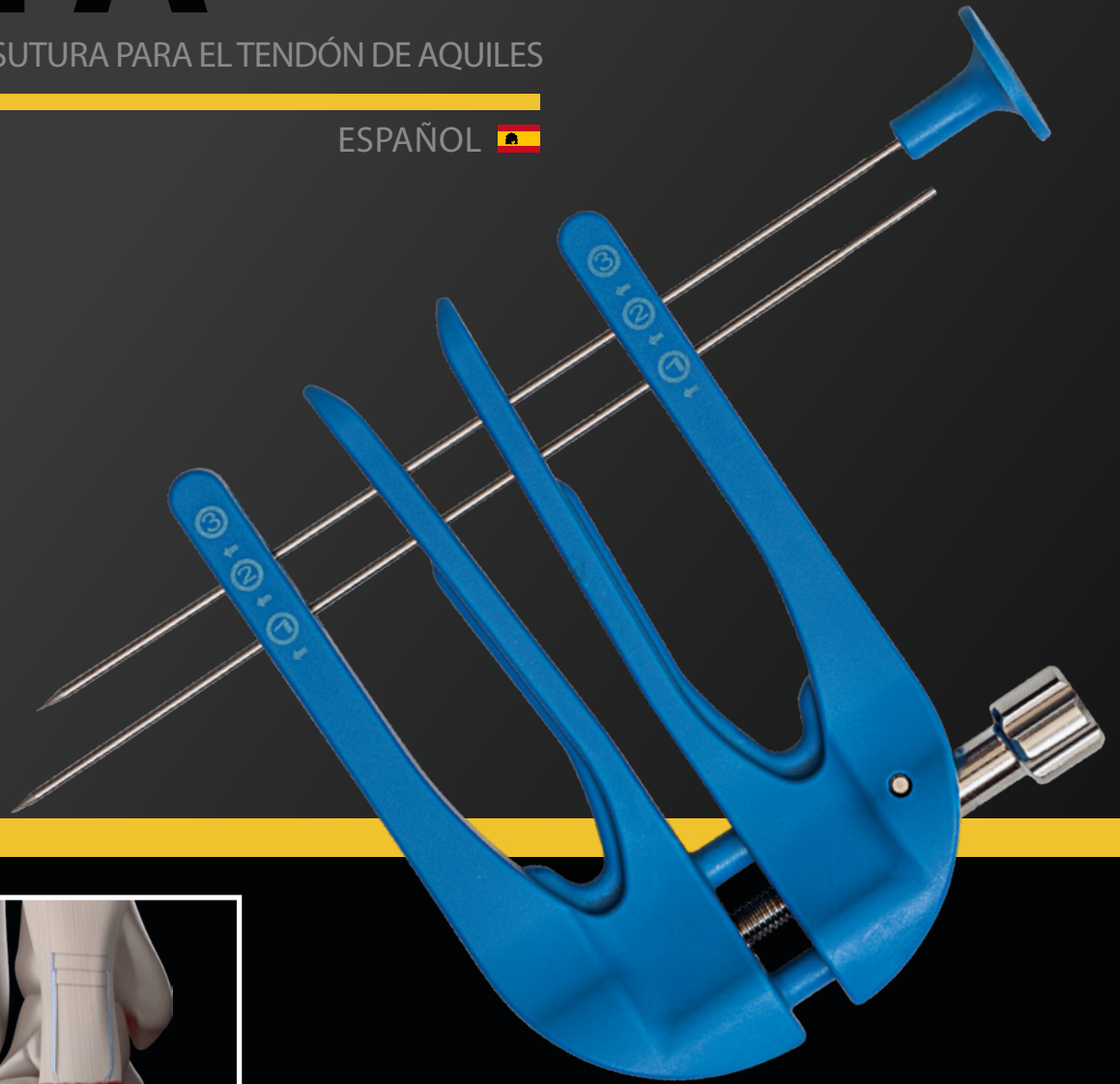


STA

SISTEMA DE SUTURA PARA EL TENDÓN DE AQUILES

ESPAÑOL 



GMREIS

Qualidade para Vida

Calidad para Vida Quality for Life الجودة للحياة

2023

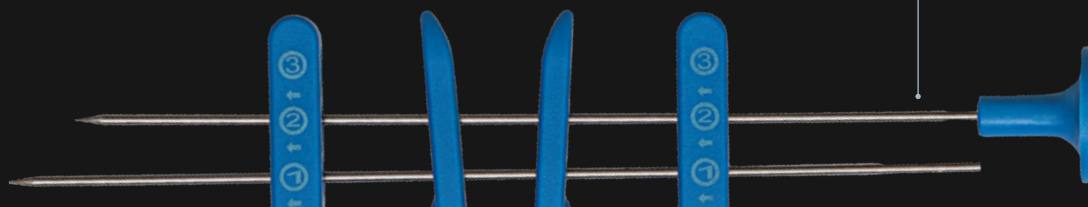
SISTEMA DE SUTURA PARA EL TENDÓN DE AQUILES

El STA fue desarrollado para el tratamiento quirúrgico mínimamente invasivo de la ruptura del tendón de Aquiles, brindando seguridad al tratamiento con sutura percutánea y permitiendo el monitoreo visual de la tenorrafia.

Orificios con diámetros progresivos que garantizan la correcta inserción de las agujas a través de los cuatro brazos del STA.



Indicado para uso con suturas o cintas quirúrgicas GMReis Stitch #2.



Orden de inserción de la aguja y orientación impresos en la Guía STA.

Dispositivo de apertura y cierre de guías STA.



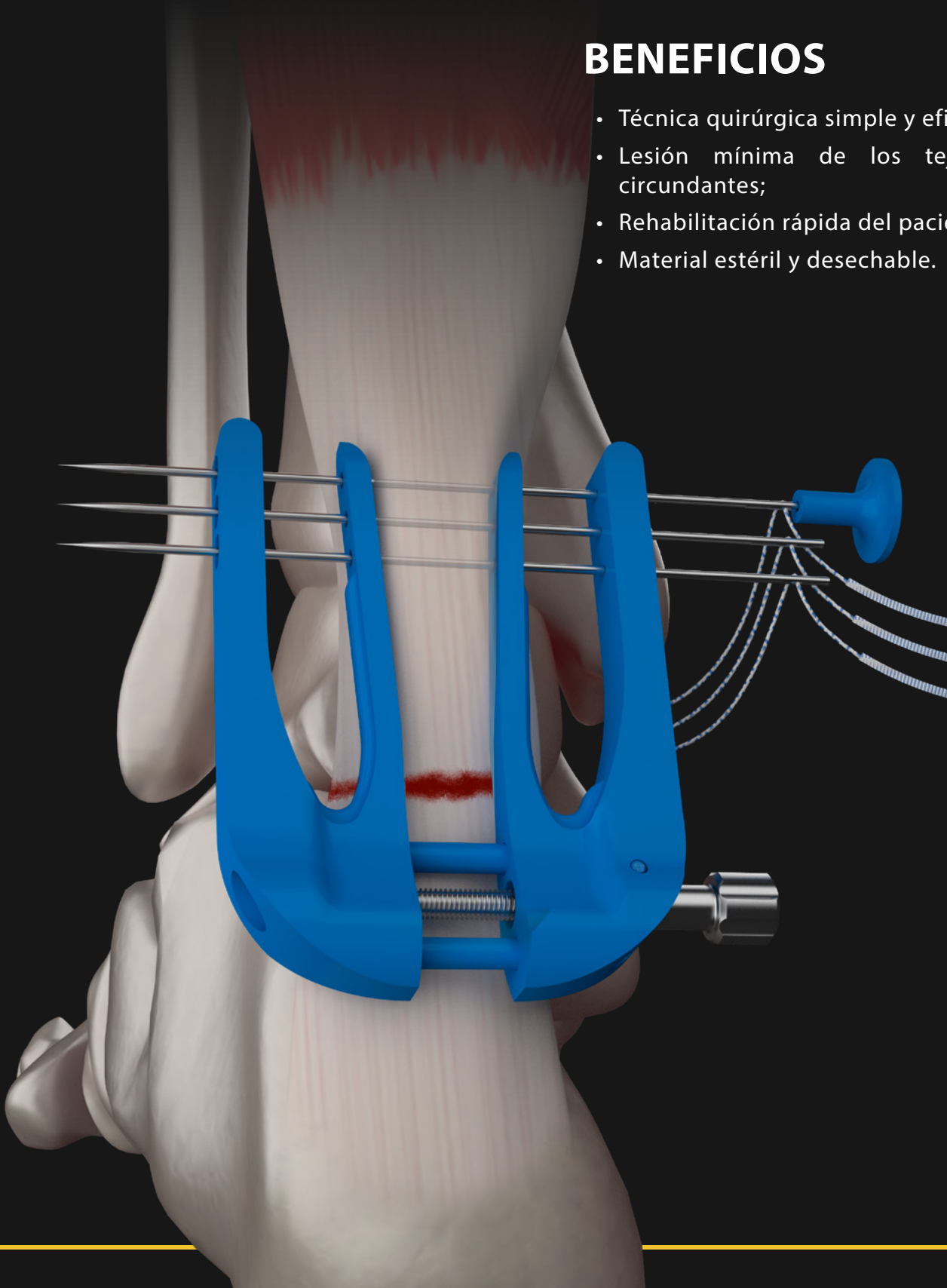
El empujador de agujas hace que el procedimiento sea más seguro y cómodo para el cirujano.

INDICACIONES

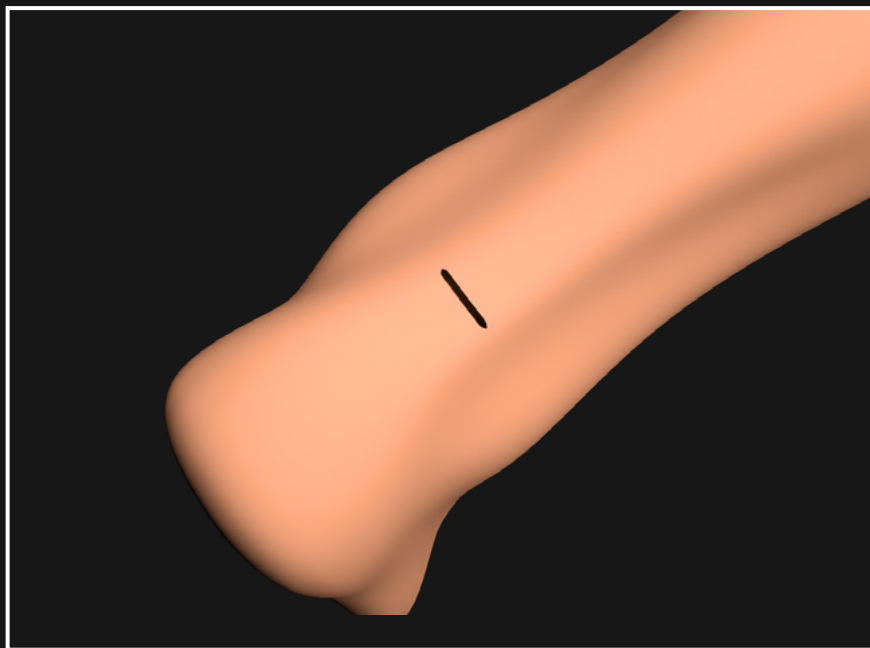
- Ruptura aguda del Tendón de Aquiles localizada entre 2 y 8 cm desde la inserción del tendón;
- Rupturas cerradas y,
- Rupturas con exposición menor a 6 horas y sin pérdida de cobertura cutánea.

BENEFICIOS

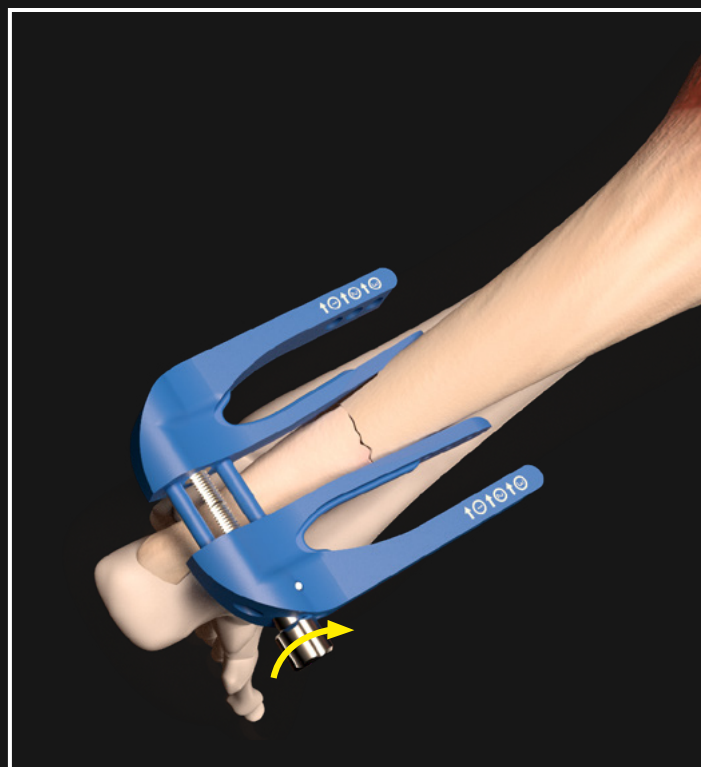
- Técnica quirúrgica simple y eficiente;
- Lesión mínima de los tejidos blandos circundantes;
- Rehabilitación rápida del paciente y,
- Material estéril y desechable.



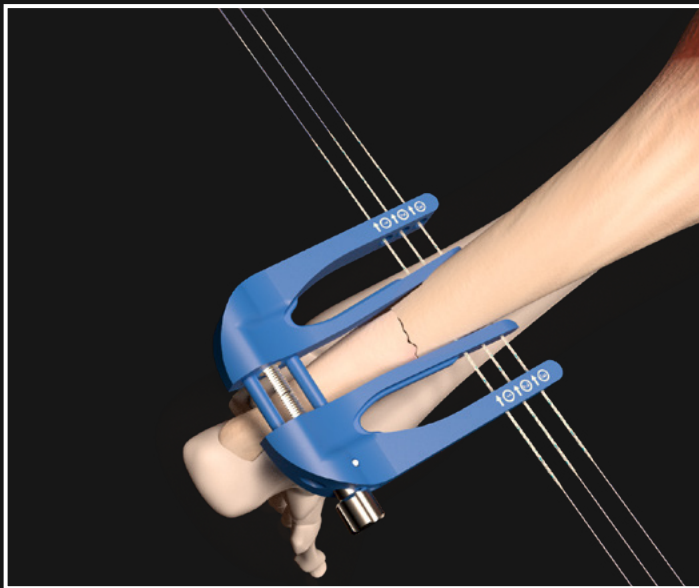
TÉCNICA QUIRÚRGICA



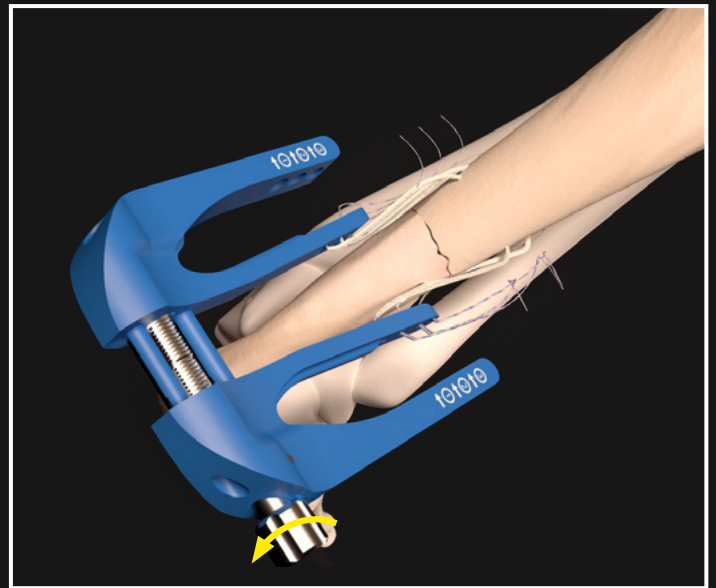
Realice una incisión de 15 a 20 mm, transversal al tendón, en la región del espacio clínicamente palpable. Después de una disección roma del tejido celular subcutáneo, haga una incisión en el paratendón en una orientación longitudinal.



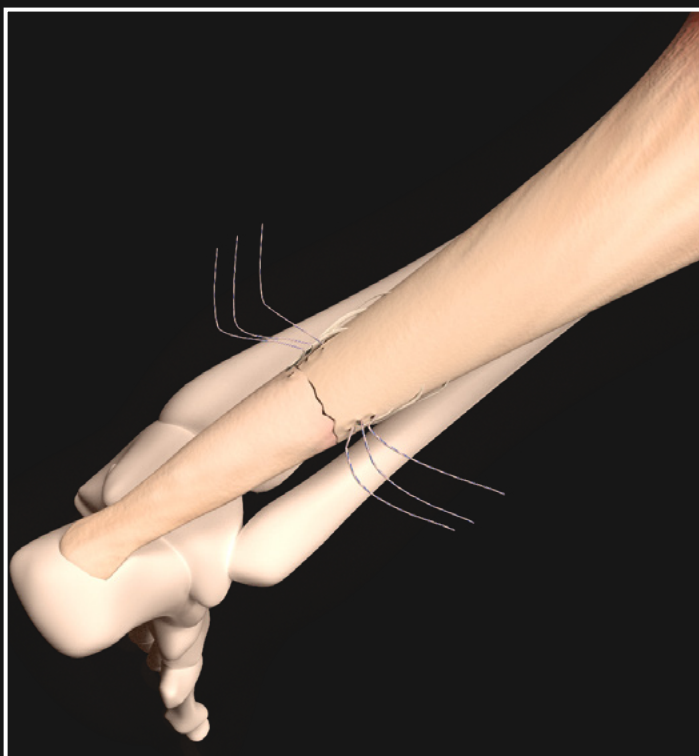
Identifique los muñones de los tendones, si hay alguna dificultad, la incisión en la piel debe ampliarse. Separando suavemente los bordes del paratendón, coloque el muñón proximal del tendón en el centro de los brazos internos de la guía STA (C: 223-01-01) con la ayuda de un instrumento quirúrgico (p. ej., Allis o Kocher). Ingrese la guía STA cranealmente hacia el espacio entre el tendón y el paratendón, abriendo progresivamente sus brazos internos y girando el dispositivo metálico.



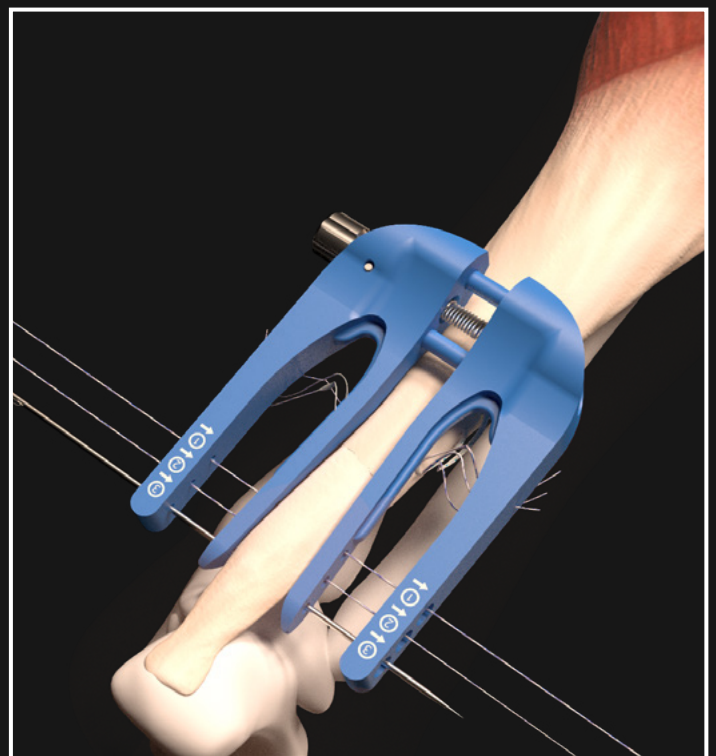
Palpe el tendón externamente y realice la segunda verificación de la posición y angulación correcta de la guía STA. Con la ayuda del empujador STA (C: 223-01-02), pase las tres agujas STA (C: 223-01-03) a través del cuerpo guía STA, de acuerdo con la orientación de las flechas y la secuencia impresa en el STA Guía.

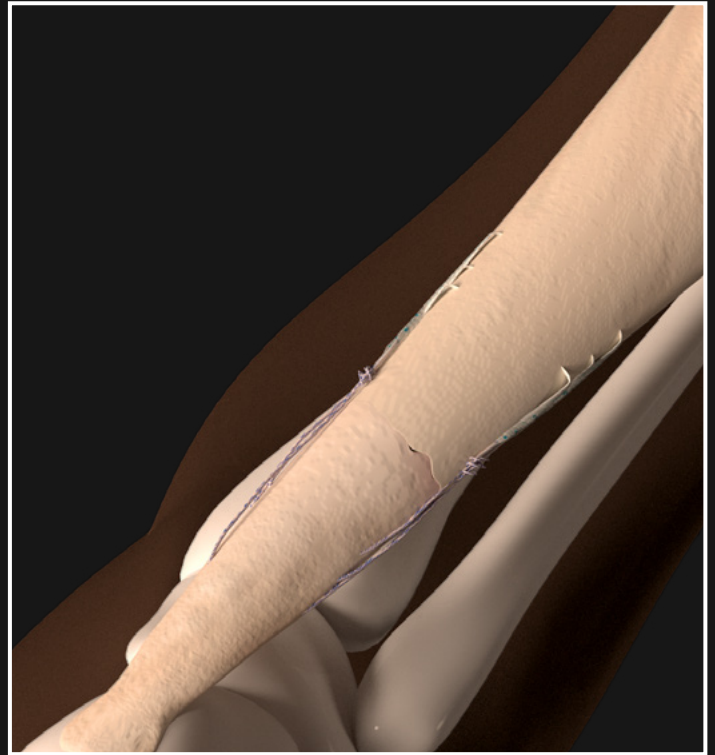


Retire la guía STA con cuidado para evitar dañar los tejidos blandos. Mientras se retira el Cuerpo Guía STA, los brazos internos se van cerrando progresivamente, girando el dispositivo metálico.



Realice la misma secuencia de procedimientos en el muñón distal, en el que debe introducir el Cuerpo Guía STA hasta tocar el hueso calcáneo. Después de retirar los hilos del muñón distal, coloque correctamente los pares de suturas o cintas en la región de la ruptura.





Coloque correctamente los pares de suturas en la región de ruptura. La aproximación de los muñones tendinosos se controla bajo visualización directa y su tensión en comparación con la pierna opuesta. Se realizan los nudos de las tres suturas, la prueba de Thompson debe ser negativa y luego se cierra el paratendón, el tejido subcutáneo y la piel.



Para aumentar la resistencia de la fijación, es posible sustituir las suturas del muñón proximal por cintas de alta resistencia GMReis Stitch.

STA BRIDGE

La técnica STA Bridge consiste en el uso combinado de productos STA para el paso percutáneo de GMReis Stitch Tapes a través del muñón proximal y anclajes Fastlock sin nudos para la inserción en el hueso calcáneo.

INDICACIONES

- Rupturas distales del Tendón de Aquiles, cerca a la inserción del hueso Calcáneo;
- Ruptura del Tendón de Aquiles con un muñón distal que tiene tejido de mala calidad y,
- Ruptura del Tendón de Aquiles para rápida rehabilitación.

VENTAJAS

- Técnica quirúrgica simple y eficiente;
- Lesión mínima de los tejidos blandos circundantes;
- Rehabilitación temprana del paciente y,
- Material estéril y desechable.

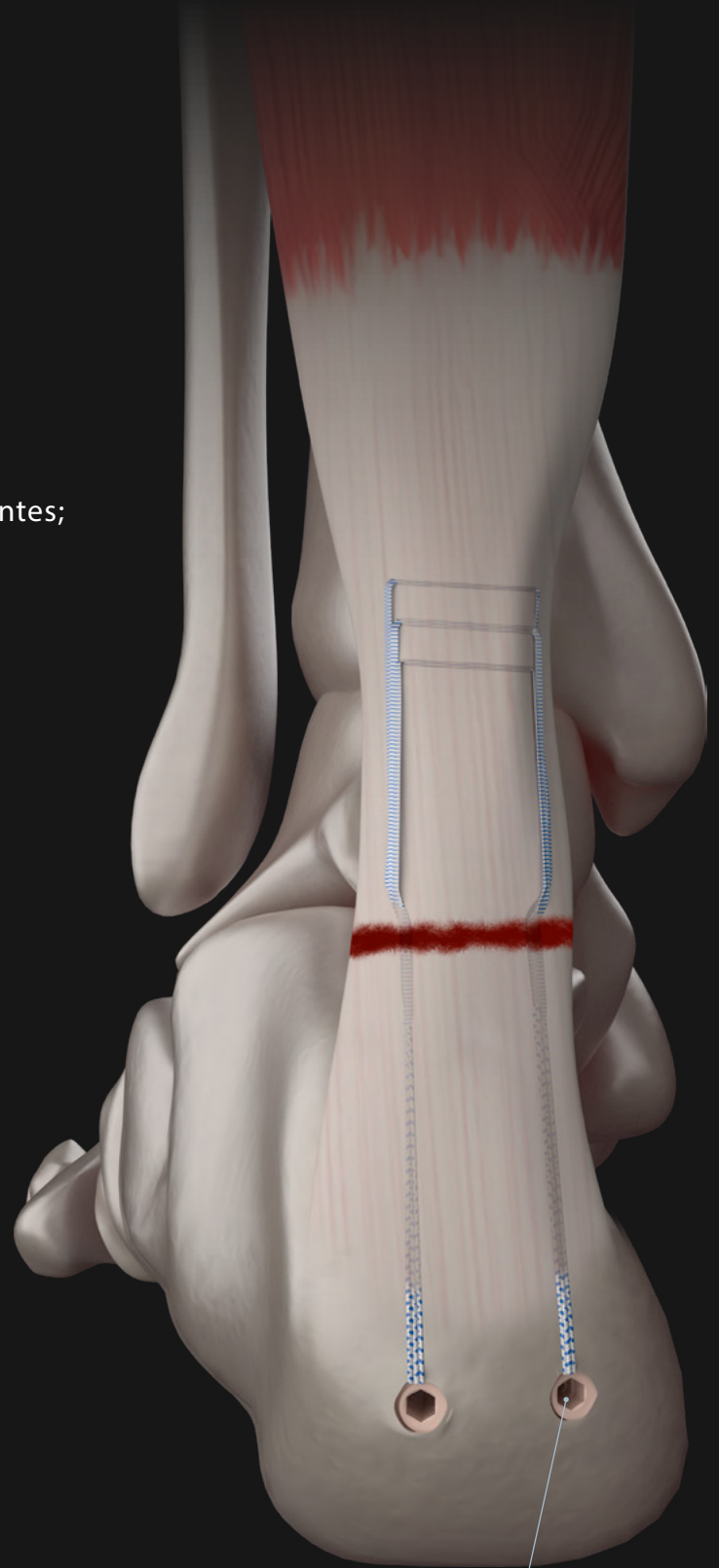


La sutura del muñón proximal con cintas de alta resistencia GMReis Stitch brinda mayor seguridad para el tratamiento.

Las cintas se transportan utilizando el pasador de sutura Easy Pass GMReis.

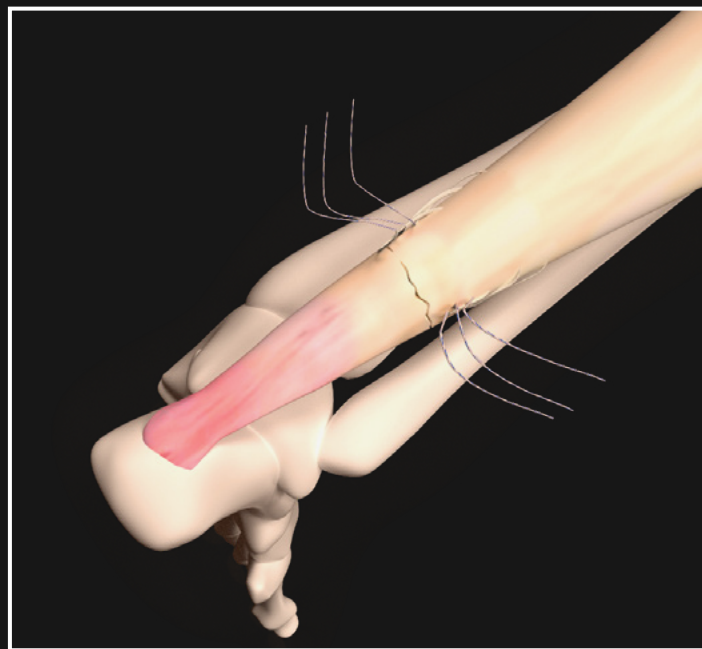
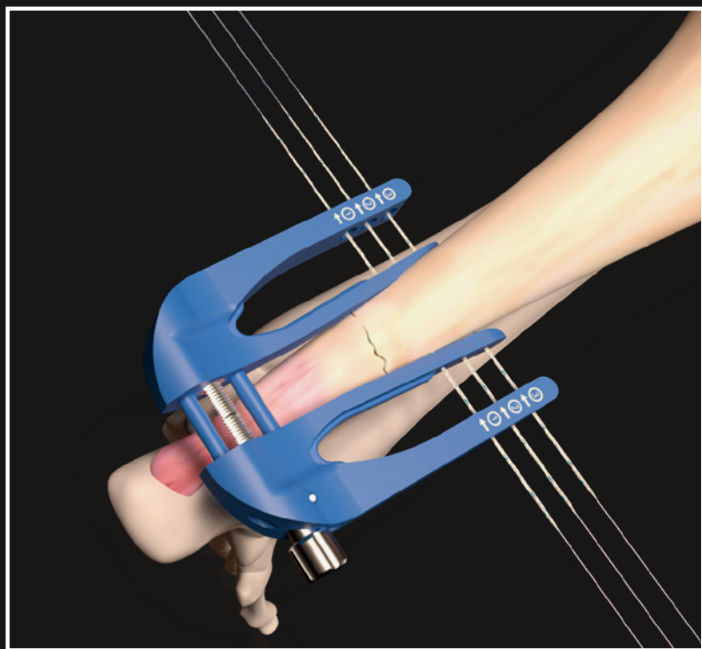


Anclaje Fastlock Ø4.75 x 19.1 mm

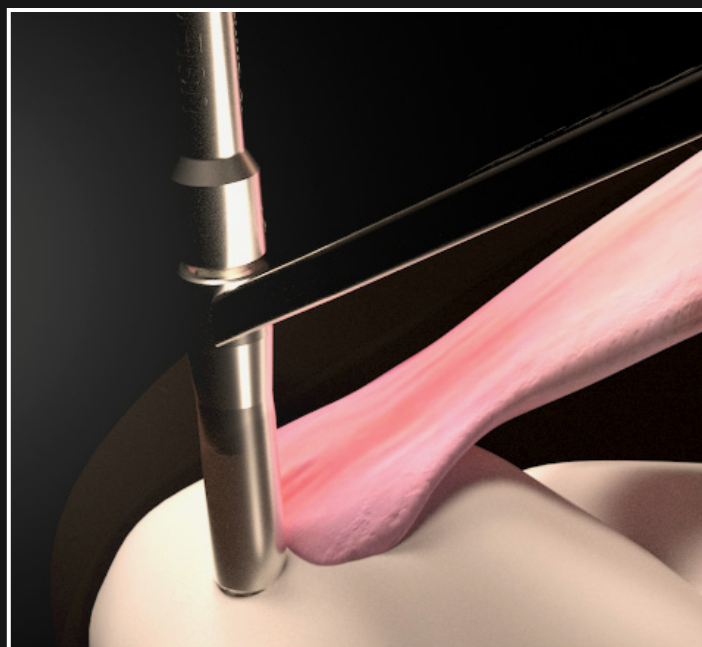
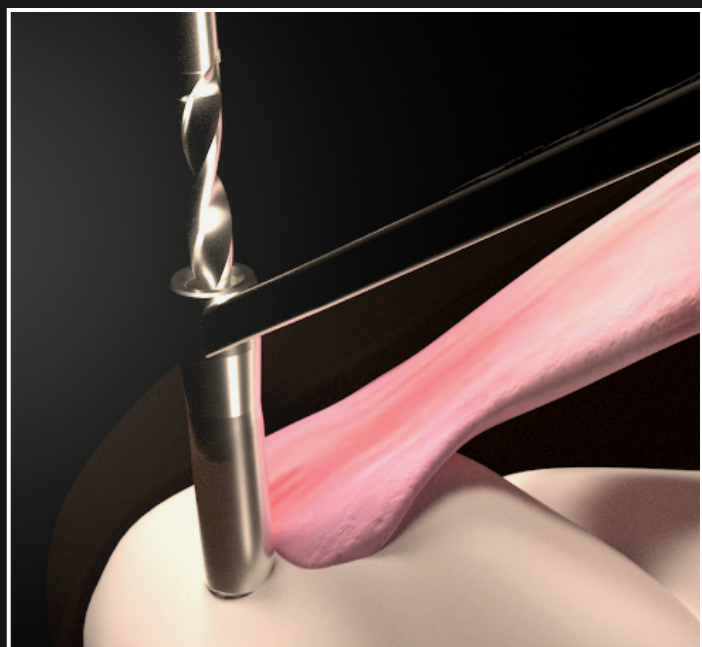


Anclaje calcáneo con perfil cero

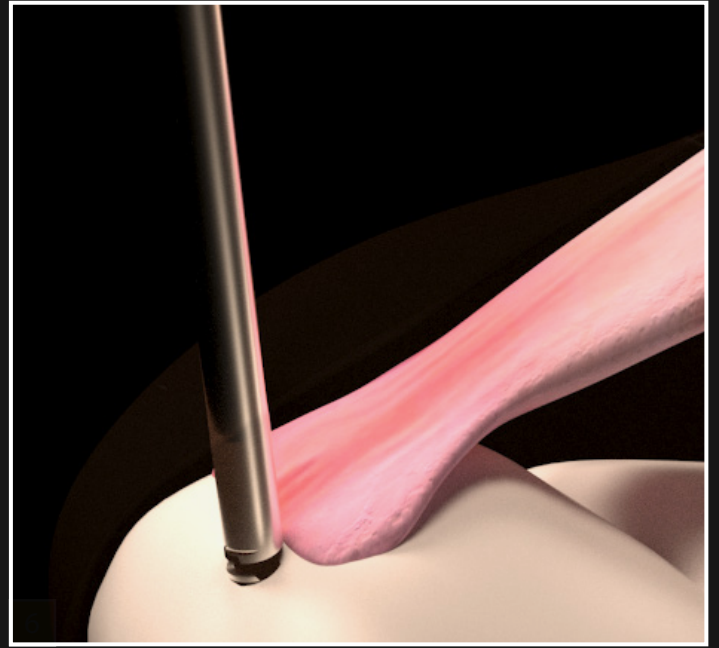
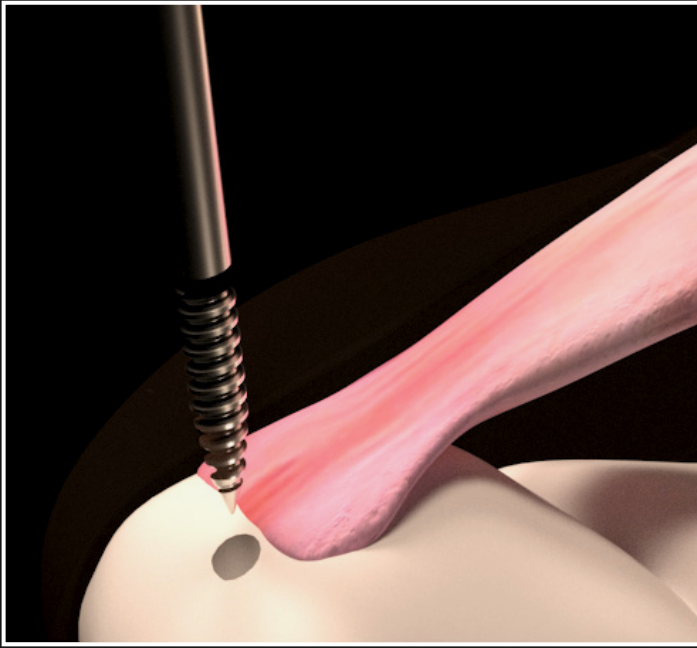
TÉCNICA QUIRÚRGICA



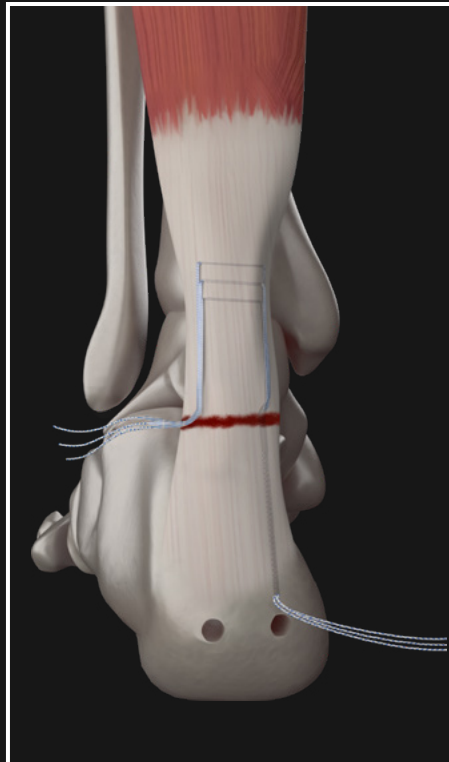
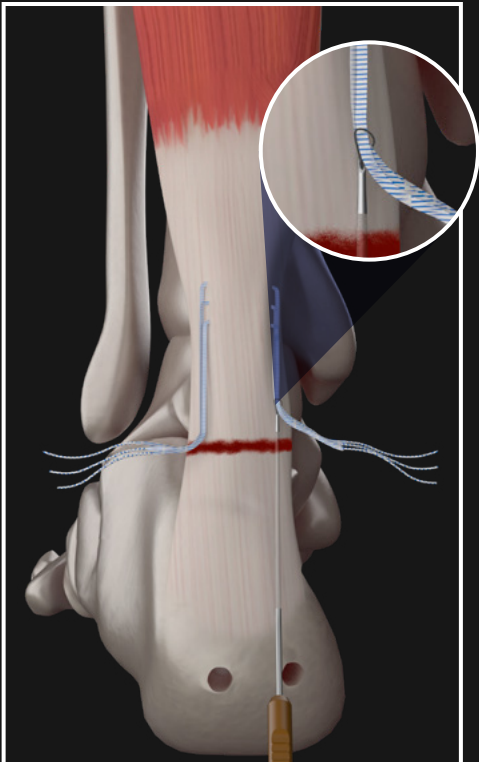
Realizar las etapas de incisión, introducción del Cuerpo Guía STA e introducir percutáneamente las agujas de STA montadas con cinta Stitch por el extremo proximal.



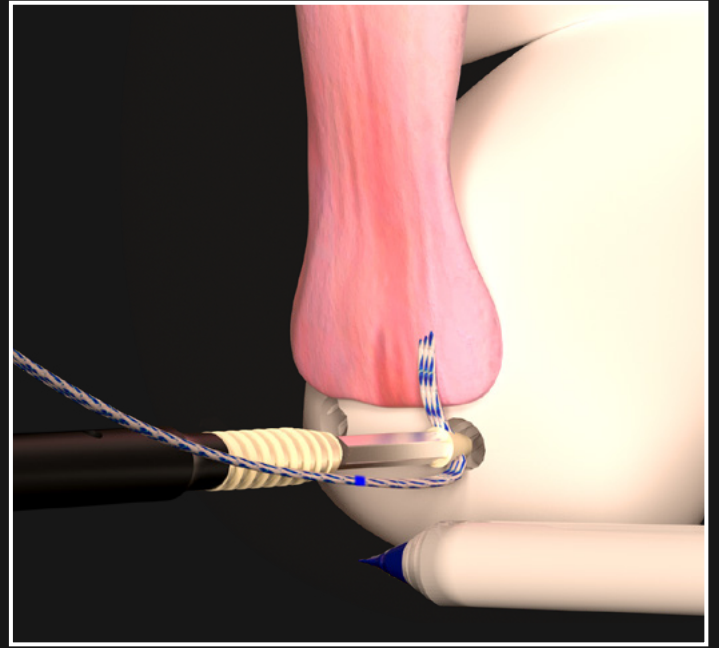
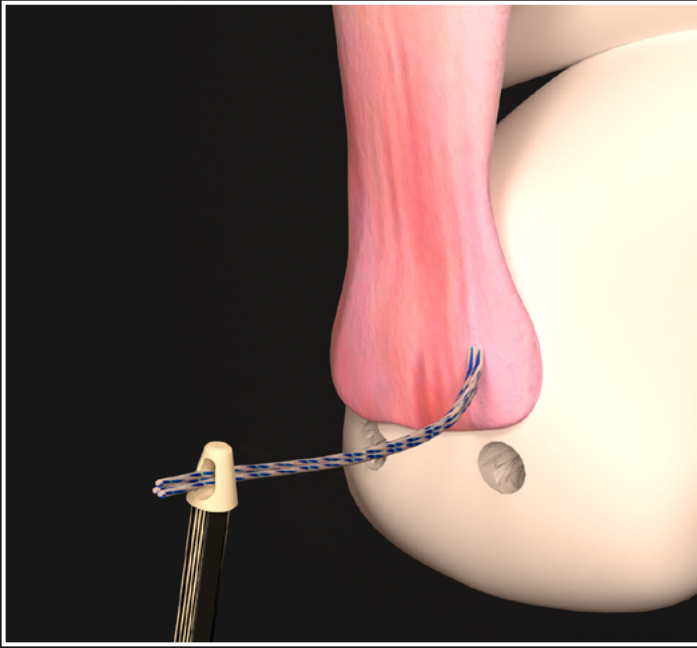
Realice dos pequeñas incisiones en la región de inserción del tendón de Aquiles en el hueso calcáneo, una más medial y otra más lateral, respetando una distancia de seguridad entre los anclajes. Realice los orificios con la Broca Fastlock Ø3,4 mm (C: 320-110-34) hasta el límite de profundidad determinado por la Guía Fastlock (C: 320-110).



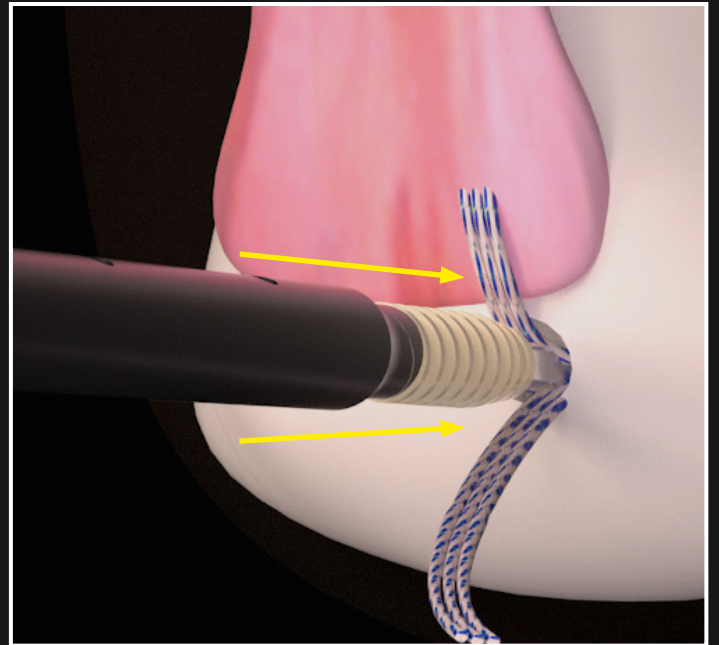
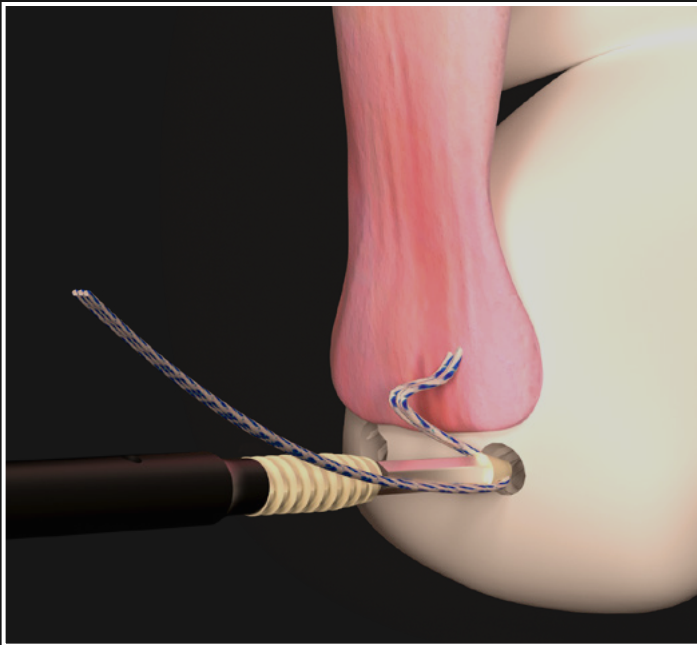
Realice la perforación hasta la marca láser del Fastlock Tap de 4.75 mm (C: 320-FL-475).



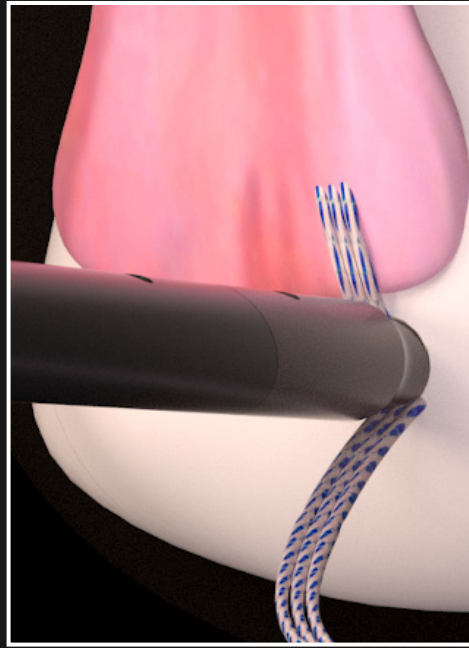
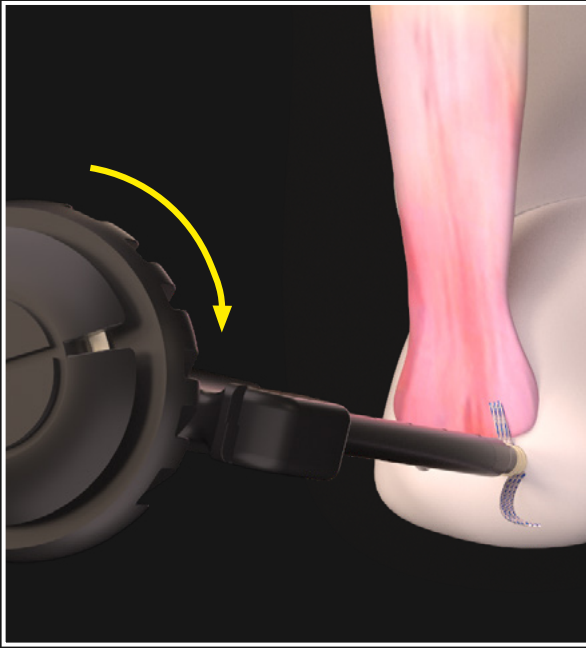
Introduzca el Easy Pass a través del acceso distal medial hasta que cruce el muñón proximal por encima del área lesionada. A través del acceso proximal, coloque los extremos mediales de las cintas en el asa de nitinol Easy Pass y, transpórtelas al acceso distal. Repita este paso para transportar los extremos laterales de las cintas para el acceso distal lateral.



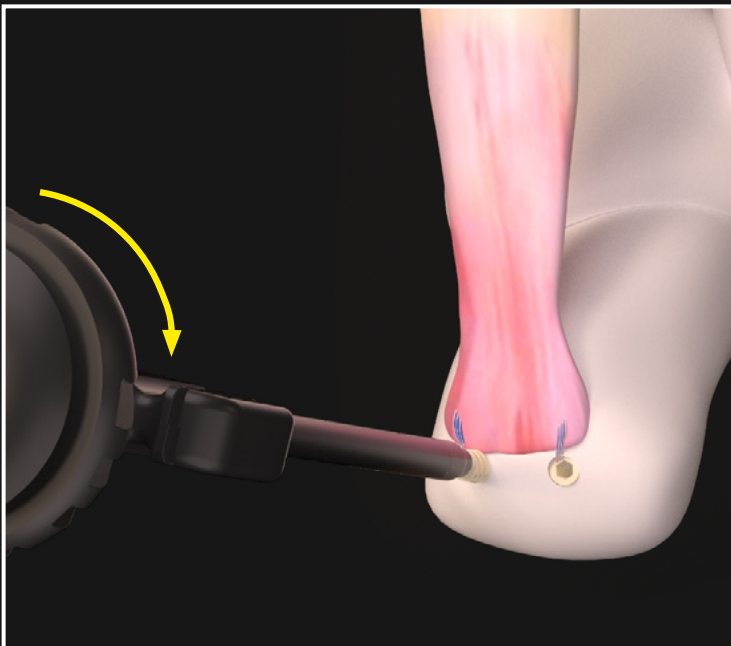
Pase los extremos mediales de las cintas a través del ojal del anclaje Fastlock Ø4,75 x 19,1 mm. coloque el ojal del ancla en la entrada de la perforación con la tensión de acuerdo a la planificación quirúrgica y utilice la marcación láser del insertor para resaltar las cintas.



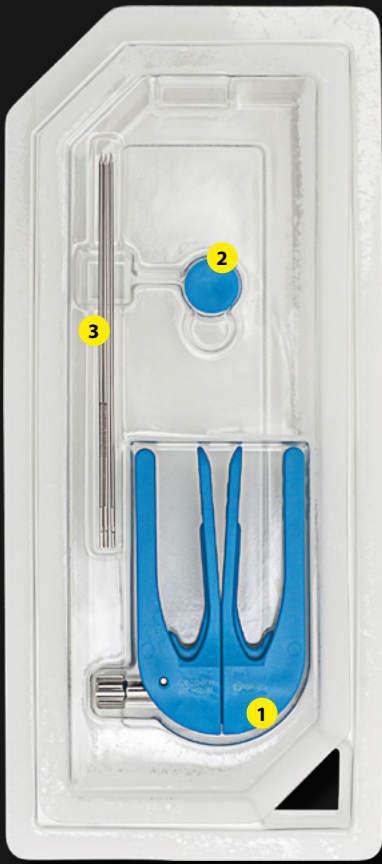
Vuelva a colocar la cinta ya resaltada dentro del ojal del anclaje e inserte la punta hasta el final.



Insertar el anclaje asegurando el componente cuadrado del mango insertor y con una leve presión contra la perforación girar el componente redondo en sentido horario hasta implantar totalmente el anclaje Fastlock zero perfil. Cortar los segmentos residuales de las cintas.



Repetir las etapas para la implantación del segundo anclaje.

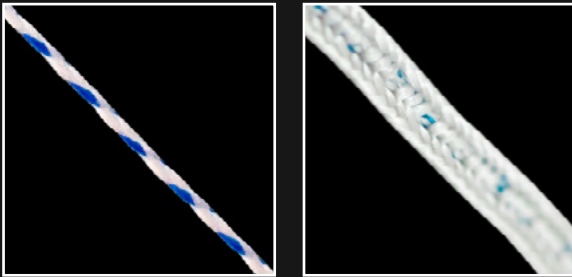


KIT STA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
233-01	Sistema de sutura para Tendón de Aquiles

CONTENIDO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1	223-01-01 Cuerpo Guía STA
2	223-01-02 Empujador STA
3	223-01-03 Agujas STA



STITCH – HILO Y CINTAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MEDIDAS
333-20-AB	Cintas de UHMWPE com aguja	2.0 x 100.0 mm
333-20-B	Cintas de UHMWPE com aguja	2.0 x 100.0 mm

MICRO EASYPASS

CÓDIGO	MODELO
335-600	Micro EasyPass – Micro Passador de Sutura Curva Extra-Grande



ANCLAJES DE PEEK SIN NUDO FASTLOCK.

CÓDIGO	Ø	LONGITUD	CINTA	HILO
320-475191-PE4	4.75 mm	19.1 mm		
320-475191-PE5	4.75 mm	19.1 mm		
320-475191-PE2	4.75 mm	19.1 mm	-	



SEDE PRINCIPAL | GMREIS

Av. Pierre Simon de Laplace, 600 - Lote 3 Quadra F - Techno Park
Código postal: 13069-320 | Campinas/SP - Brasil | Tel.: +55 (19) 3765 9900
marketingdigital@gmreis.com.br

 GMReisBrasil

www.gmreis.com.br