

Integra®

IPP-ON®

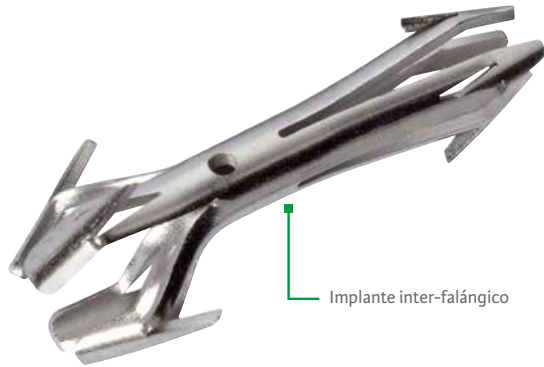
IMPLANTE INTRAMEDULAR PARA ARTRODESIS INTER-FALÁNGICA



TÉCNICA QUIRÚRGICA



MBA®



Indicaciones

El implante IPP-ON® está concebido para la fijación de artrodesis de la articulación inter-falángica proximal de los radios menores.

Ejemplos:

- Dedo en garra rígido o incluso semi-rígido
- Cirugía de revisión de artrodesis o artroplastia fallida
- Acortamiento del 2º radio

Concepto

La estabilización de la articulación inter-falángica proximal es difícil de conseguir si se desea permitir un cierto grado de flexión plantar para respetar la anatomía del dedo. Actualmente existen pocos implantes en el mercado capaces de satisfacer plenamente las exigencias de esta cirugía.

El implante intramedular IPP-ON® ha sido desarrollado para responder a:

Limitaciones anatómicas:

- Variedad de tamaños y grados de angulación
- Eficaz anclaje córtico-esponjoso

Necesidad de una implantación sencilla:

- Instrumental auxiliar sencillo y fácil de usar

Consecución de una articulación estable:

- El doble anclaje bipolar contribuye a la impactación interfragmentaria

Por lo tanto, la implantación del implante inter-falángico IPP-ON® forma parte de la respuesta terapéutica a la estabilización inter-falángica y constituye una solución innovadora.

Contraindicaciones

Limitaciones técnicas

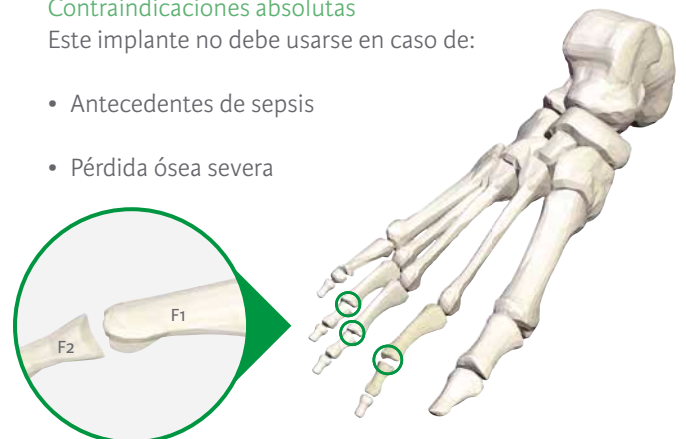
Podría no ser posible la implantación de dicho implante en caso de:

- Deformidad demasiado grande
- Deformidades neurológicas
- Deformidades de las articulaciones IFP e IFD del mismo dedo
- Dedo demasiado corto
- Dedo demasiado grande
- Hueso osteoporótico

Contraindicaciones absolutas

Este implante no debe usarse en caso de:

- Antecedentes de sepsis
- Pérdida ósea severa



NEWDEAL, fabricante de este dispositivo, no ejerce la medicina ni recomienda el empleo de ésta ni cualquier otra técnica quirúrgica en ningún paciente en particular. El cirujano que lleva a cabo la intervención quirúrgica es el responsable de la selección y aplicación de la técnica quirúrgica más idónea para implantar el dispositivo en cada paciente.

Técnica quirúrgica

Precaución: utilice radiografías para asegurarse de que el implante es susceptible de ser adaptado a la articulación objeto de la cirugía (compruebe que las corticales no sean demasiado delgadas y que la diáfisis no sea demasiado ancha o demasiado estrecha).

1 Incisión: abordaje

- Puede realizarse una incisión dorsal transversal (como se muestra en la Fig. 1-a), que permite extirpar una elipse de piel si fuera necesario (Fig. 1-b), o una incisión dorsal longitudinal que permitiría una excelente exposición.
- Tras una artrolisis completa, se expone la articulación siguiendo la técnica habitual.
- Se coloca la falange distal en flexión plantar.

2 Preparación de la articulación

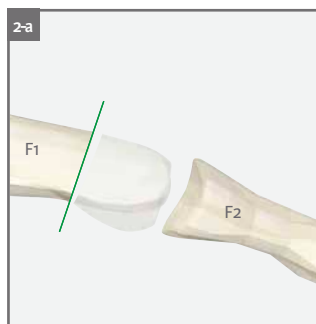
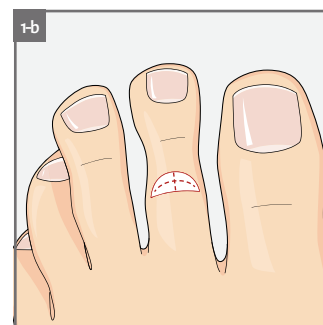
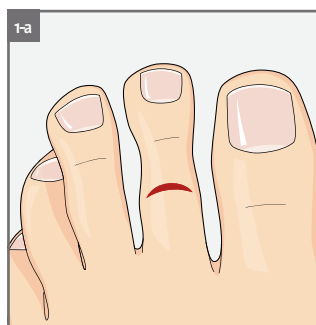
Se realizan dos cortes con una sierra o gubia, respetando los ángulos predefinidos:

PROXIMAL

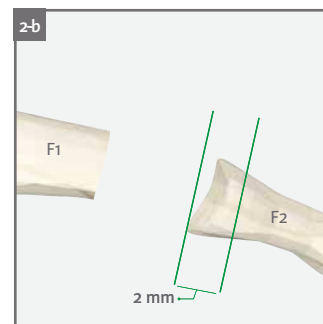
La cabeza de la F1 se reseca por completo (Fig. 2-a).

DISTAL

A continuación, se realiza un corte de 2 mm de grosor, reseándose el cartílago y el hueso subcondral, exponiendo la esponjosa (Fig. 2-b).



Corte proximal



Corte distal oblicuo



3 Preparación de la falange proximal y determinación del tamaño del implante

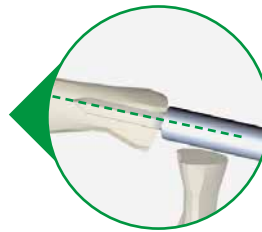
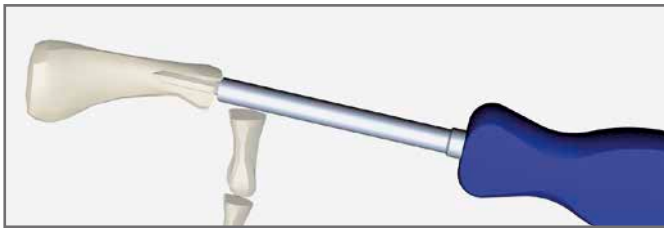
Frese la diáfisis proximal con la broca de mano de la talla 1 (239 012). Si se consigue una inserción correcta (contacto con los corticales), debe elegirse la talla 1 del implante. En caso contrario, utilice la broca de mano de la talla 2 (239 022), que requiere el uso de la talla 2 del implante (230 002S).

CONSEJO

Estadísticamente, la talla 1 se corresponde con una anatomía femenina, mientras que la talla 2 con una masculina.

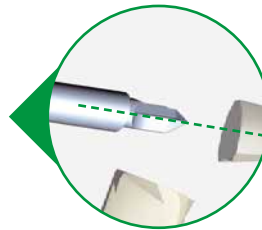
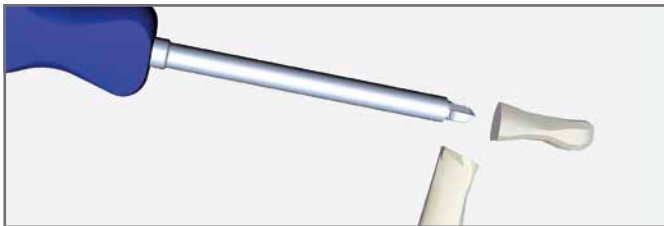
CONSEJO

Si resulta difícil insertar la broca de mano de la talla 1, comience el fresado con una fresa mínimamente invasiva (\varnothing 1,9mm) o una aguja de Kirshner (\varnothing 1,9mm).



4 Preparación de la falange distal

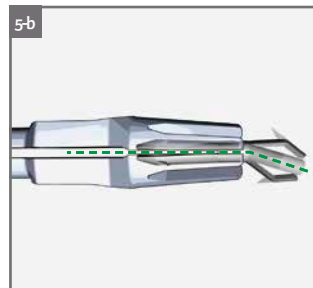
Se fresa la falange distal utilizando la broca de mano correspondiente al tamaño de implante elegido (239 011 o 239 021).



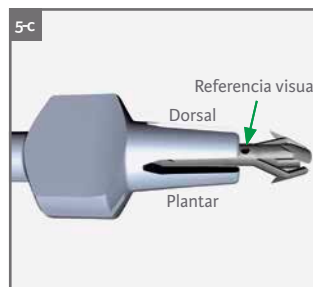
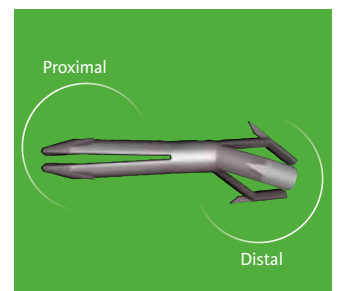
5 Manipulación del implante IPP-ON®

Abra el envase estéril y utilice la pinza de sujeción (239 500) para abrazar el implante (Fig. 5-a). A continuación, inserte el implante en el soporte fabricado para tal fin (239 030) (Fig. 5-b).

Inserte la porción proximal del implante por el extremo del soporte hasta llegar al final (Fig. 5-c); utilizando la referencia, identifique la porción dorsal para respetar la flexión del implante.



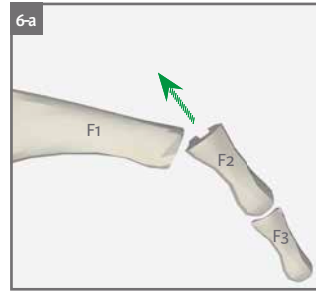
Ángulo anatómico orientado hacia abajo



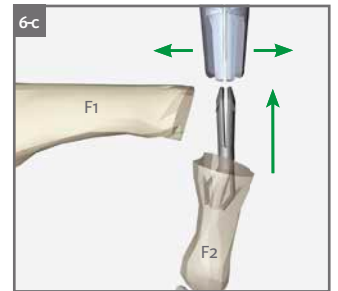
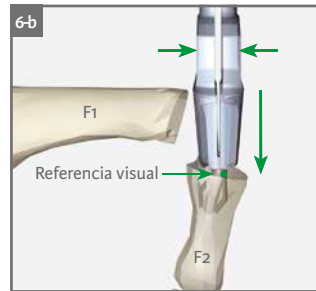
6 Inserción de la parte distal del implante

Para exponer más eficazmente la base de la F2, se recomienda subluxar hacia dorsal la F2 sobre la F1. De esta forma, se podrá visualizar la inserción del implante sin que las partes blandas dificulten la visión (Fig. 6-a).

Primero, ancle el implante en la falange distal F2 ejerciendo presión sobre la porción proximal del porta-implantes, hasta que éste tome contacto con el hueso (referencia visual) (Fig. 6-b). Seguidamente, relaje la presión y retire el porta-implantes. El implante permanecerá en su sitio (Fig. 6-c).



Subluxación



Importante

Asegúrese de que el implante encaja con facilidad en el porta-implante.

CONSEJO

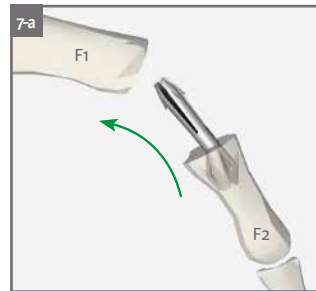
Si la introducción resulta difícil, frese el periostio con una broca de mano distal de la talla 2. Este gesto no afectará el anclaje distal.

7 Inserción de la parte proximal del implante

La parte proximal se inserta en la falange F1 con movimientos oscilantes, como se muestra en la imagen (Fig. 7-a).

Ponga en contacto las falanges F1 y F2 mediante impactación manual (Fig. 7-b).

Asegúrese de que las superficies óseas tomen contacto entre sí. La estabilidad axial o rotacional puede comprobarse sin aplicar demasiada fuerza (Fig. 7-c).



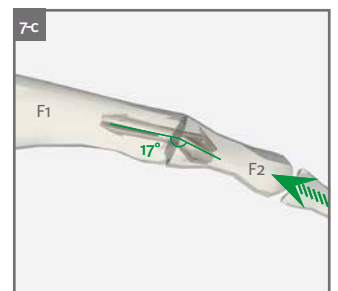
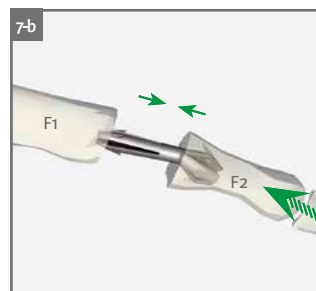
CONSEJO

La inserción dentro de la falange F1 puede realizarse con una pinza de sujeción (239 500) o con una pinza tipo Mosquito.

CONSEJO

Si el corte proximal es demasiado pequeño y la inserción dentro de la F1 resulta difícil, será necesario o bien realizar otro corte (ver paso 2), o resear una cuña dorsal con unas pinzas tipo Liston.

Resección de cuña dorsal



8 Cierre de la herida

Para conseguir una correcta estabilidad primaria en las primeras 3 semanas, se recomienda cerrar la cápsula, suturar el tendón extensor y realizar una sindactilia.

9 Control radiográfico

Para asegurarse de que se ha producido un contacto adecuado entre ambas falanges, se recomienda comprobar que el sistema esté correctamente ensamblado mediante fluoroscopia.



Radiografías



Postoperatorio inmediato



2 meses tras la operación



Postoperatorio inmediato

Cuidados postoperatorios

Siga el protocolo postoperatorio habitual para cirugía del antepié. Es importante limitar el apoyo a nivel de los dedos.

- La proximidad de las suturas no exige el empleo de un protocolo postoperatorio especial.
- Realice curas semanales durante un mes.
- Se desaconseja la fisioterapia.
- Se recomienda el uso de calzado inmovilizador durante un mes.

Procedimiento de retirada.

En caso de pseudoartrosis

- Utilice el mismo abordaje.
- Abra la articulación.
- Exponga el implante y ambos fragmentos óseos.
- Aplique distracción en ambas falanges.
- Extraiga el implante con la pinza de sujeción.
- Traccione con fuerza ya que el implante está sujeto por 2 anclajes.



En caso de consolidación viciosa (con artrodesis)

Debe procederse igual que en caso de pseudoartrosis, aunque es preciso llevar a cabo una corticotomía para llegar al implante y dotar al sistema de la movilidad necesaria para retirarlo.

Precaución

Si fuera necesario, el cirujano puede cortar el implante y retirar cada fragmento utilizando las pinzas de extracción.

Implantes inter-falángicos IPP-ON®

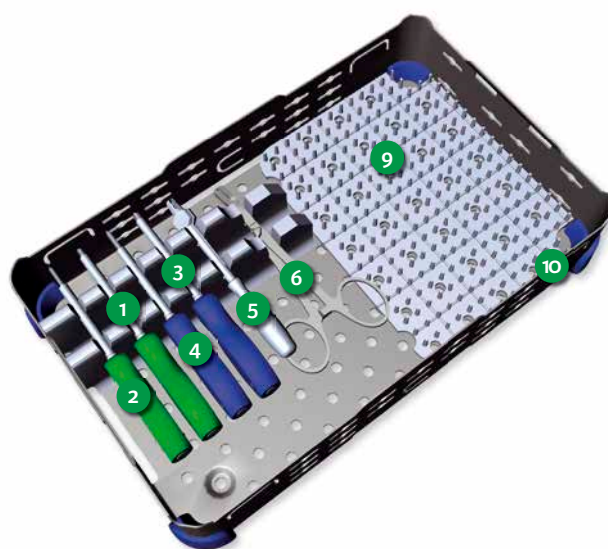
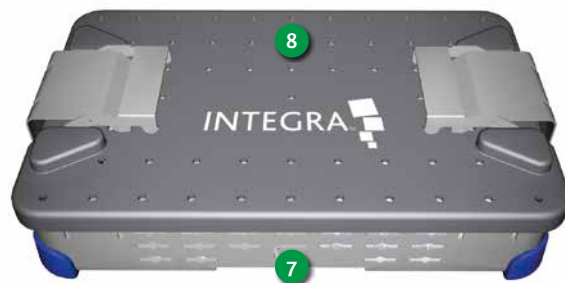
Referencia	Descripción
230 001S	Implante artrodesis inter-falángica IPP-ON®, Talla1
230 002S	Implante artrodesis inter-falángica IPP-ON®, Talla2

Instrumental

#	Referencia	Descripción
1	239 011	Broca distal con mango – talla 1
2	239 012	Broca proximal con mango – talla 1
3	239 021	Broca distal con mango – talla 2
4	239 022	Broca proximal con mango – talla 2
5	239 030	Mango insertador
6	239 500	Pinza de sujeción

Contenedor

#	Referencia	Descripción
	239 000	Contenedor IPP-ON®, que incluye:
7	239 001	Base
8	996 100	Tapa
9	278 902	Alfombrilla
10	119 909	Cuña de silicona azul



OFICINAS CENTRALES

Avda. Jardín Botánico 1345, Silos del Intra
33203 Gijón, Asturias, España
T: +34 985 195 505 F: +34 985 373 452
info@mba.eu www.mba.eu

MBA[®]

DISTRIBUCIÓN España

DELEGACIÓN ANDALUCÍA OCCIDENTAL

Avd. Reino Unido 7, local 2. 41012 Sevilla
T: +34 954 934 792 F: +34 954 783 820

DELEGACIÓN ANDALUCÍA ORIENTAL

Juan Gris 16. 29006 Málaga
T: +34 952 040 300 F: +34 952 316 016

DELEGACIÓN ARAGÓN

Avd. Las Torres 24, planta 1ª, oficinas 3 y 4.
50008 Zaragoza
T: +34 976 461 092 F: +34 976 461 093

DELEGACIÓN ASTURIAS Y LEÓN

Avda. Jardín Botánico 1345. Silos del Intra
33203 Gijón, Asturias
T: +34 985 195 505 F: +34 985 373 452

DELEGACIÓN BALEARES

Carles Riba 1. 07004 Palma de Mallorca
T: +34 971 292 561 F: +34 971 298 601

DELEGACIÓN CANARIAS

León y Castillo 42, 5º B.
35003 Las Palmas de Gran Canaria
T: +34 928 431 176 F: +34 928 380 060

DELEGACIÓN CASTILLA LA MANCHA

Santa Bárbara, Local 2-4. 13003 Ciudad Real
T: +34 926 274 820 F: +34 926 230 552

DELEGACIÓN CASTILLA Y LEÓN

Democracia 1, bajo. 47011 Valladolid
T: +34 983 320 043 F: +34 983 267 646

DELEGACIÓN CATALUÑA

Sardenya 48-52, bajos, local 5. 08005 Barcelona
T: +34 93 224 70 25 F: +34 93 221 31 37

DELEGACIÓN COMUNIDAD VALENCIANA

Alberique 27, esc. izq. 1º, puerta 3. 46008 Valencia
T: +34 96 382 66 02 F: +34 96 385 98 56

DELEGACIÓN EXTREMADURA

Francisco Guerra 14. 06011 Badajoz
T: +34 924 207 208 F: +34 924 242 557

DELEGACIÓN GALICIA

Gran Vía 161, 1º C. 36210 Vigo
T: +34 986 484 400 F: +34 986 494 804

DELEGACIÓN MADRID

Calle Cronos 63, 1º, 1. 28037 Madrid
T: +34 91 434 05 30 F: +34 91 433 76 99

DELEGACIÓN NAVARRA Y RIOJA

San Raimundo 9, bajo. 31009 Pamplona
T: +34 948 198 535 F: +34 948 177 416

DELEGACIÓN PAÍS VASCO Y CANTABRIA

Músico Sarasate 2-4, bajo. 48014 Bilbao
T: +34 944 396 432 F: +34 944 271 382

DISTRIBUCIÓN Italia

GALLARATE

Via Amatore Sciesa 40A
21013 Gallarte (VA) Italia
T: +39 0331 777312 F: +39 0331 777248

DISTRIBUCIÓN Portugal

Rua Manuel Pinto Azevedo 74, 2º A. 4100 320 Porto
T. +351 226 166 060 F. +351 226 166 069