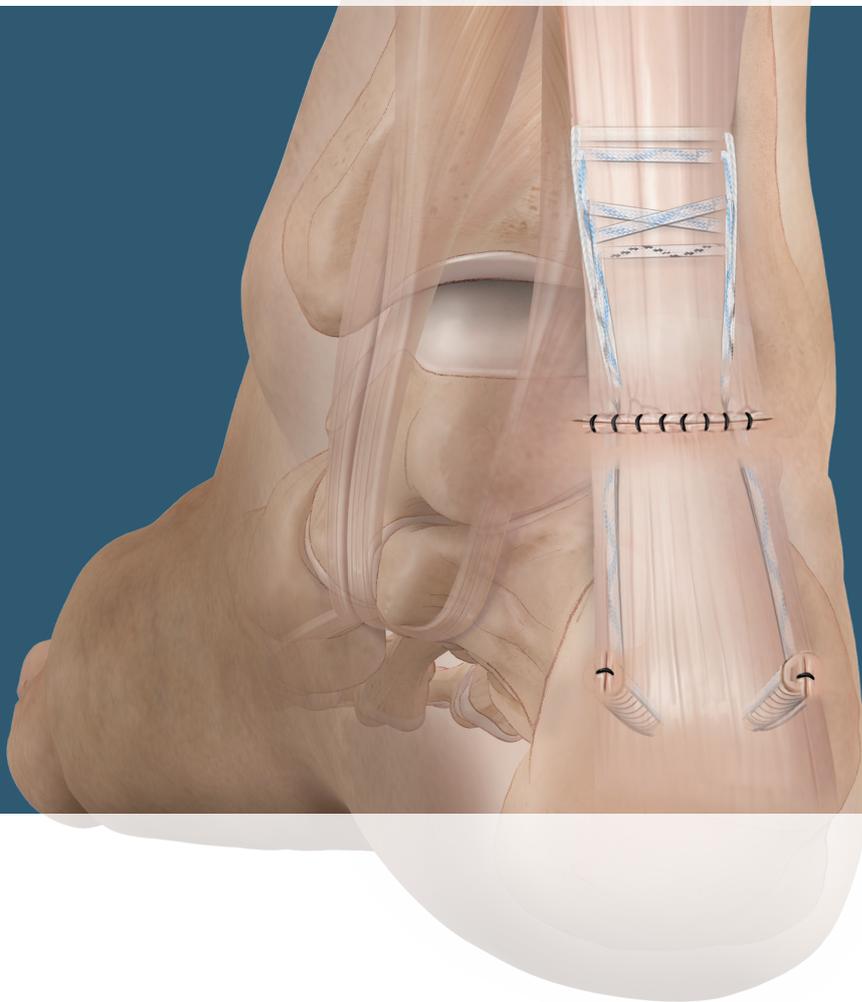


# Sistema de implante PARS SutureTape para el tendón de Aquiles con el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™

Técnica quirúrgica





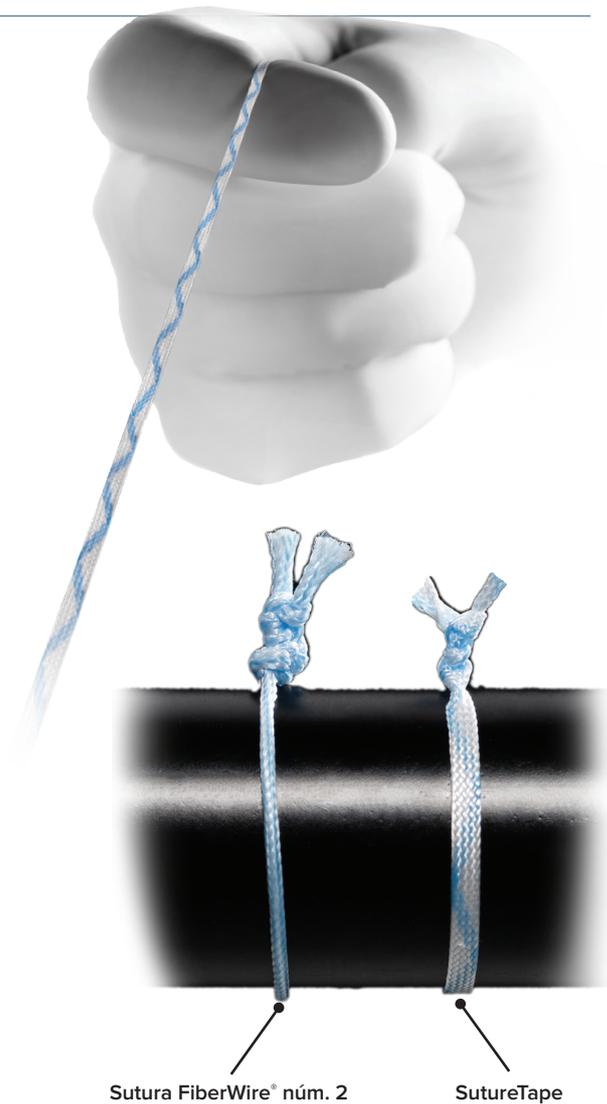
## Sistema de implante PARS SutureTape para el tendón de Aquiles con el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™

El sistema de implante PARS SutureTape es una técnica percutánea mínimamente invasiva utilizada para la reparación de las roturas del tendón de Aquiles. Gracias a la utilización del sistema SutureTape de 1,3 mm con código de color, el sistema PARS facilita la creación de una puntada percutánea en el tendón de Aquiles mientras se mantiene dentro de la camisa del paratendón.

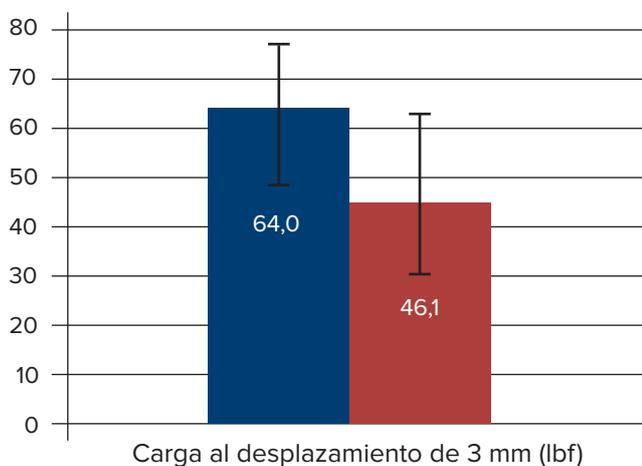
El sistema PARS SutureTape funciona con la plantilla PARS, un instrumento mínimamente invasivo que permite el paso percutáneo de la sutura SutureTape sin necesidad de realizar una gran incisión. La técnica PARS SutureTape puede realizarse con una estructura sin nudos fijando la sutura SutureTape en el tendón proximal y utilizando el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge con las anclas SwiveLock® para la fijación distal en el calcáneo.

### SutureTape frente a la sutura núm. 2

- Sensación mejorada al tacto sobre la sutura tradicional
- Mayor resistencia a la tracción a través del tejido<sup>1</sup>
- Fijación más fuerte con y sin nudos<sup>1</sup>
- Pila de nudos de menor perfil
- Mejores características de manejo

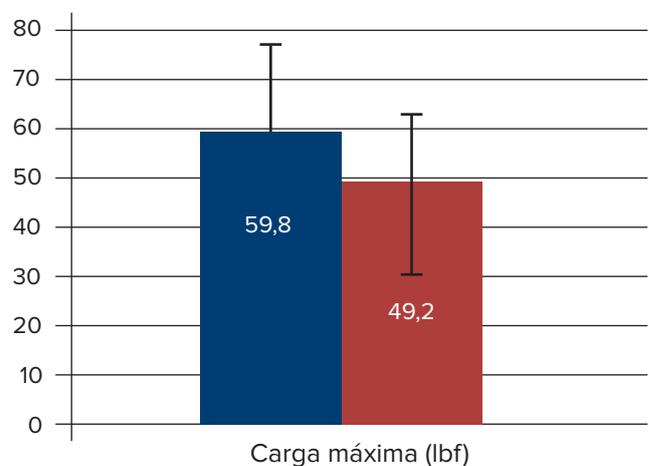


**Carga al desplazamiento de 3 mm<sup>1</sup>**



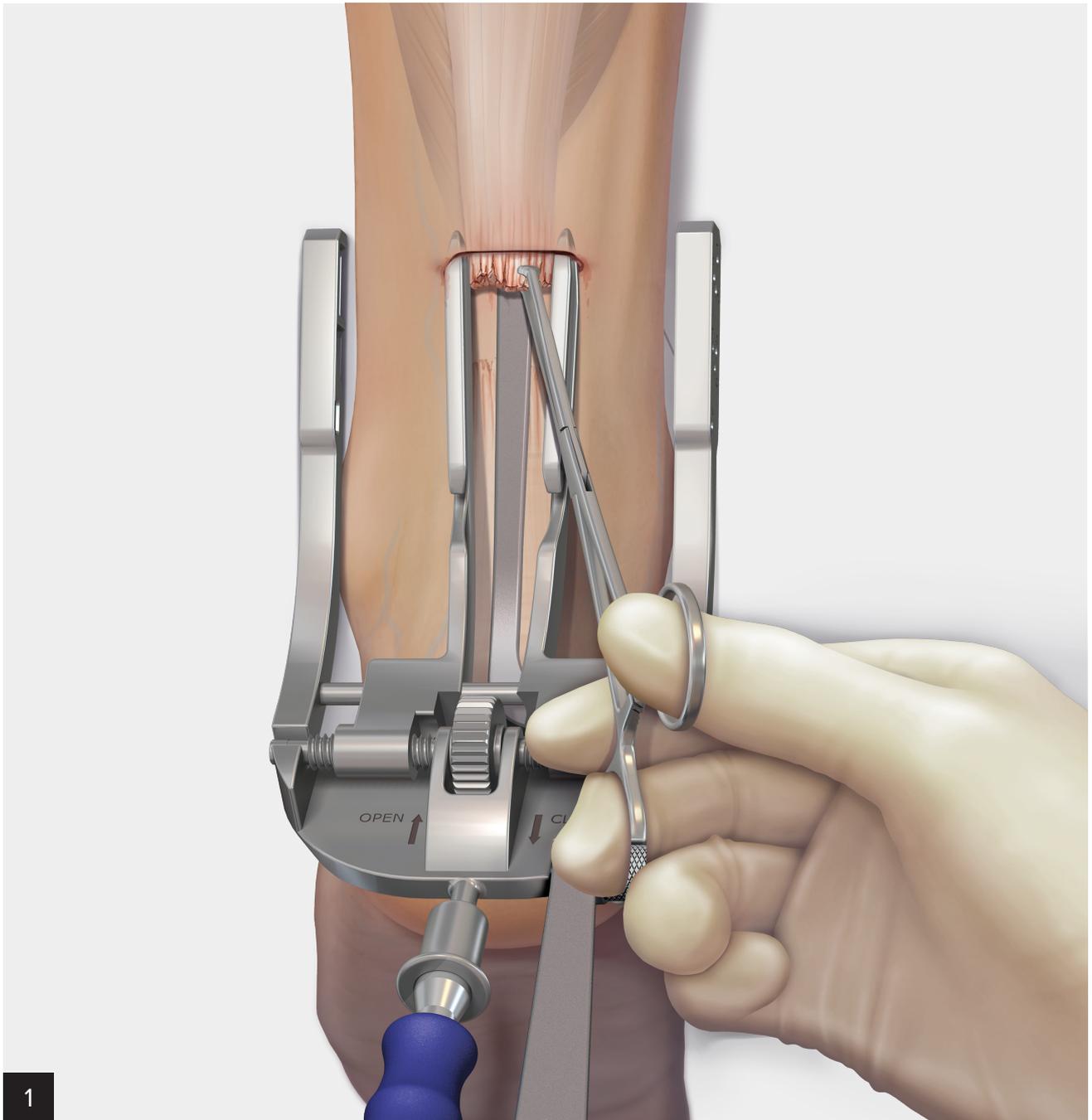
- SutureTape de 1,3 mm
- Sutura FiberWire núm. 2

**Cargas máximas de tracción del tejido<sup>1</sup>**



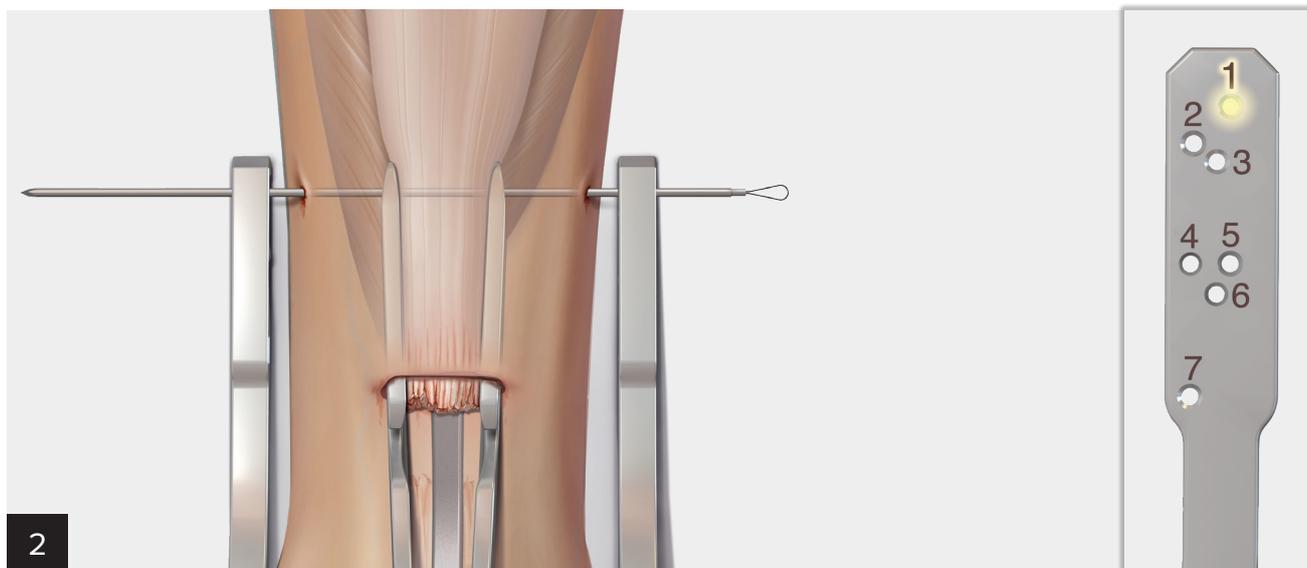
- SutureTape de 1,3 mm
- Sutura FiberWire núm. 2

Sistema de implante PARS SutureTape para el tendón de Aquiles con el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™

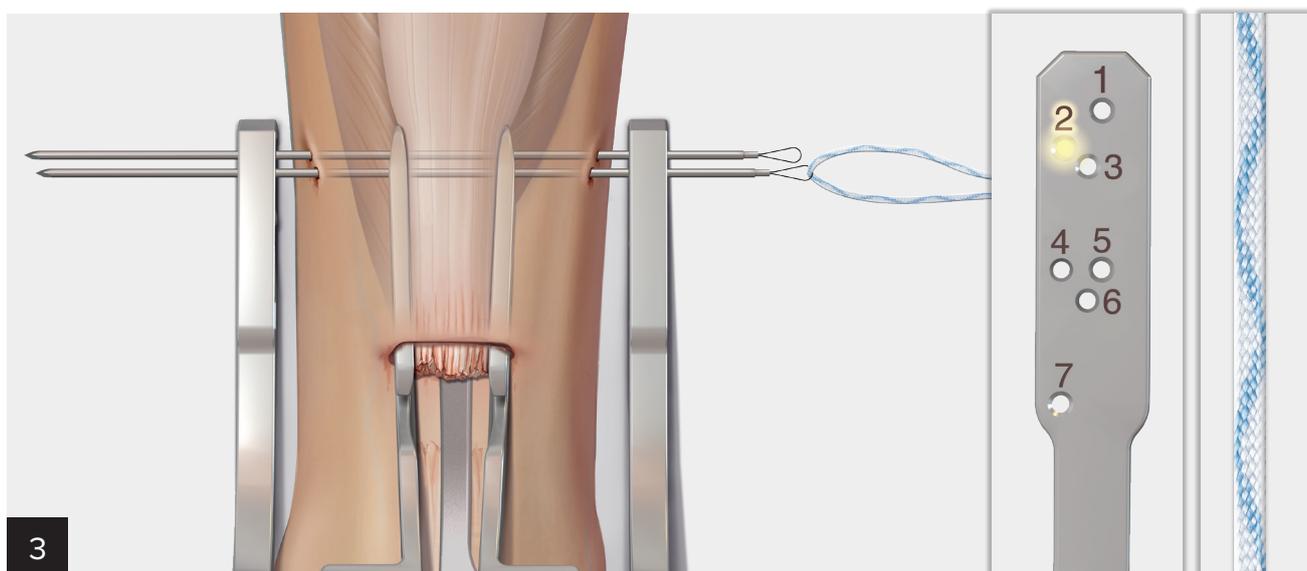


Haga una incisión percutánea proximal a la rotura del tendón e inserte los brazos internos de la plantilla PARS en el paratendón del tendón de Aquiles.

## Sistema de implante PARS SutureTape para el tendón de Aquiles con el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™

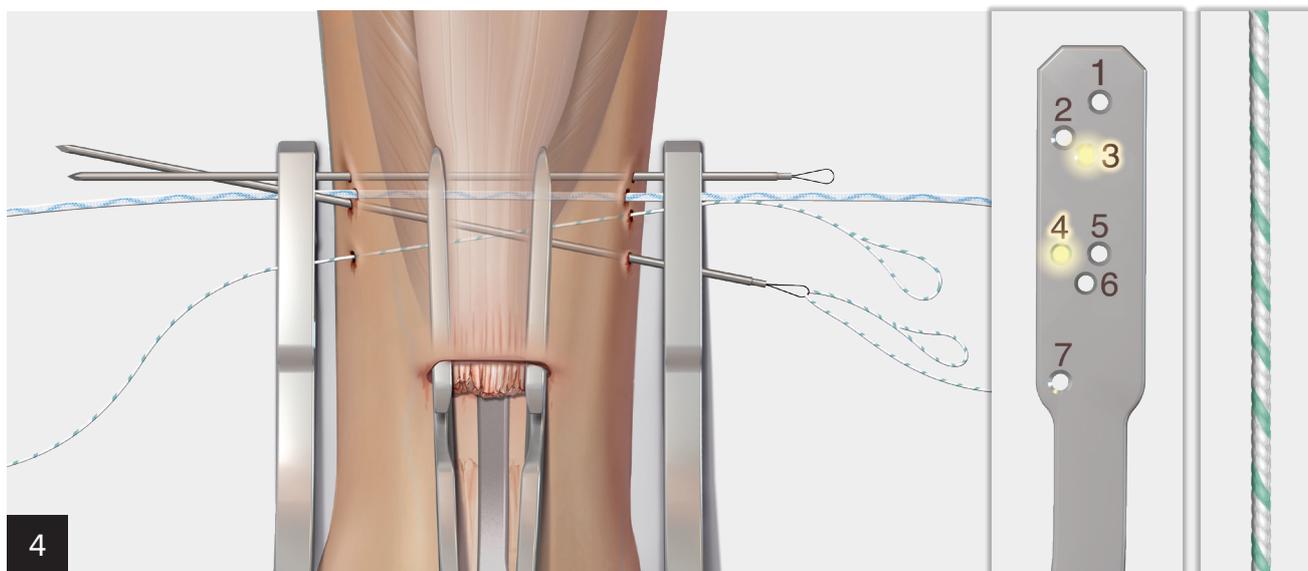


Pase la aguja PARS con el lazo de nitinol a través del orificio núm. 1. Ejercer presión manual en el tendón al pasar la aguja PARS para garantizar una colocación centrada de la sutura SutureTape. Deje la aguja PARS núm. 1 en la posición 1 de la plantilla para estabilizar la estructura al pasar las demás suturas y la sutura SutureTape y pase la sutura blanca SutureTape núm. 1 en último lugar.

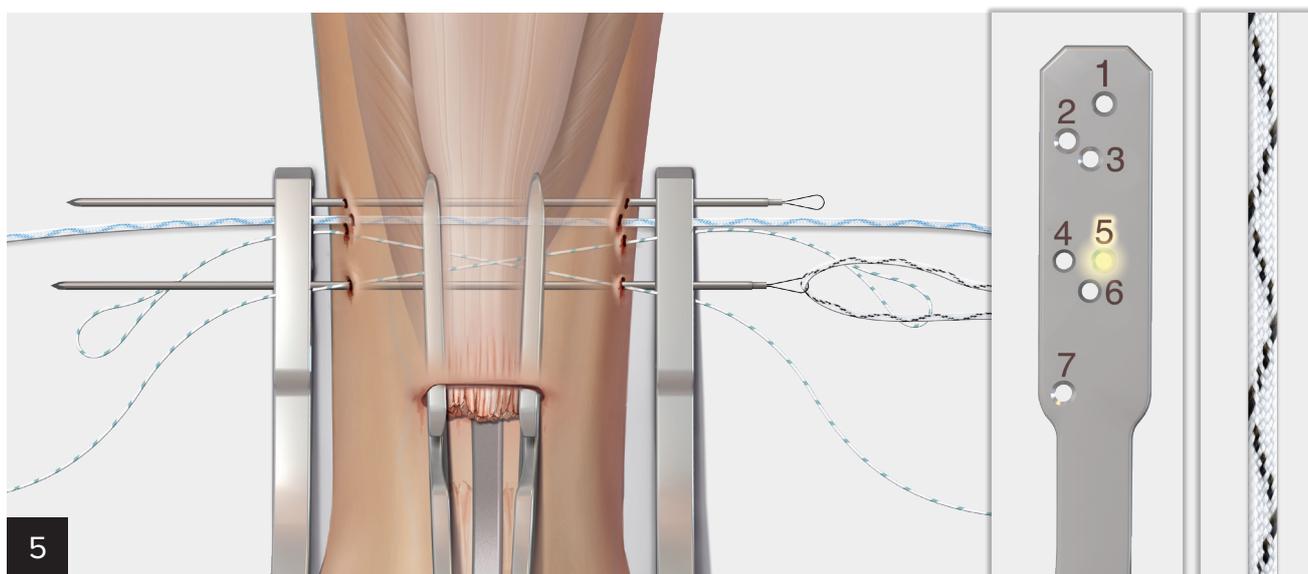


Pase la aguja PARS con el lazo de nitinol a través del orificio núm. 2. Pase la sutura SutureTape **azul/blanca** a través de la pierna dejando hebras de igual longitud en ambos lados.

## Sistema de implante PARS SutureTape para el tendón de Aquiles con el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™

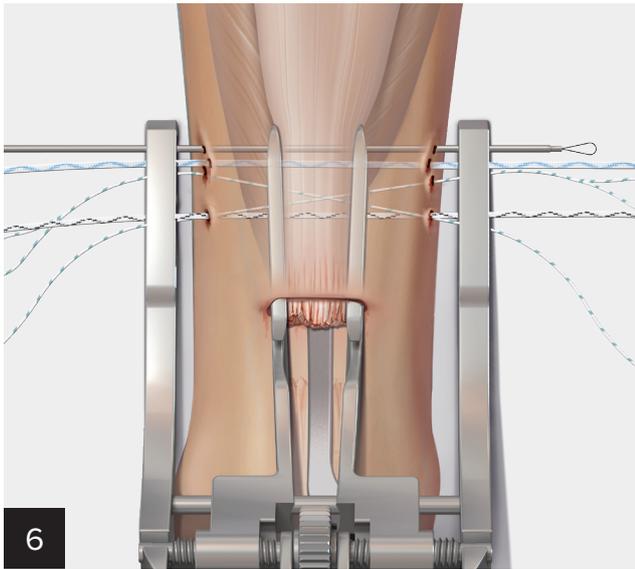


Pase la aguja PARS con el lazo de nitinol a través de los orificios núm. 3 y núm. 4. Pase la sutura FiberLink™ **verde/blanca** con los correspondientes lazos a través de la pierna dejando hebras de igual longitud en ambos lados. Asegúrese de que hay un lazo en cada lado de la pierna.

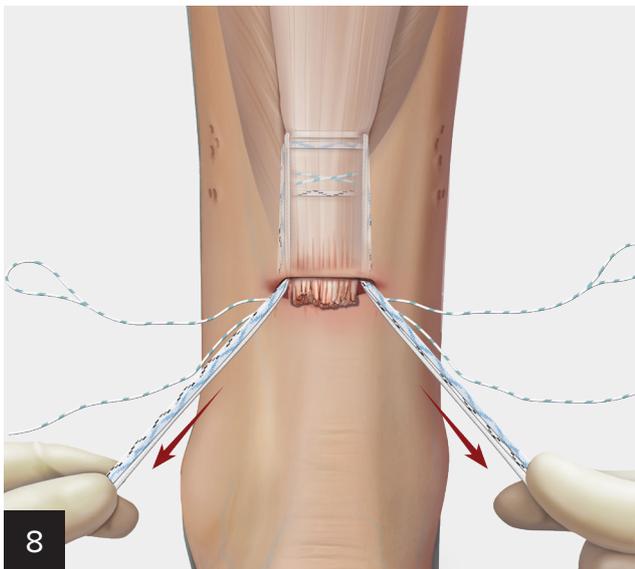
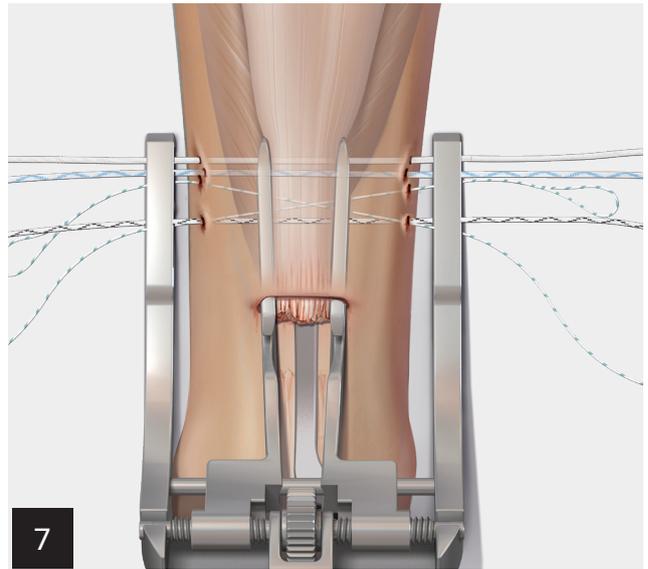


Pase la aguja PARS con el lazo de nitinol a través del orificio núm. 5. Pase la sutura SutureTape **negra/blanca** a través de la pierna dejando hebras de igual longitud en ambos lados.

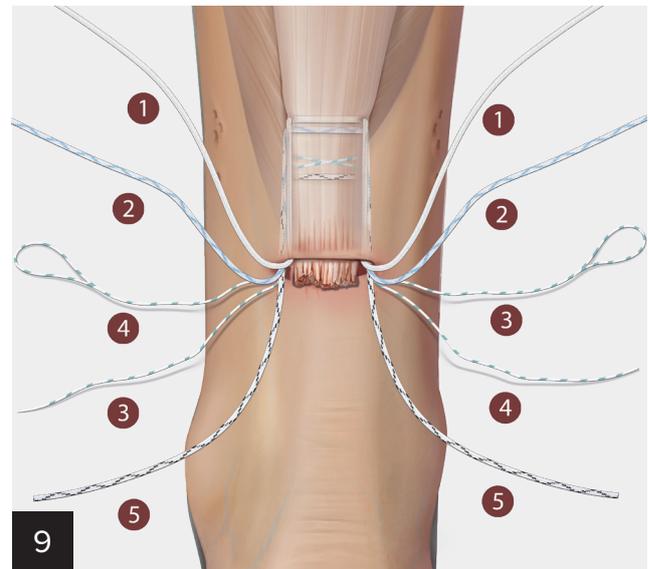
## Sistema de implante PARS SutureTape para el tendón de Aquiles con el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™



Cargue la sutura SutureTape blanca en la aguja PARS núm. 1 y pásela a través del tendón.

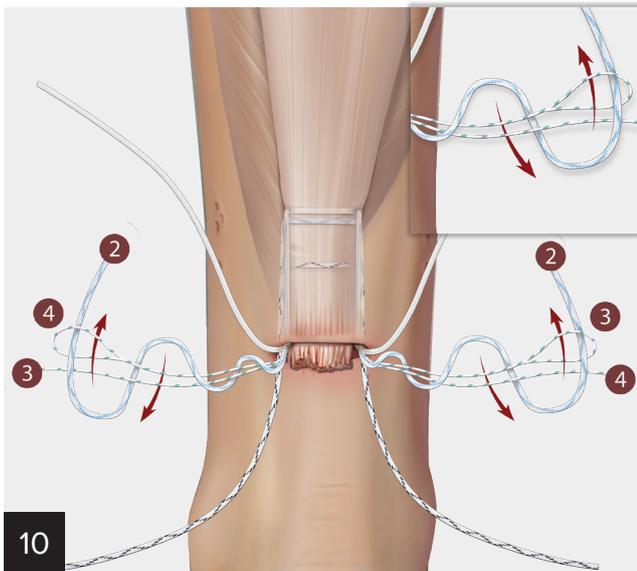


Retire la plantilla.

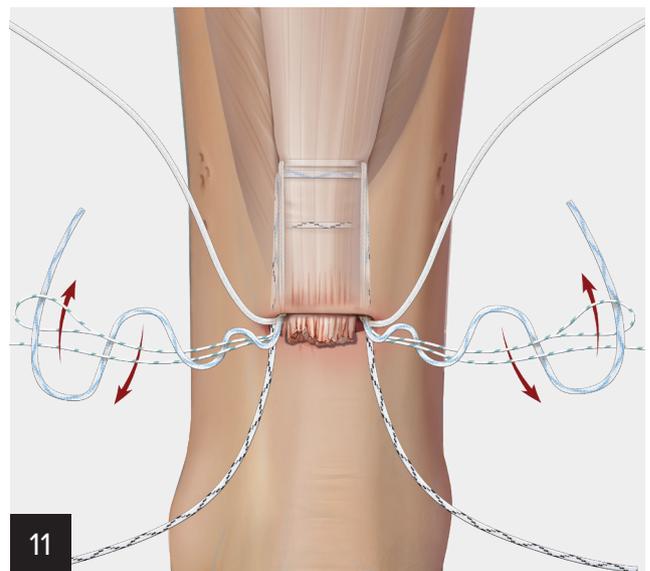


Organice las suturas de manera que coincidan con su posición original en la plantilla PARS. Tire de cada extremo de la sutura SutureTape 10 veces para asegurarse de que no exista deslizamiento en la estructura.

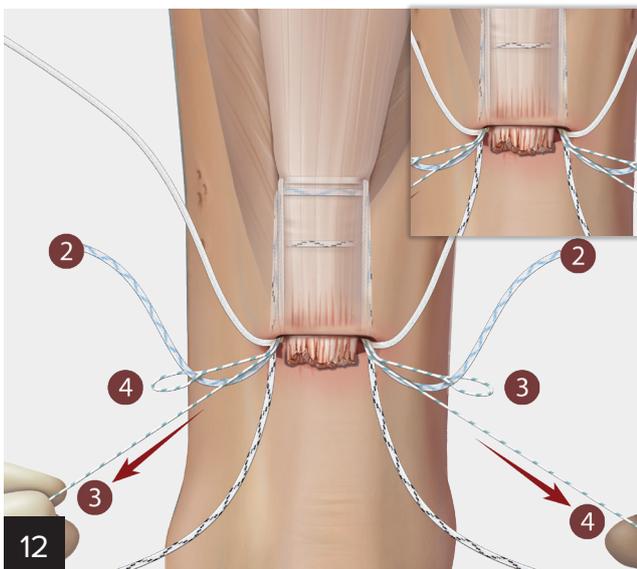
## Sistema de implante PARS SutureTape para el tendón de Aquiles con el sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™



Pase la sutura SutureTape azul/blanca POR DEBAJO Y ALREDEDOR de las suturas FiberLink™ núm. 3 y núm. 4 (verde/blanco) DOS VECES y a continuación a través del lazo de la sutura FiberLink verde/blanco.



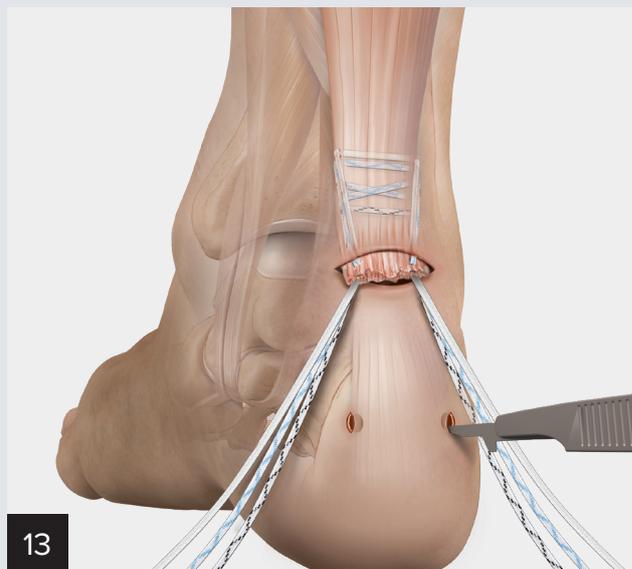
Pase la sutura SutureTape azul/blanca a través del tendón de Aquiles tirando del extremo sin lazo de las suturas enlazadas de color verde/blanco (núm. 3 y núm. 4).



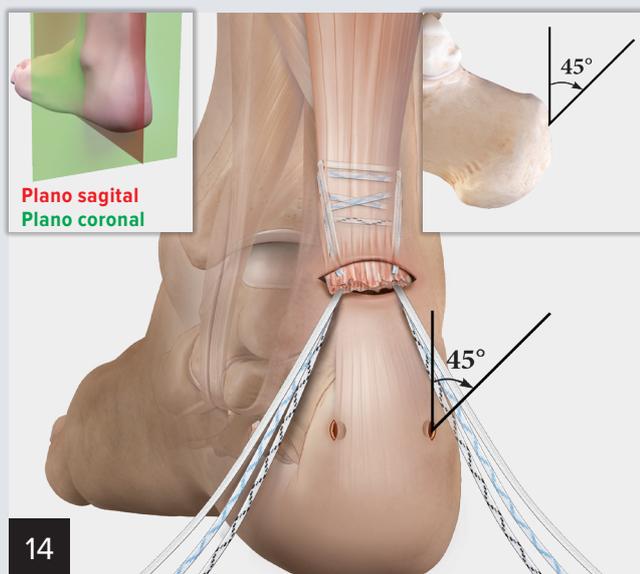
Tire de la sutura SutureTape azul/blanca para fijar la puntada en su sitio. Ahora quedarán dos suturas transversales (núm. 1 y núm. 5) y una sutura bloqueada (núm. 2).

## Variaciones de la técnica – Opción 1 (reparación Achilles Midsubstance SpeedBridge™ – sin nudos)

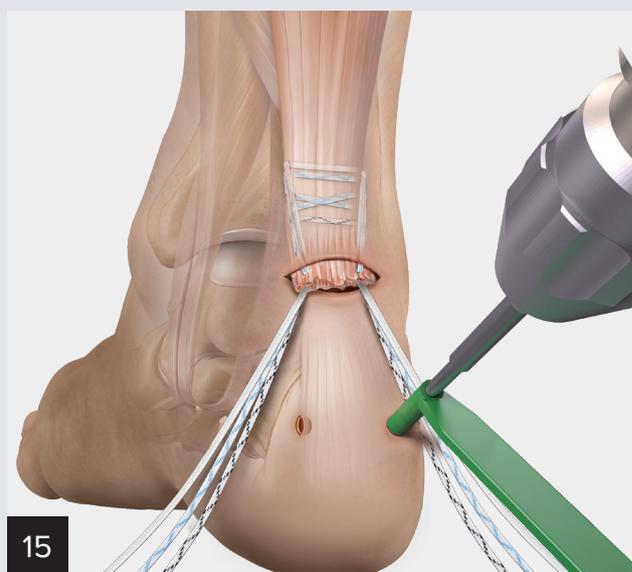
En las siguientes páginas se presentan dos opciones alternativas de la técnica quirúrgica. Realice los pasos 1-12 tal y como se describe en la técnica general antes de realizar los pasos alternativos aquí indicados.



Realice incisiones 1 cm por debajo del lado superior de la tuberosidad calcánea posterior en posición medial y lateral al tendón de Aquiles.

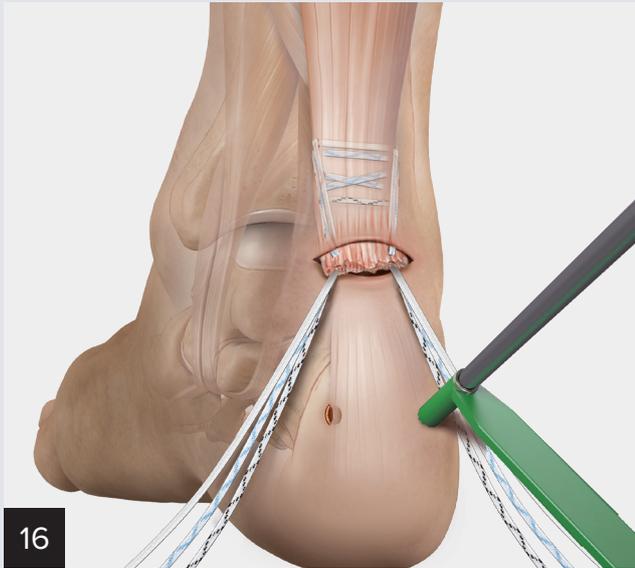


Inserte la guía de perforación hasta el hueso dentro de estas incisiones punzantes y perfore hasta el tope con un perforador de 3,5 mm a 45° desde el eje central del tendón de Aquiles en el plano coronal y a 45° desde la posición posterior hacia la anterior (plano sagital).

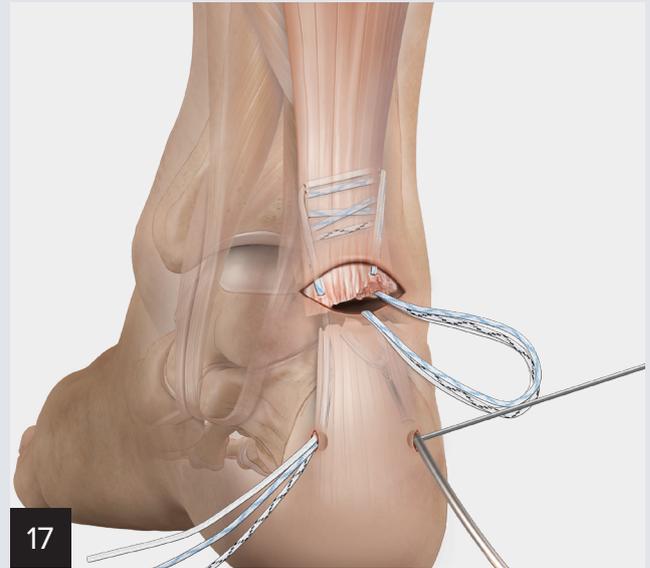


Utilice un perforador de 3,5 mm y utilice la terraja de 4,75 mm para preparar los orificios destinados al ancla SwiveLock®.

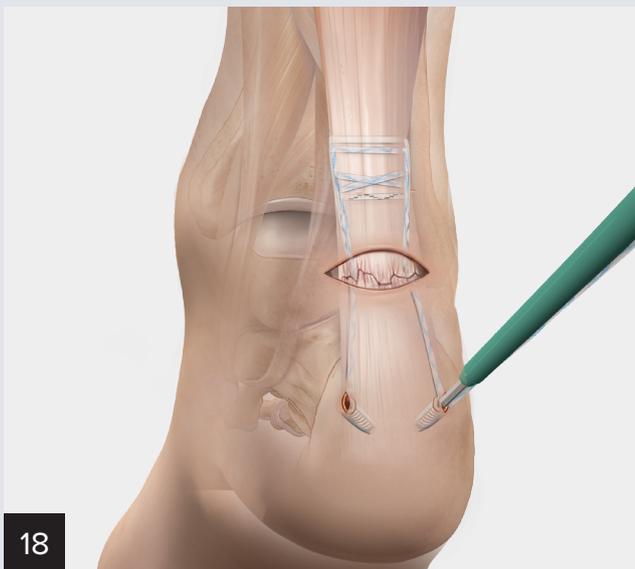
## Variaciones de la técnica – Opción 1 (reparación Achilles Midsubstance SpeedBridge™ – sin nudos)



Utilice la terraja de 4,75 mm para preparar los orificios destinados al ancla SwiveLock®.



Con los alambres PARS en los túneles óseos preparados, pase la sutura Banana SutureLasso™ a través del tendón de Aquiles distal y recupere la sutura SutureTape proximal.



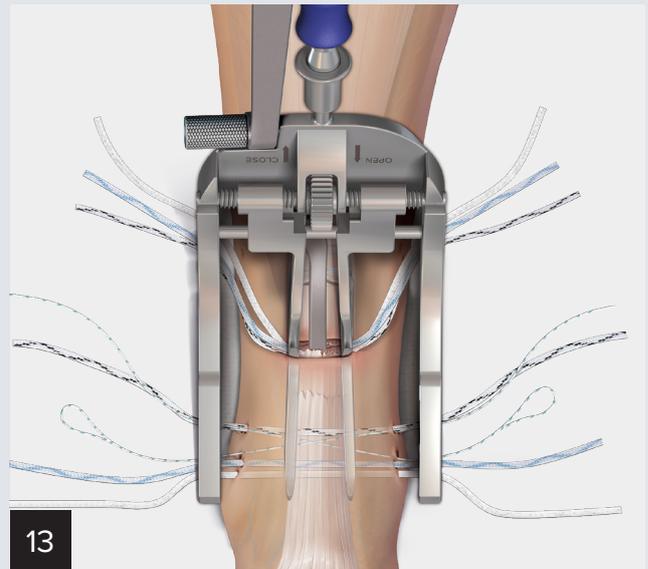
Fije las suturas SutureTape al tendón de Aquiles distal con dos anclas SwiveLock® de 4,75 mm con el pie en una flexión plantar 10 a 15° mayor que la posición de reposo del pie contralateral. Preste atención al lado contralateral para garantizar que se aplica la tensión adecuada.



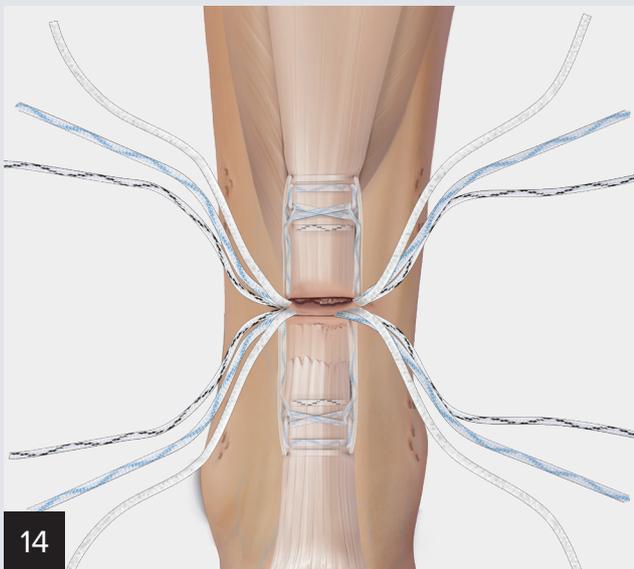
Tras la fijación final, aplique el apósito para heridas antimicrobiano JumpStart® en la incisión. El apósito para heridas JumpStart mata un amplio espectro de patógenos nocivos, incluidas las bacterias formadoras de biopelículas resistentes a múltiples medicamentos, para ayudar a reducir el riesgo de infección.<sup>2-4</sup>

## Variaciones de la técnica – Opción 2 (PARS a PARS)

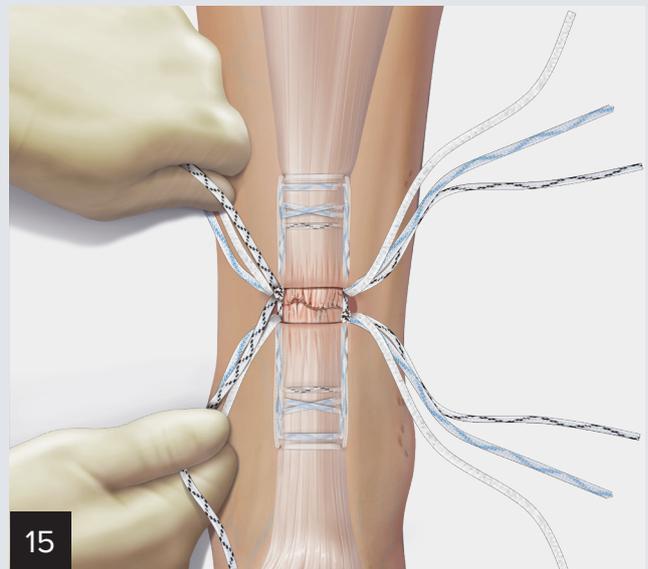
La segunda opción alternativa de la técnica quirúrgica se presenta en las siguientes páginas. Realice los pasos 1-12 tal y como se describe en la técnica general antes de realizar los pasos alternativos aquí indicados.



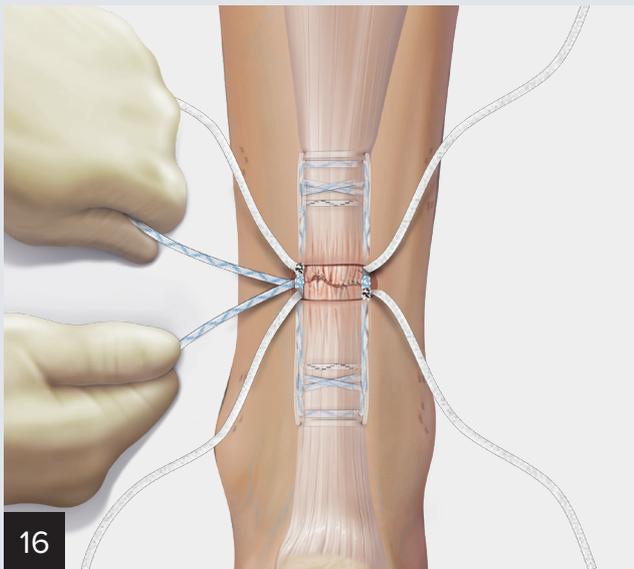
Coloque la plantilla en la posición distal de la incisión y realice los pasos exactos que se indican para el extremo proximal del tendón.



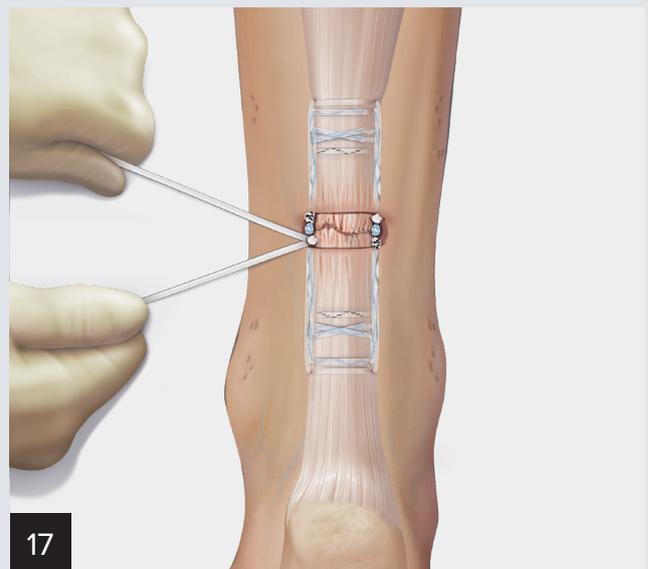
Tres suturas permanecen en la posición proximal y otras tantas en la posición distal, todas ellas listas para realizar la reaproximación del tendón.



Tense adecuadamente comparando con el pie contralateral y realice la sutura SutureTape negra/blanca en primer lugar en ambos lados de la pierna. Se recomiendan entre 3 y 4 nudos. **Nota: el primer lado fijado se corresponde con la puntada inicial y sufrirá un desplazamiento. Fije este nudo cuando ate el otro lado.**



Tense adecuadamente comparando con el pie contralateral y realice la sutura de bloqueo SutureTape azul/blanca en ambos lados de la pierna. Se recomiendan entre 3 y 4 nudos.



Tense adecuadamente comparando con el pie contralateral y realice la sutura SutureTape blanca en último lugar en ambos lados de la pierna. Se recomiendan entre 3 y 4 nudos.



Para la reparación final, la herida puede cerrarse con la sutura que prefiera el cirujano. La rutina posoperatoria será también la que determine el cirujano. Aplique el apósito para heridas antimicrobiano JumpStart® en la incisión para matar a un amplio espectro de patógenos nocivos, incluidas las bacterias formadoras de biopelículas resistentes a múltiples medicamentos, para ayudar a reducir el riesgo de infección.<sup>2-4</sup>

## Información para pedidos

### Sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™

Descripción del producto	N.º de parte
<b>Sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge</b>	<b>AR-8929BC-CP</b>
Anclas SwiveLock®, 4,75 mm, cant. 2 Pasador de sutura Banana SutureLasso™ con alambre de nitinol Perforador, 3,5 mm Terraaja para el ancla SwiveLock de 4,75 mm (AO) con tope de hombro Terraaja con mango para el ancla SwiveLock de 4,75 mm (descartable) Guía de perforación	



Kit de reparación Achilles Midsubstance SpeedBridge – AR-8929BC-CP

### Sistema de implante PARS SutureTape

Descripción del producto	N.º de parte
<b>Sistema de implante PARS SutureTape</b>	<b>AR-8862DS</b>
Agujas rectas con lazos de nitinol, 1,6 mm, cant. 3 SutureTape FiberWire®, blanca, 1,3 mm, cant. 2 SutureTape FiberWire, blanca/azul, 1,3 mm, cant. 2 SutureTape FiberWire, blanca/negra, 1,3 mm, cant. 2 Sutura FiberWire núm. 2, lazo cerrado, blanca/verde, cant. 2	



Sistema de implante PARS SutureTape – AR-8862DS

### Set de instrumentos de la plantilla PARS para el tendón de Aquiles

Descripción del producto	N.º de parte
<b>Set de instrumentos de la plantilla PARS para el tendón de Aquiles</b>	<b>AR-8860S</b>
Plantilla PARS para el tendón de Aquiles Mango del vástago canulado con conexión AO Estuche para instrumental de la reparación del tendón de Aquiles mediante el sistema PARS	AR-8860J AR-13221AOC AR-8860C



Plantilla PARS para el tendón de Aquiles – AR-8860J

### Kit de sutura de la plantilla PARS para el tendón de Aquiles

Descripción del producto	N.º de parte
<b>Kit de sutura de la plantilla PARS para el tendón de Aquiles</b>	<b>AR-8860DS</b>
Suturas FiberWire núm. 2, 38 in, blancas, cant. 2 Suturas FiberWire núm. 2, 38 in, azules, cant. 2 Suturas TigerWire® núm. 2, 38 in, blancas/negras, cant. 2 Suturas FiberWire núm. 2 con lazos, 40 in, blancas/verdes, cant. 2 Agujas rectas con lazos de nitinol, 1,6 mm, cant. 3	



Elevador de tendón (opcional) AR-8860J-01

### Opcional

Descripción del producto	N.º de parte
Elevador del tendón PARS	AR-8860J-01
Montura de gancho de la sutura PARS	AR-8860SH

Es posible que los productos que figuran en este folleto/guía de la 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 el representante de Arthrex su zona.

## Productos accesorios (EE. UU. solamente)

### Apósito JumpStart® de una capa

Descripción del producto	N.º de parte	Cant./Caja
1 in × 1 in fenestrado	ABS-4001	10
2 in × 2 in	ABS-4002	10
2 in × 5 in	ABS-4025	10
3 in × 3 in	ABS-4003	10
4 in × 4 in	ABS-4004	10
1,5 in × 8 in	ABS-4005	10
1,5 in × 10 in	ABS-4006	10
8 in × 8 in	ABS-4008	1
12 in × 12 in	ABS-4012	1

Es posible que los productos que figuran en este folleto/guía de la 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 el representante de Arthrex su zona.



Apósito JumpStart  
de una capa

### Referencias

1. Arthrex, Inc. LA1-00038-es-NT\_B. Naples, FL; 2017.
2. Kim H, Makin I, Skiba J, et al. Antibacterial efficacy testing of a bioelectric wound dressing against clinical wound pathogens. *Open Microbiol J.* 2014;21;8:15-21. doi:10.2174/1874285801408010015.
3. Kim H., Izadjoo M. J. Antibiofilm efficacy evaluation of a bioelectric dressing in mono- and multi-species biofilms. *J Wound Care.* 2015;24(Suppl 2):S10-4. doi:10.12968/jowc.2015.24.Sup2.S10.
4. Banerjee J., Das Ghatak P., Roy S., et al. Silver-zincredox-coupled electroceutical wound dressing disrupts bacterial biofilm. *PLoS One.* 2015;10(3):e0119531. doi:10.1371/journal.pone.0119531.





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)

© 2021 Arthrex, Inc. Todos los derechos reservados. | [www.arthrex.com](http://www.arthrex.com) | LT1-00100-es-NT\_B