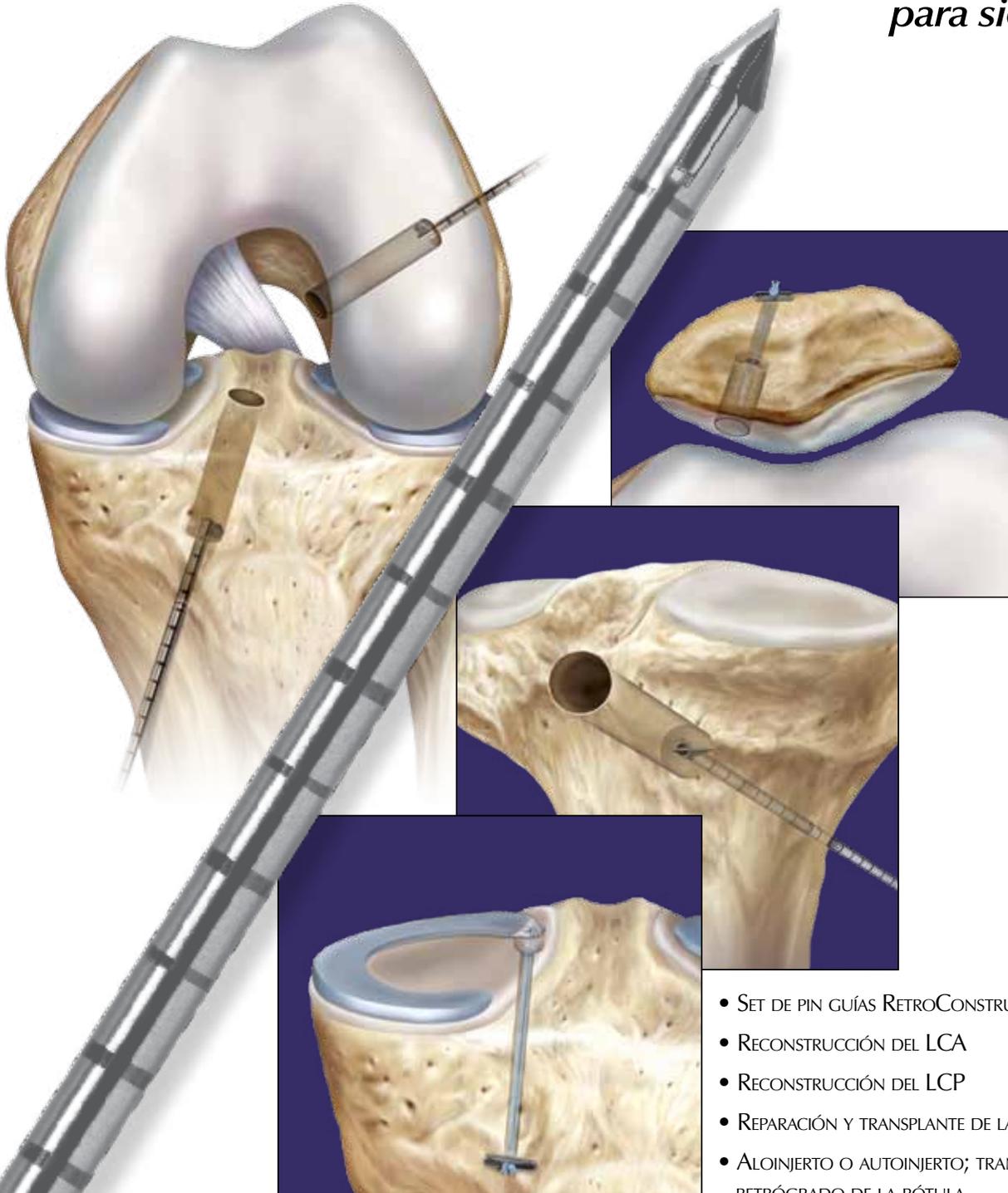


FlipCutter®

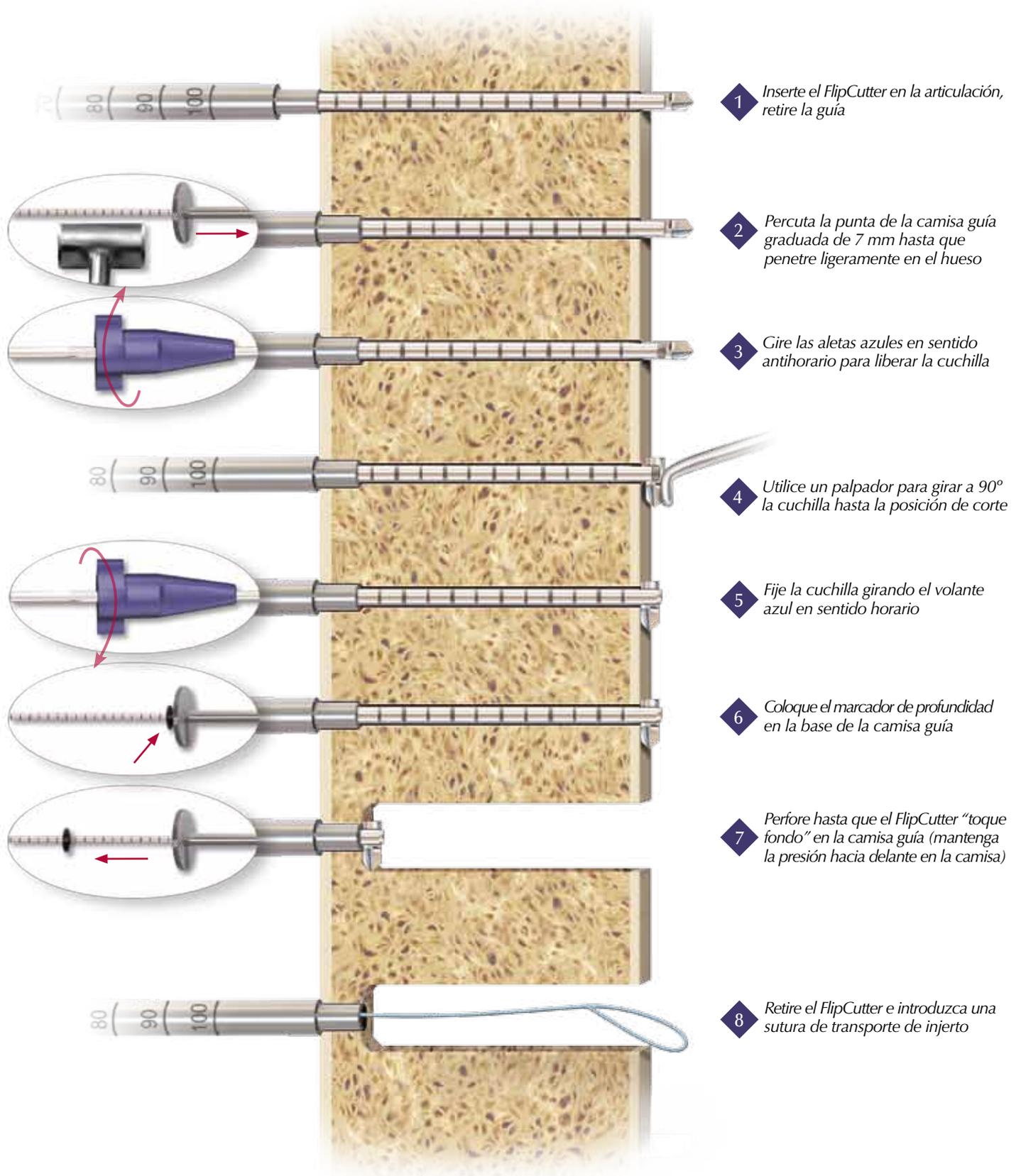
*El nuevo pin que cambia la perforación artroscópica de túneles
para siempre...*



- SET DE PIN GUÍAS RETROCONSTRUCTION™
- RECONSTRUCCIÓN DEL LCA
- RECONSTRUCCIÓN DEL LCP
- REPARACIÓN Y TRANSPLANTE DE LA RAÍZ MENISCAL
- ALOINJERTO O AUTOINJERTO; TRANSPLANTE RETRÓGRADO DE LA RÓTULA

Arthrex® 

El innovador FlipCutter es un pin guía y broca en un solo instrumento, lo que permite hacer un orificio mínimamente invasivo desde adentro hacia afuera. El FlipCutter permite mayor libertad en la ubicación del túnel, por lo que resulta ideal para áreas de difícil acceso, como perforación del túnel tibial para la reconstrucción de LCP, el túnel anatómico femoral para la reconstrucción de LCA, el orificio para la técnica de "inlay" meniscal, la reparación de avulsiones de la raíz meniscal y OATS® retrógrado de la rótula. Los orificios retrógrados se pueden perforar en diámetros que van de 6 mm a 13 mm utilizando las guías de RetroConstruction para FlipCutter.



SET DE GUÍAS PARA LA RETROCONSTRUCTION

El set de guías de RetroConstruction ofrece a los cirujanos seis diferentes opciones en ganchos de marcación para múltiples indicaciones en un solo set pequeño y fácil de manejar. El anillo en C ajustable permite varios ángulos de perforación sin sacrificar la precisión. La camisa graduada adicional sirve de tope de profundidad para la perforación retrógrada con el FlipCutter, preservando la superficie cortical y permaneciendo en el hueso después que se retire el FlipCutter para introducir la sutura que sirve para pasar el injerto.



LCP tibial

OATS y Meniscal multipropósito

LCP femoral

LCA tibial

LCA femoral

LCA femoral

NUEVOS ganchos opcionales para RLCA femoral

Referencia posterior de 7 mm I y D

Referencia a la zona de inserción de 9 mm I y D

AR-1778R-24 – Camisa guía para pin, de 2,4 mm de 3,5 mm (en el set)

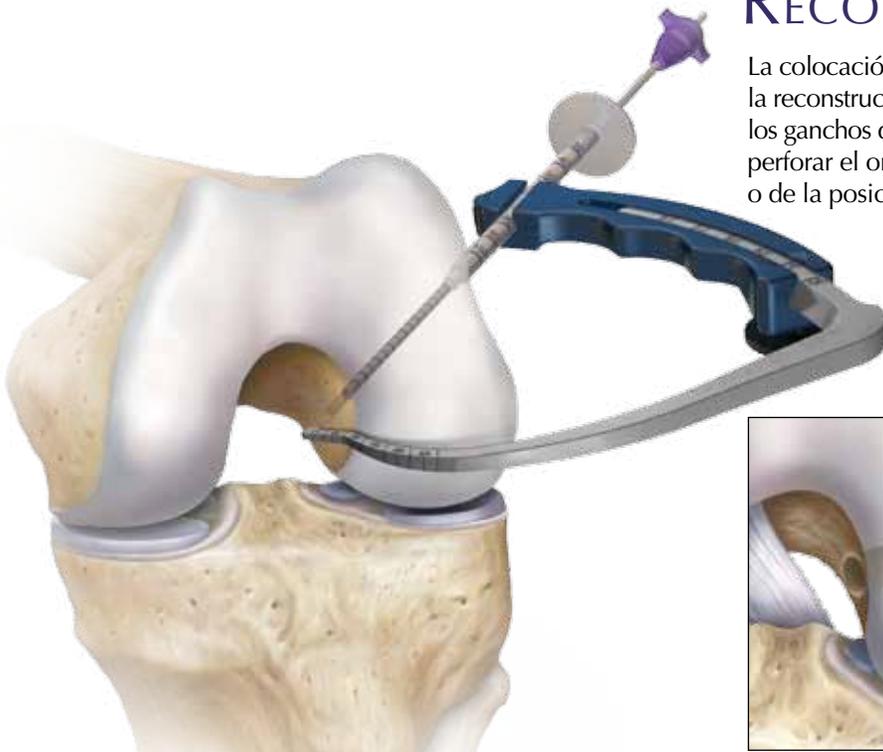
AR-1204FDS – Camisa guía graduada para FlipCutter, (opcional)

AR-1510D – Camisa guía para FlipCutter, (en el set)



RECONSTRUCCIÓN DEL LCA

La colocación anatómica del orificio femoral es fundamental para la reconstrucción exitosa del LCA. La utilización de FlipCutter con los ganchos de marcación femorales de LCA permite a los cirujanos perforar el orificio femoral con independencia total del túnel tibial o de la posición del portal medial, sin la morbilidad adicional de la técnica de dos incisiones.



El cirujano puede elegir entre los ganchos de marcación de diferentes puntas, punto a punto, de referencia de la pared posterior con 7 mm de excentricidad o puntas del tipo "footprint" que permiten la visualización de un orificio redondo sobre el área de inserción del LCA antes de su perforación.

La camisa guía graduada garantiza la preservación de 7 mm de superficie cortical, lo que permite la máxima profundidad del orificio sin riesgo de "volarse" el techo cortical.



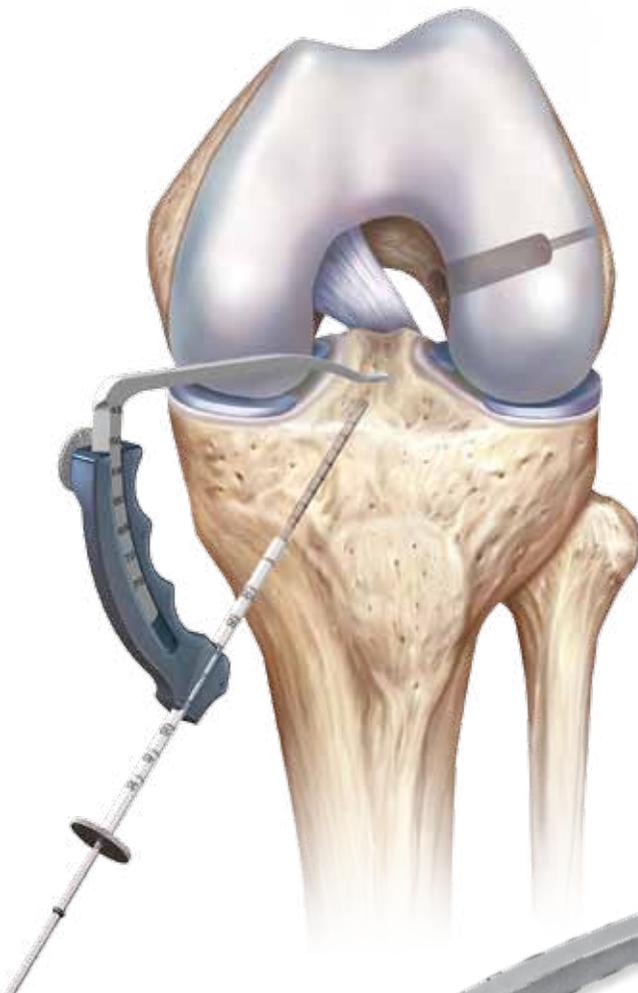
La utilización del FlipCutter para la tibia facilita la colocación precisa del pin, gracias a la rigidez de la guía y del pin FlipCutter de 3,5 mm, lo que permite preservar la superficie cortical de la tibia para las técnicas de reconstrucción "all-inside" o "todo adentro."

El gancho de marcación tibial (a) remeda una apertura de túnel de 8 mm para permitir la visualización del túnel antes de su perforación.

Está también disponible el nuevo gancho de marcación "punto a punto" (b).

a

b

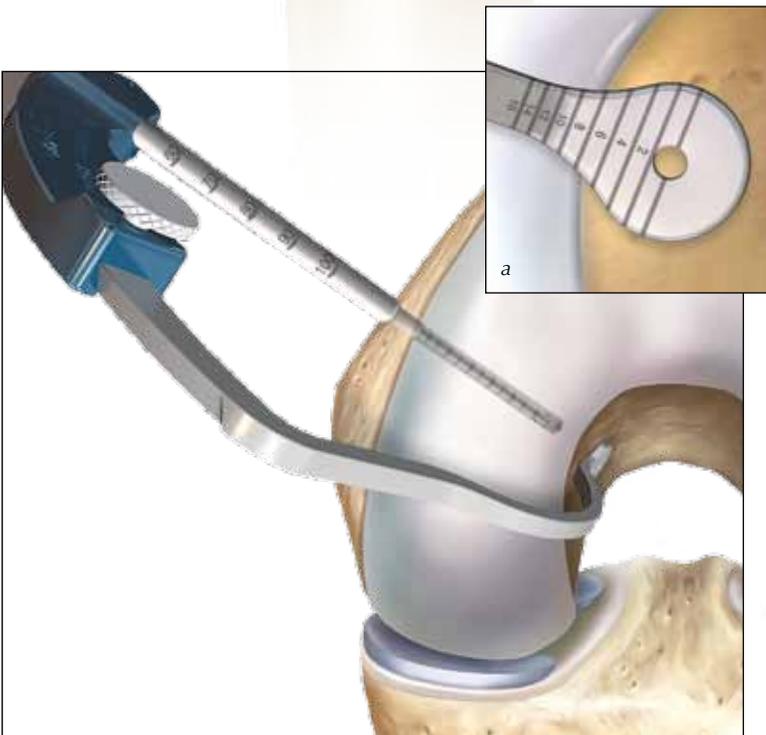
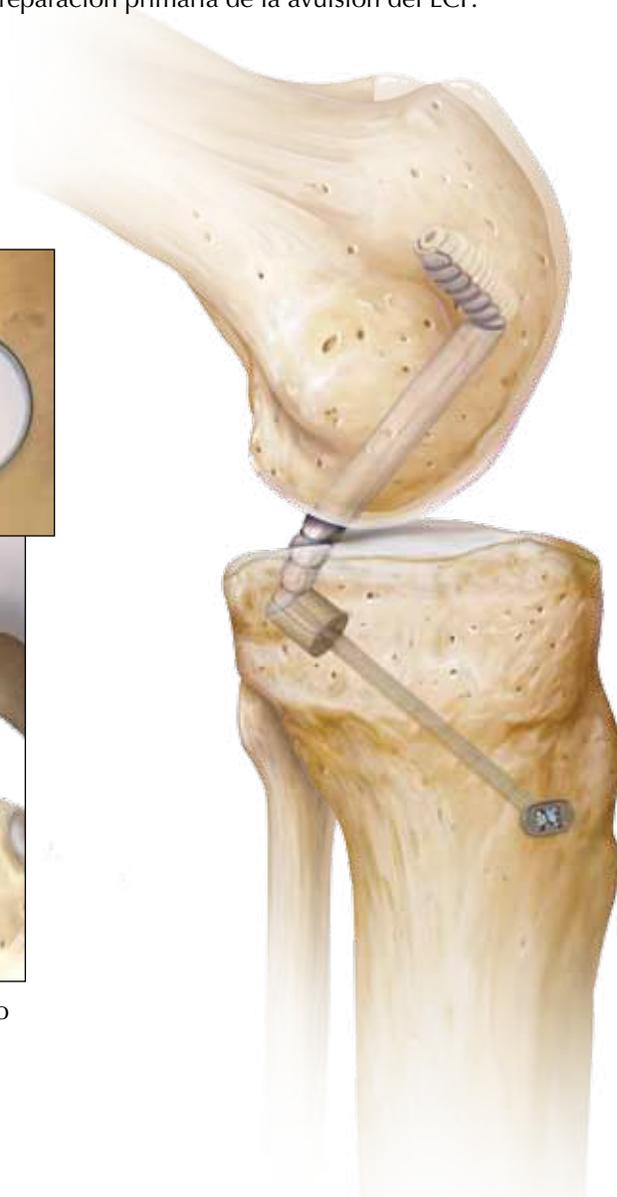


RECONSTRUCCIÓN DEL LCP

El FlipCutter dispone de especiales ventajas para la reconstrucción del LCP. La perforación retrógrada del túnel completo/túnel parcial tibial protege los vasos poplíteos porque perfora alejándose de las estructuras posteriores. El innovador diseño del gancho de marcación tibial para el LCP (flecha roja) proporciona un platillo ancho que simula el área de inserción del LCP para ayudar en la visualización de la colocación del túnel antes de su perforación y además protege el área poplíteea durante el avance del pin guía.



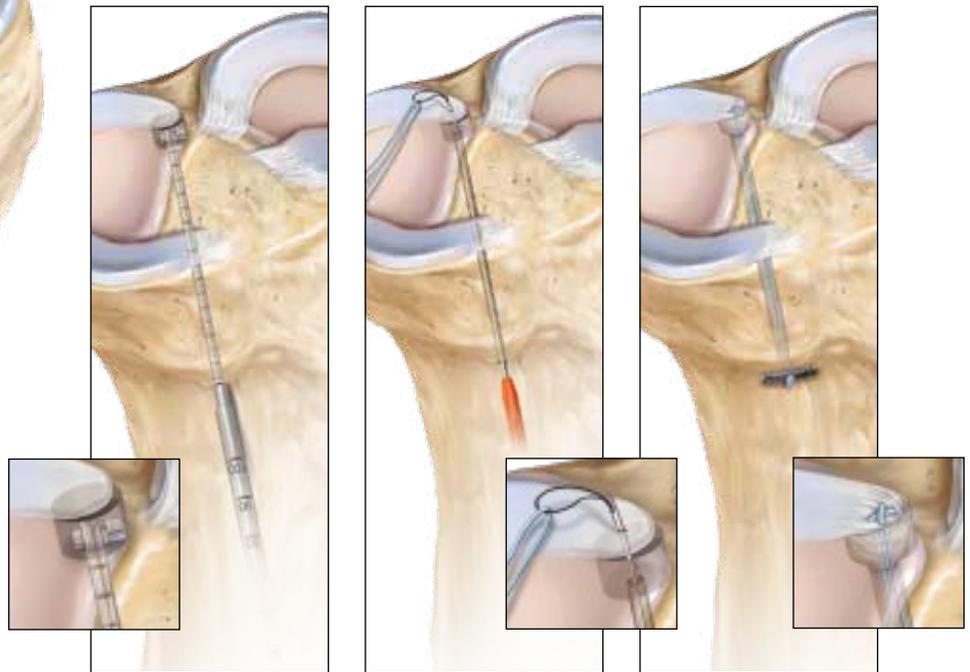
FlipCutter también permite nuevas soluciones para la reparación del LCP y reconstrucciones como la técnica de "inlay" y reparación primaria de la avulsión del LCP.



El gancho de marcación para el LCP femoral (a) permite un ángulo variable de perforación para reducir el ángulo crítico del orificio femoral. El gancho de marcación tipo "footprint" con 8 mm de excentricidad también permite la visualización del túnel sobre el área de inserción femoral del LCP antes de perforarlo.

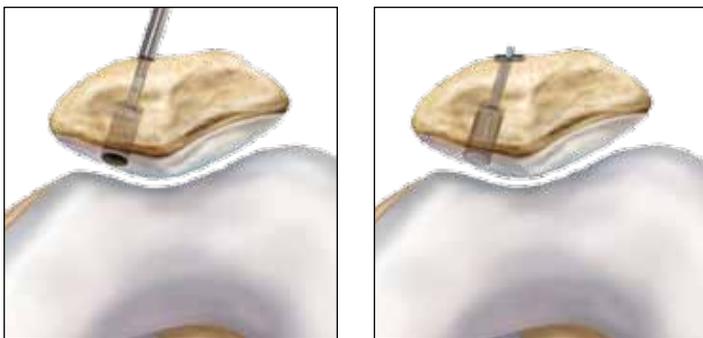
REPARACIÓN O TRANSPLANTE DE LA RAÍZ MENISCAL

Las indicaciones que son muy difíciles de realizar con las técnicas estándares de perforación anterógrada pueden ser fácilmente tratadas utilizando el FlipCutter de bajo perfil, sin realizar túneles óseos completos innecesarios.



La punta del gancho de marcación multipropósito se coloca en la inserción del cuerno posterior. Con un FlipCutter de 6 ó 7 mm se perfora un orificio de 10 mm de profundidad. Se coloca un Micro SutureLasso™ recto a través de la tibia y se traspasa el menisco. Se puede emplear el alambre Nitinol para pasar el FiberWire® #2. Repita los pasos para realizar un punto colchonero y termine la fijación anudando la sutura por encima de un botón cortical.

TRASPLANTACIÓN RETROGRADA DE ALOINJERTO O AUTOINJERTO EN LA RÓTULA



En procedimientos patelares y tibiales de OATS, utilice el FlipCutter y el gancho de marcación multipropósito para preparar los orificios históricamente difíciles de realizar. Los injertos osteocondrales se pueden introducir en el orificio en sentido retrógrado uniéndolos a un pequeño gancho de sutura (Bio-SutureTak®, de 2,4 mm x 12 mm).



INFORMACIÓN PARA REALIZAR PEDIDOS

FlipCutters, descartables y esterilizados

FlipCutter, de 6 mm	AR-1204F-60
FlipCutter, de 6,5 mm	AR-1204F-65
FlipCutter, de 7 mm	AR-1204F-70
FlipCutter, de 7,5 mm	AR-1204F-75
FlipCutter, de 8 mm	AR-1204F-80
FlipCutter, de 8,5 mm	AR-1204F-85
FlipCutter, de 9 mm	AR-1204F-90
FlipCutter, de 9,5 mm	AR-1204F-95
FlipCutter, de 10 mm	AR-1204F-100
FlipCutter, de 10,5 mm	AR-1204F-105
FlipCutter, de 11 mm	AR-1204F-110
FlipCutter, de 11,5 mm	AR-1204F-115
FlipCutter, de 12 mm	AR-1204F-120
FlipCutter, de 13 mm	AR-1204F-130

El set de pins guías RetroConstruction (AR-1510S) incluye:

Mango para guía de RetroConstruction	AR-1510H
Camisa guía de RetroConstruction con FlipCutter, de 3,5 mm	AR-1510D
Camisa guía de 2,4 mm	AR-1778R-24
Gancho de marcación femoral de LCA para la guía de RetroConstruction (punta a punta)	AR-1510F
Gancho "footprint" para marcar área de inserción femoral de LCA para la guía de RetroConstruction	AR-1510F-01
Gancho de marcación tibial de LCA para la guía de RetroConstruction	AR-1510T
Gancho de marcación femoral de LCP para la guía de RetroConstruction	AR-1510PF
Gancho de marcación tibial de LCP para la guía de RetroConstruction	AR-1510PT
Gancho de marcación multipropósito para la guía RetroConstruction	AR-1510M
Estuche para instrumentos del set de las guías de RetroConstruction	AR-1510C

Opcional:

Camisa guía graduada, de 3,5 mm	AR-1204FDS
Obturador para camisa guía graduada	AR-1204F-OB
Suplemento de 2,4 mm para camisa graduada	AR-1204F-24
Camisa para pin guía RetroConstruction, de 3 mm	AR-1778R-30
Guía tibial para LCA con punta de pin	AR-1510GT
Gancho de marcación RetroConstruction para RLCA tibial, a 52,5°	AR-1510R
Pin guía de 3,5 mm con punta de broca (para usar antes de la perforación con el FlipCutter)	AR-1250F
Guía de footprint femoral para LCA, izquierda	AR-1510FL
Guía de footprint femoral para LCA, derecha	AR-1510FR
Guía de footprint femoral para LCA con excentricidad de 7 mm, izquierda	AR-1510FPL
Guía de footprint femoral para LCA con excentricidad de 7 mm, derecha	AR-1510FPR

Accesorios para pasar injertos:

FiberStick, FiberWire #2, de 5 pulgadas (azul) con un extremo rígido	AR-7209
FiberSnare #2, FiberWire #2, de 26 pulgadas, rígido con lazo cerrado	AR-7209SN



© Arthrex Inc, 2011. Todos los derechos reservados. LB0169D-ES

PATENTES EN LOS EE.UU. N° 5.350.383; 6.716.234; 7.029.490 y PATENTE PENDIENTE