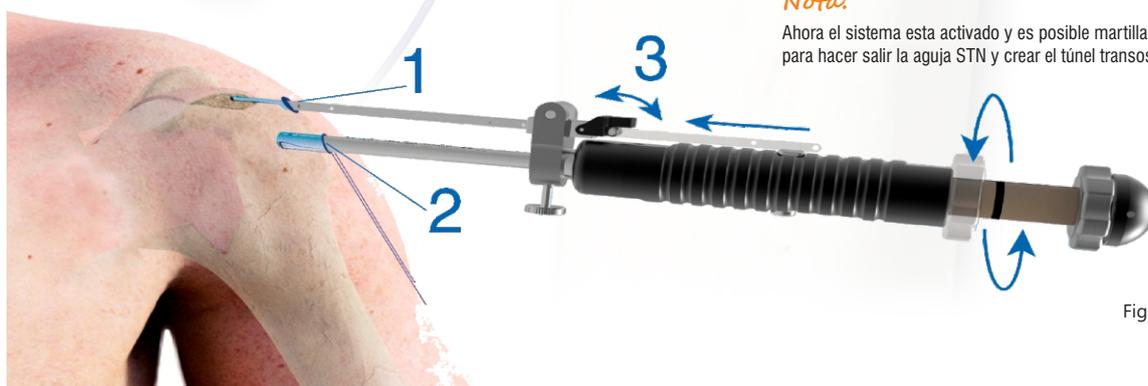


Figura 6

Nota:

Ahora el sistema esta activado y es posible martillar suavemente el pistón para hacer salir la aguja STN y crear el túnel transosseo.

- Mantener la cánula del instrumento fuertemente en contacto con la cortical del hueso.
- Para hacer salir la aguja STN martillar delicadamente sobre el pistón utilizando un martillo incluido en la caja.
- Interrumpir la acción del martillo cuando la aguja STN sobresalga en la huella - footprint (Fig. 8).

Nota:

Martillar delicadamente para evitar dañar la cortical lateral del húmero, si durante la creación del túnel se pierde contacto con la cortical lateral del húmero, parar de martillar y trabajar sobre la ruletila para retornar a la posición inicial y por lo tanto repetir este pasaje de la iniciación teniendo precaución de liberar nuevamente la ruletila y el pistón completamente.

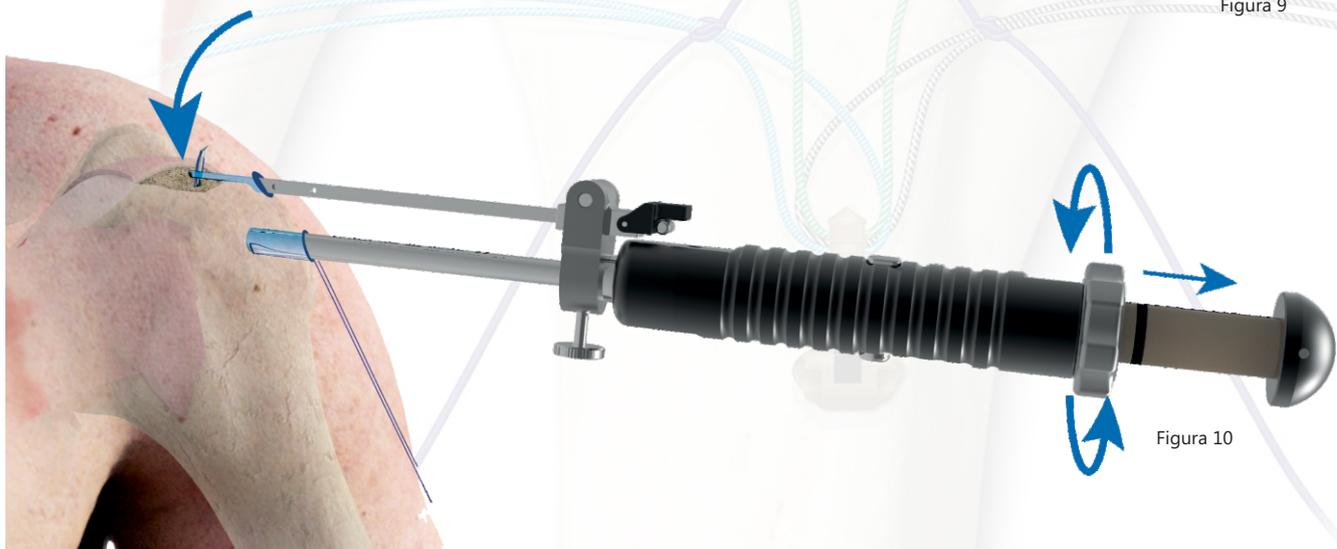
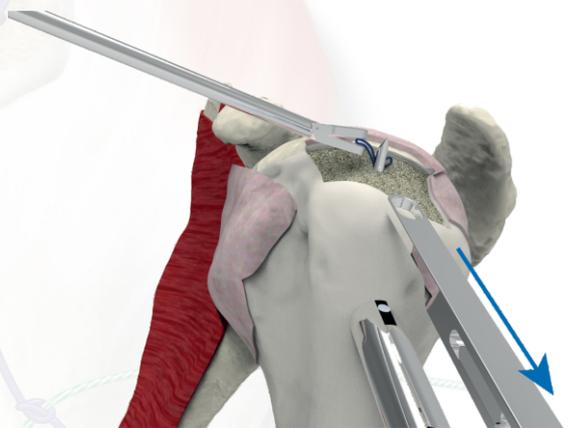


RESCATE DEL SHUTTLE / SUTURA Y DEFINICIÓN DEL TÚNEL TRANSÓSEO

- Rotar la ruletila gris en sentido anti horario y retraer ligeramente la aguja STN (Fig. 10), esto permitirá que la sutura / SHUTTLE genere un ojal para permitir ser atrapada
- Atrapar el SHUTTLE con un grasper o pinza de asa, retirar completamente la aguja STN.
- Rotar la ruletila gris en sentido anti horario hasta el STOP mecánico del sistema.
- Retirar el Taylor Stitcher del hombro, sosteniendo con el grasper todo el tiempo el SHUTTLE sobre el footprint.
- Para hacer salir la aguja STN, martillar delicadamente sobre el pistón utilizando un martillo incluido en la caja.
- Interrumpir la acción del martillo cuando la aguja STN, sobresalga en la huella footprint (Fig. 8).

Nota:

Para recuperar más fácilmente las suturas se logra retrayendo el Targeting Frame antes de retirar la aguja STN, tener atención de no dañar la sutura del SHUTTLE, cuando se atrape con el grasper.



ABL ALPSTEIN S.A.C.
MEDICAL TECHNOLOGY