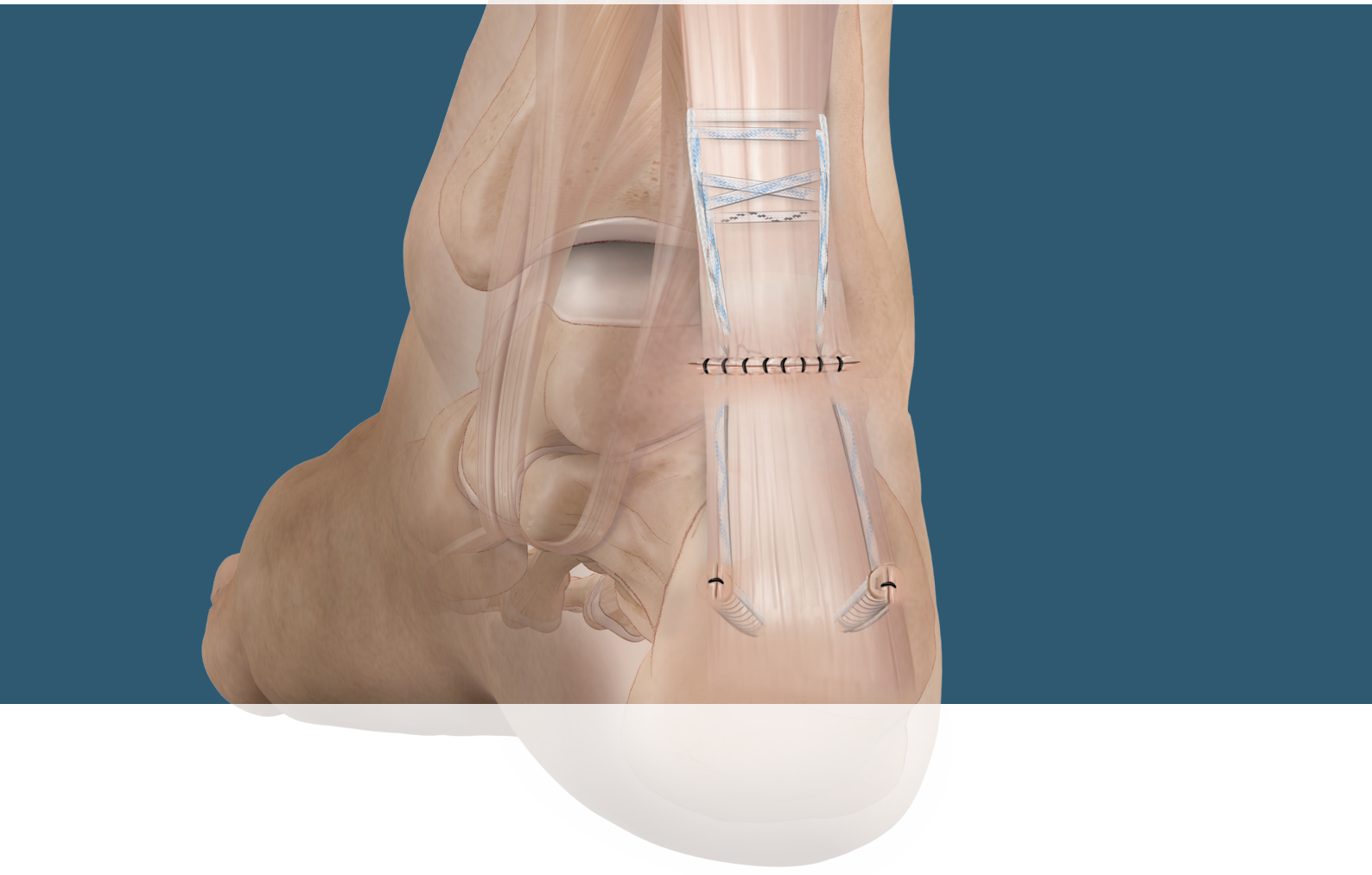
Tratamento cirúrgico das rupturas do tendão de Aquiles: PARS e Achilles Midsubstance SpeedBridge™

Técnica Cirúrgica



Arthrex®

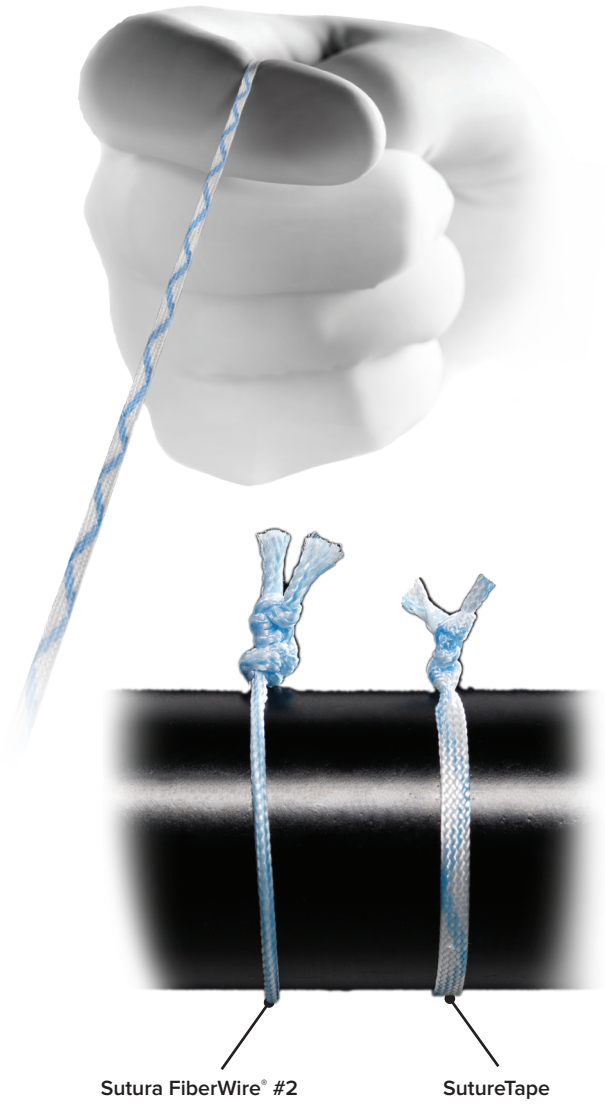
Tratamento cirúrgico das rupturas do tendão de Aquiles: PARS e Achilles Midsubstance SpeedBridge

O sistema de implante PARS SutureTape é uma técnica minimamente invasiva, percutânea, usada para reparar as rupturas do tendão de Aquiles. Com SutureTape 1,3 mm, codificada por cor, o sistema PARS facilita criar um ponto de sutura bloqueado percutâneo no tendão de Aquiles, enquanto se mantém dentro de uma bainha do peritendão.

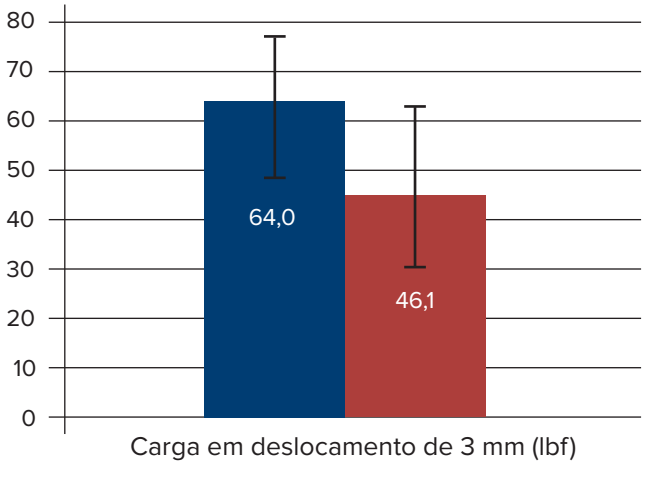
PARS SutureTape funciona com o gabarito PARS, um instrumento minimamente invasivo que permite a passagem percutânea da SutureTape sem uma grande incisão extensível. A técnica PARS SutureTape pode ser desempenhada com um reparo sem nó que fixa a SutureTape no tendão proximal e usando o sistema de implante Achilles Midsubstance SpeedBridge com âncoras SwiveLock® para a fixação distal no calcâneo.

SutureTape Comparado com a Sutura #2

- Sensação mais plana do que uma sutura redonda
- Maior resistência a rompimento dos tecidos[1]
- Fixação mais forte com ou sem nós[1]
- Sobreposições de nós mais presas e menores
- Melhores características de manuseio

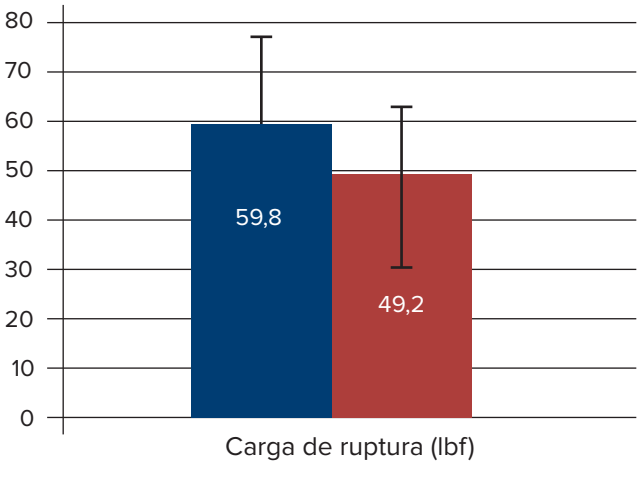


Carga em deslocamento de 3 mm[1]

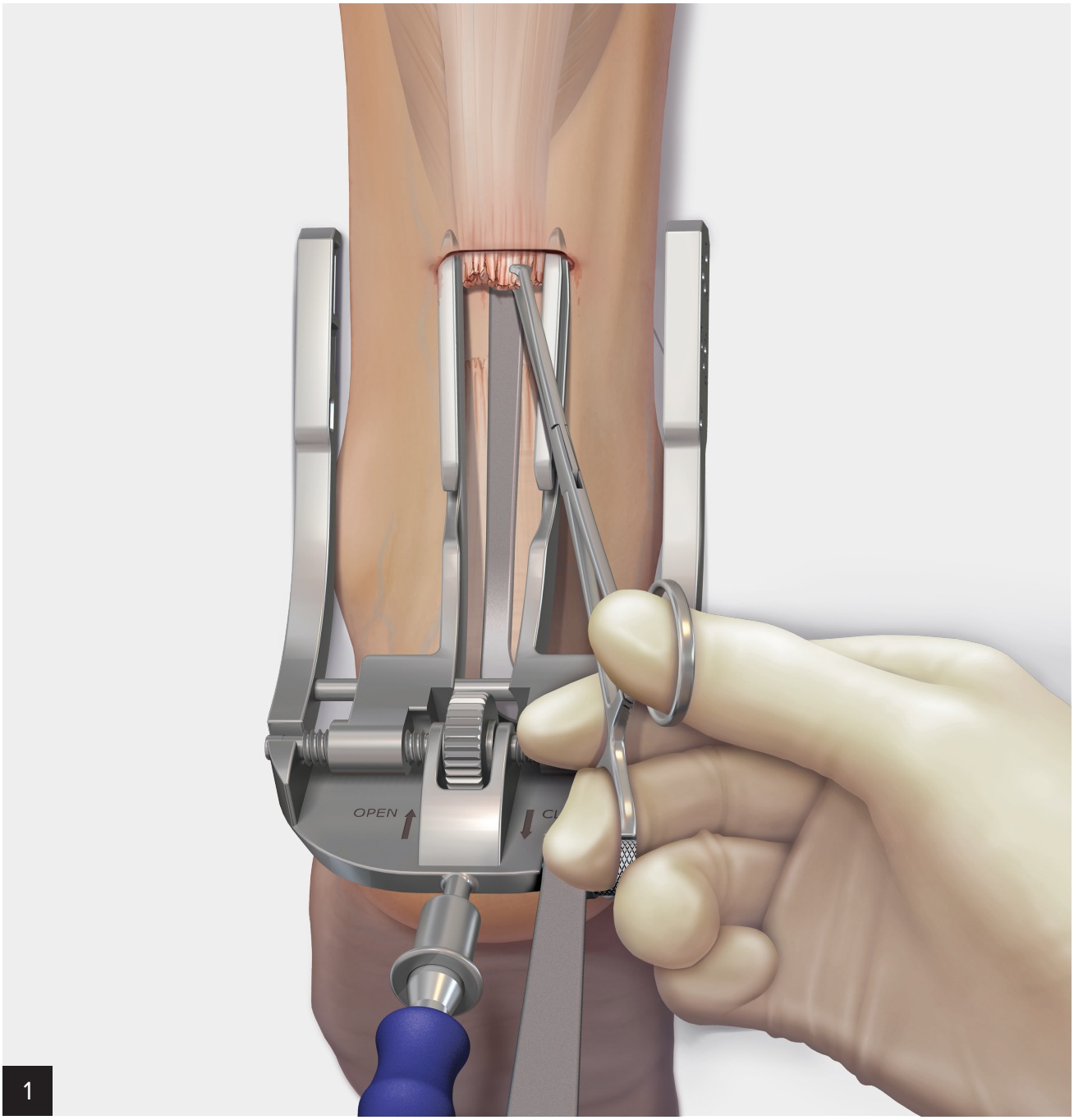


SutureTape de 1,3 mm
Sutura FiberWire #2

Cargas de Ruptura do Rompimento dos Tecidos[1]

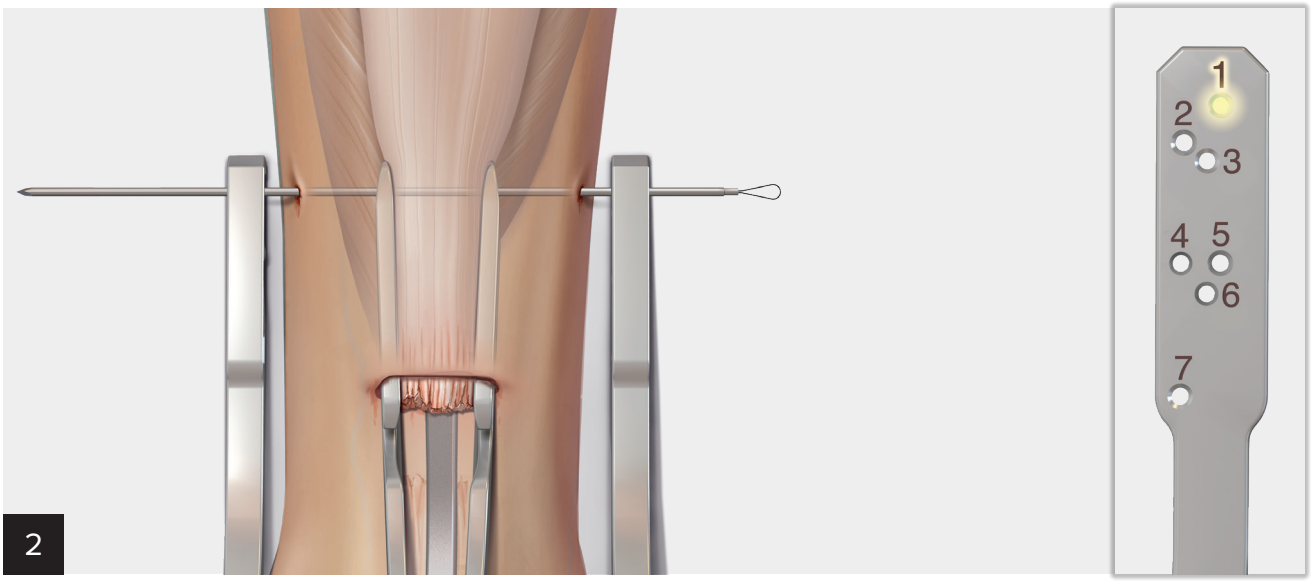


SutureTape de 1,3 mm
Sutura FiberWire #2

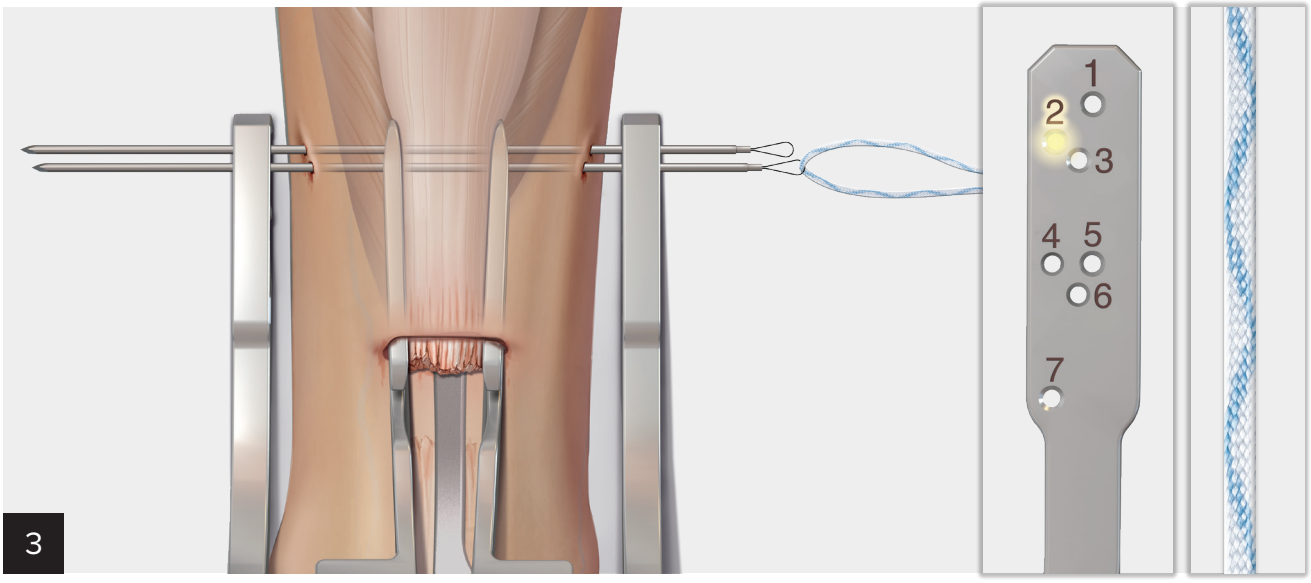


Faça uma incisão percutânea proximal sobre a ruptura do tendão e introduza o gabarito PARS intra peritendão acomodando o temdão de aquiles no gabarito PARS.

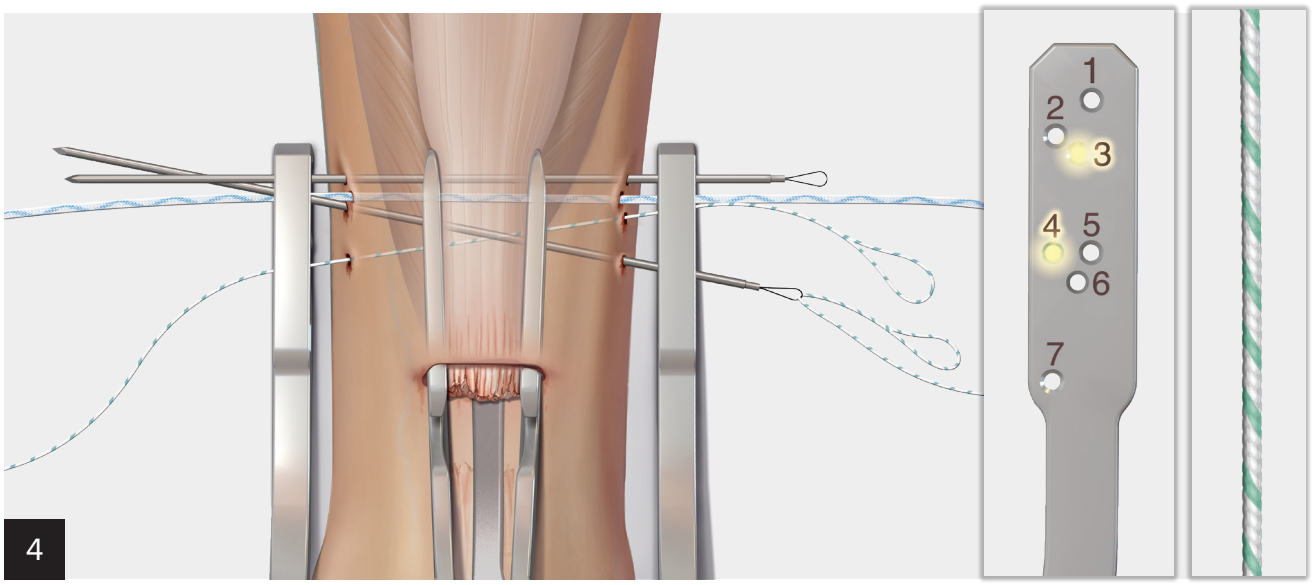
Tratamento cirúrgico das rupturas do tendão de Aquiles: PARS e Achilles Midsubstance SpeedBridge



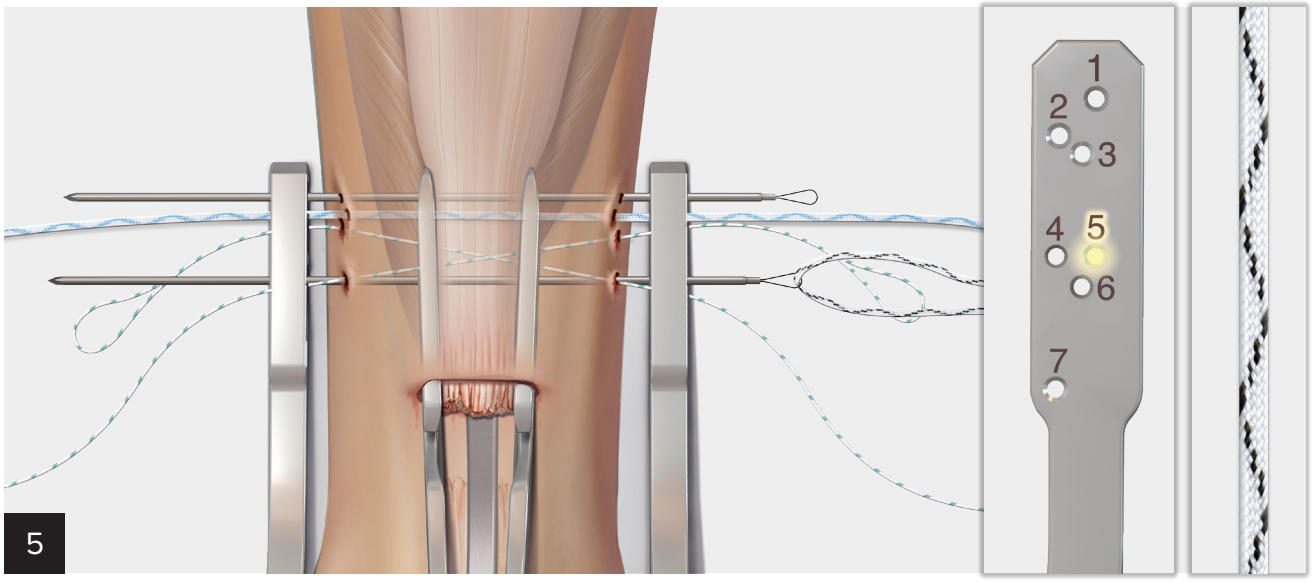
Passe a agulha PARS com o loop Nitinol através do orifício #1. Coloque pressão manual no tendão enquanto passa a agulha PARS para aumentar a colocação central da SutureTape. Deixe a agulha #1 PARS no ponto #1 do gabarito para estabilizar o reparo enquanto passa todas as outras suturas e SutureTape, e passe a SutureTape #1 branco por último.



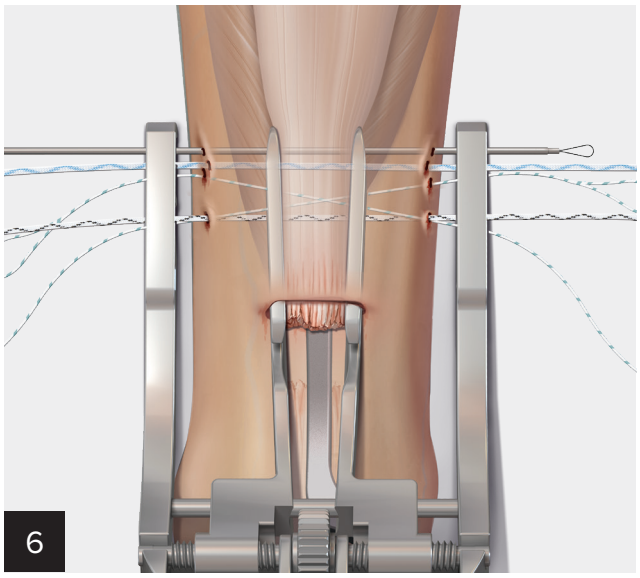
Passe a agulha PARS com o loop Nitinol através do orifício #2. Puxe a SutureTape **azul/branca** pela perna, deixando as pontas de tamanho igual em ambos os lados.



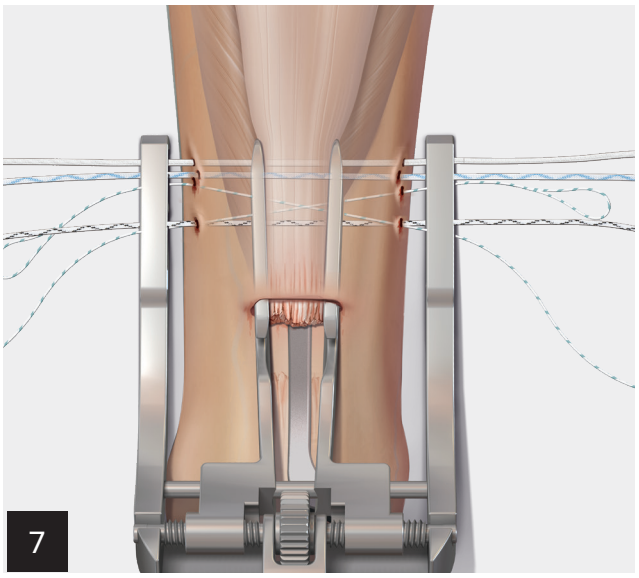
Passe a agulha PARS com o loop Nitinol através dos orifícios #3 e #4. Puxe a sutura FiberLink™ **verde/branca** com loops nas pontas, deixando as pontas de tamanho igual em ambos os lados. Preste atenção para que as pontas do loop fiquem de lados opostos.

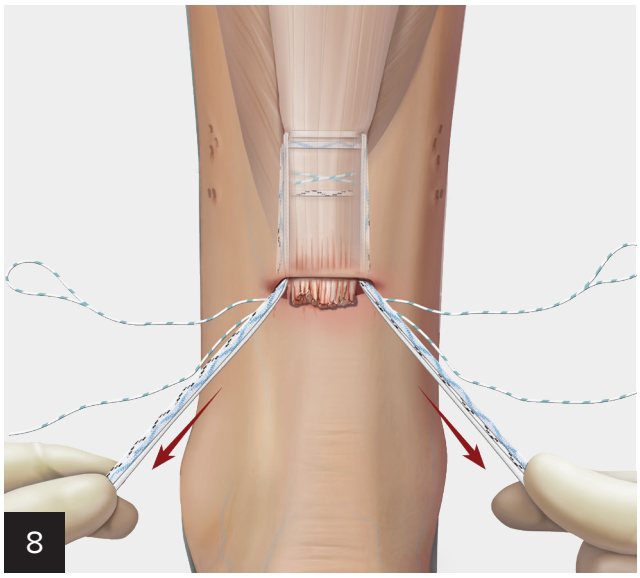


Passe a agulha PARS com o loop Nitinol através do orifício #5. Puxe a SutureTape **preta/branca** pela perna, deixando as pontas de tamanho igual em ambos os lados.

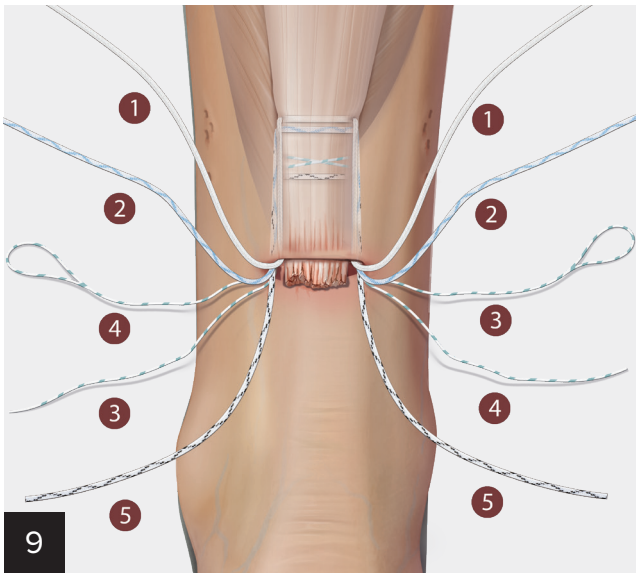


Carregue a SutureTape branca na agulha PARS #1 e passe pelo tendão.

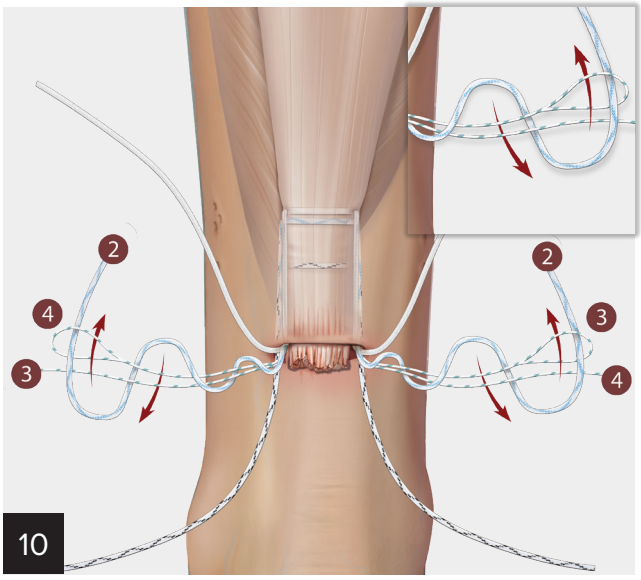




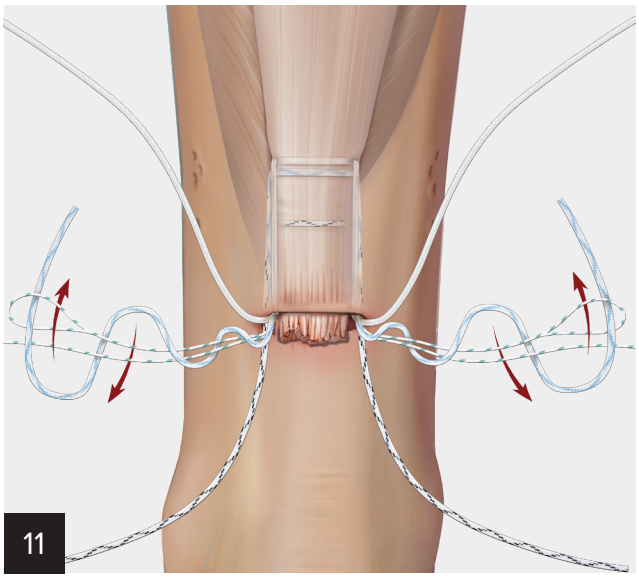
Remova o gabarito.



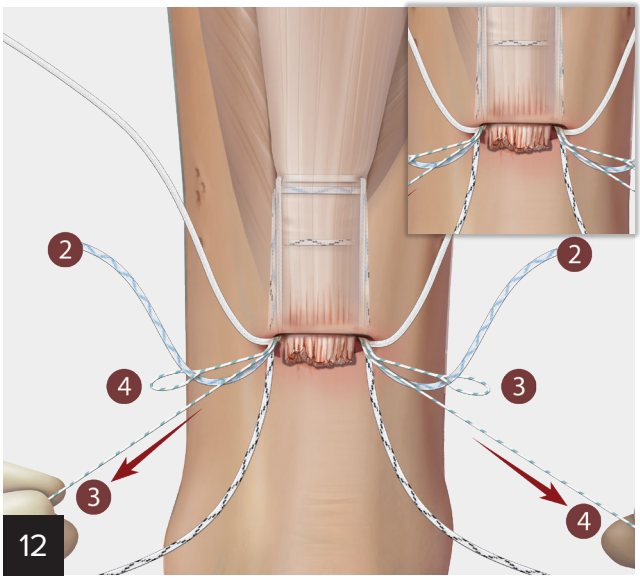
Organize as suturas do modo no qual elas estavam colocadas originalmente no gabarito PARS. Deslize cada extremidade do SutureTape 10 vezes para assegurar qualquer detrito resultante seja removido do reparo.



Passe a SutureTape azul/branca EMBAIXO E EM VOLTA das suturas FiberLink™ #3 e #4 (verde/branca) DUAS VEZES e, em seguida, o loop da sutura FiberLink verde/branca.



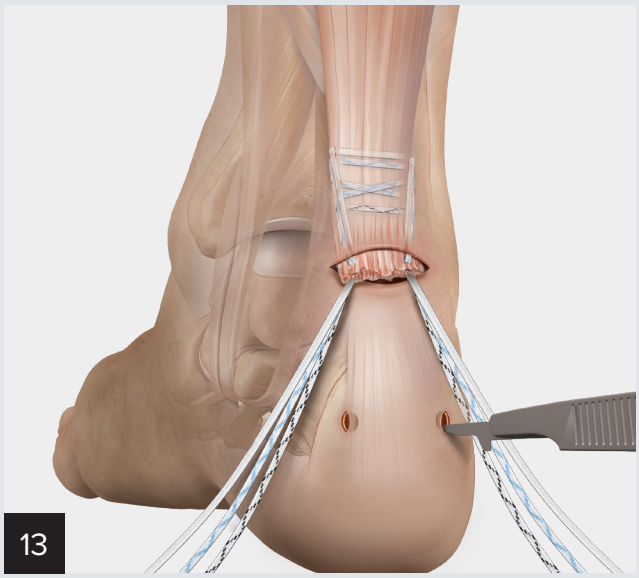
Puxe a SutureTape azul/branca através do tendão de Aquiles para o outro lado puxando o lado sem loop das suturas com loop verdes/brancas (#3 e #4).



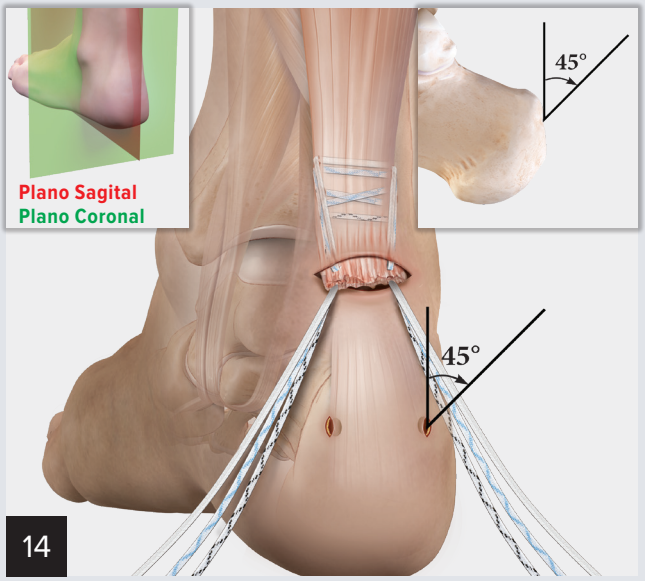
Puxe o SutureTape azul/branca para bloquear o ponto no local. Agora ficam: duas suturas transversais (#1 e #5) e 1 sutura bloqueada (#2).

Variações Técnicas– Opção 1 (Achilles Midsubstance SpeedBridge™ Reparo – Sem Nó)

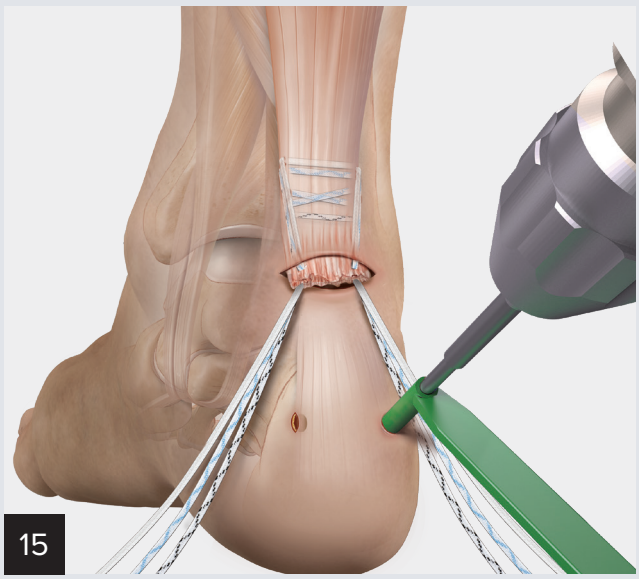
Duas opções de técnicas cirúrgicas alternativas são apresentadas nas seguintes páginas. Desempenha as etapas 1-12 como descritas na técnica geral antes de transicionar para as etapas alternativas listadas aqui.



Faça incisões de 1 cm abaixo do aspecto superior da tuberosidade calcaneal posterior, medial e lateral do tendão de Aquiles.

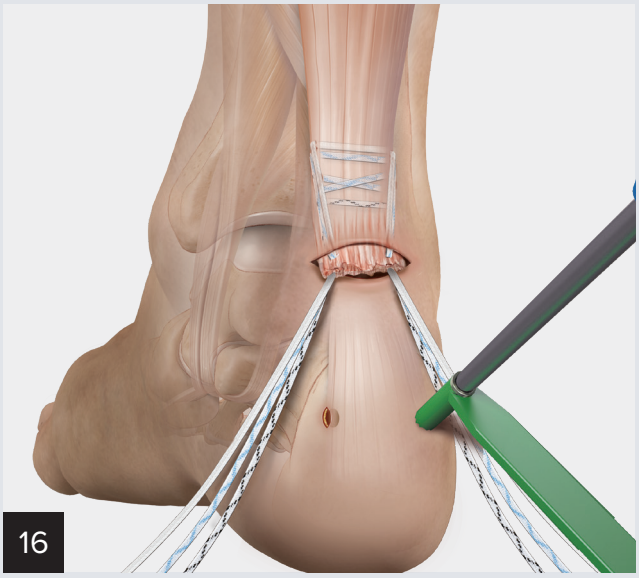


Nestas incisões, insira a guia da broca abaixo do osso e perfure até o stop do guia com uma broca de 3,5 mm a 45° da linha central de Aquiles no plano coronal e 45° do posterior ao anterior (plano sagital).

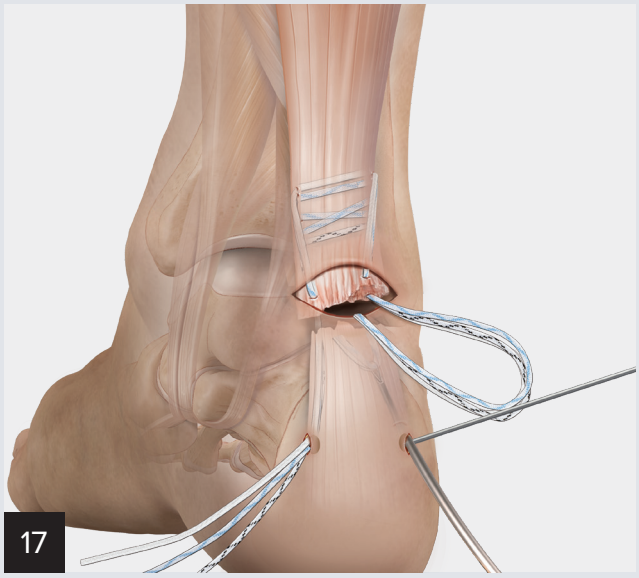


Perfure com uma broca de 3,5 mm e passe o macho de 4,75 mm para preparar os orifícios da âncora SwiveLock®.

Variações Técnicas – Opção 1 (Achilles Midsubstance SpeedBridge™ Reparo – Sem Nó)



Use o macho de 4,75 mm para preparar os orifícios da âncora SwiveLock®.



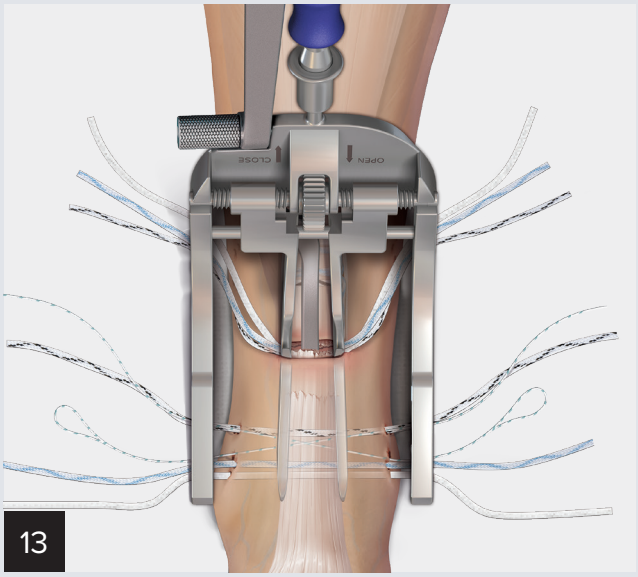
Com os fios de passagem PARS nos túneis ósseos preparados, passe a sutura Banana SutureLasso™ através do tendão de Aquiles e recupere a SutureTape da parte proximal.

Fixe os SutureTapes no Aquiles distal com duas âncoras SwiveLock® 4,75 mm com o pé na flexão plantar maior que 10-15° que a posição de descanso do pé contralateral. Preste atenção ao lado contralateral para assegurar que a tensão apropriada seja aplicada.

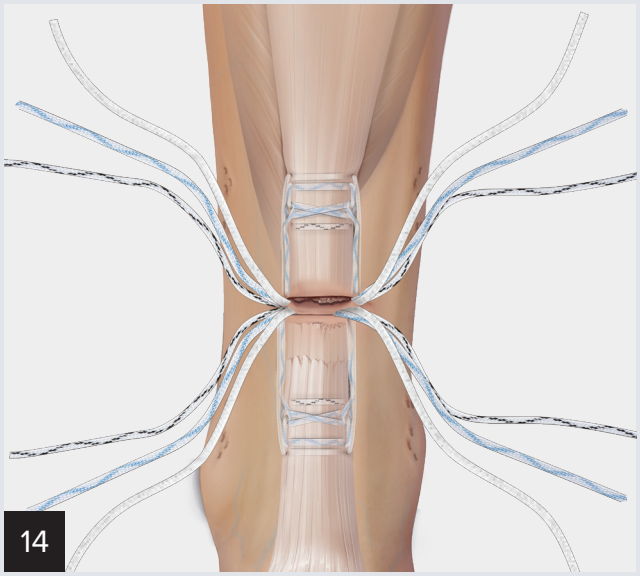
Após a fixação final, aplique um curativo antimicrobiano JumpStart® na incisão. O curativo JumpStart elimina um amplo espectro de patógenos prejudiciais, incluindo bactérias de formação de biofilme e resistente a multidroga para ajudar a reduzir o risco de infecção.[2-4]

Variações Técnicas – Opção 2 (PARS a PARS)

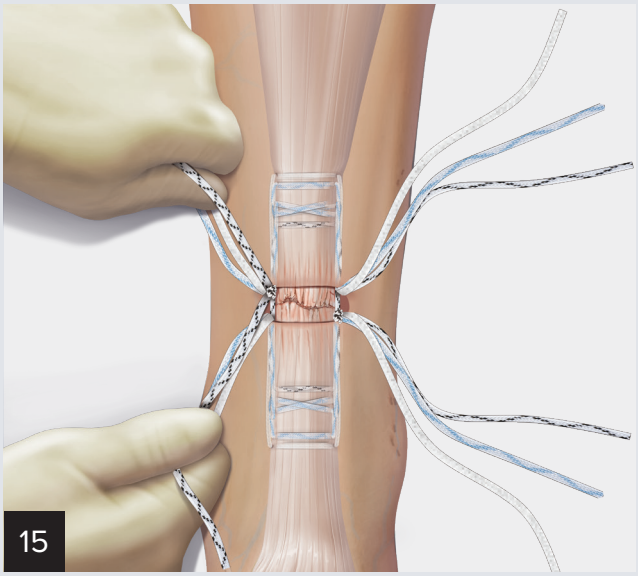
A segunda opção das técnicas cirúrgicas alternativas é apresentada nas seguintes páginas. Desempenha as etapas 1-12 como descritas na técnica geral antes de transicionar para as etapas alternativas listadas aqui.



Coloque o gabarito na parte distal da incisão e desempenhe as mesmas etapas do lado proximal do tendão.

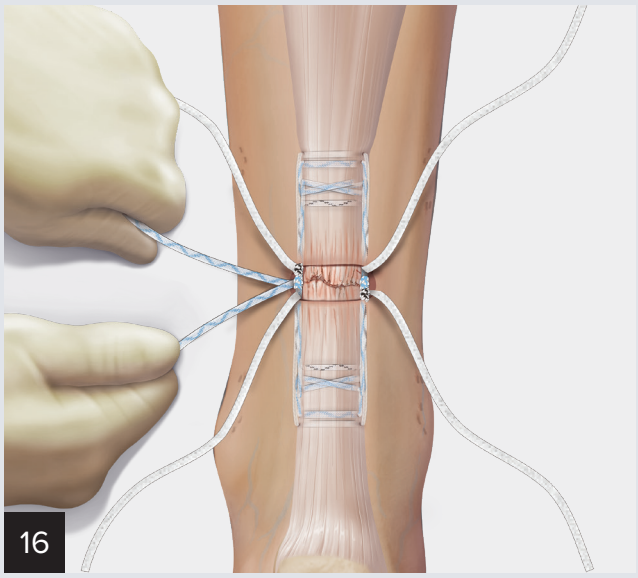


Três suturas continuam no proximal e 3 distal, pronto para a reaproximação do tendão.

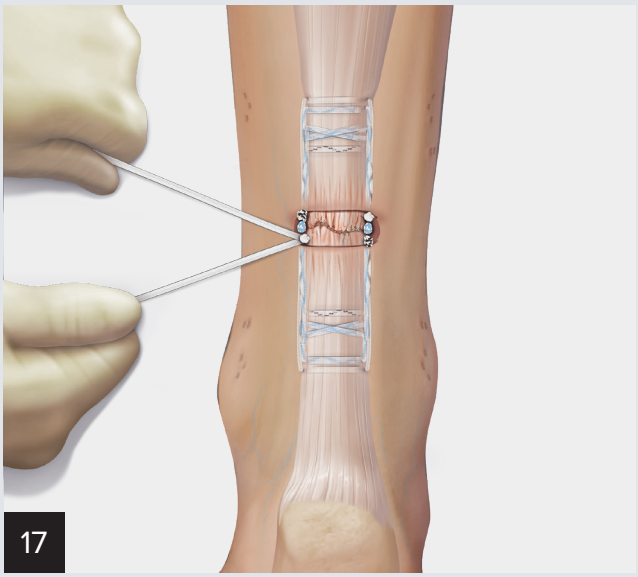


Tensione adequadamente, comparando o pé contralateral, e amarre a SutureTape preta/branca primeiro em ambos os lados da perna. Recomenda-se 3 a 4 nós de cirurgiões. **Observação: O primeiro lado amarrado é um ponto "stay" e deslizará. Prenda este nó embaixo enquanto amarra o outro lado.**

Variações Técnicas – Opção 2 (PARS a PARS)



Tensione adequadamente, comparando o pé contralateral, e amarre a SutureTape azul/branca primeiro em ambos os lados da perna. Recomenda-se 3 a 4 nós de cirurgiões.



Tensione adequadamente, comparando o pé contralateral, e amarre a SutureTape branca por último em ambos os lados da perna. Recomenda-se 3 a 4 nós de cirurgiões.

Para o reparo final, a ferida pode ser fechada com a sutura de sua escolha. O protocolo pós cirúrgico também pode ser escolhida pelo cirurgião. Aplique o curativo JumpStart® antimicrobiano na incisão para eliminar um amplo espectro de patógenos prejudiciais, incluindo bactérias de formação de biofilme e resistente a multidroga para ajudar a reduzir o risco de infecção.[2-4]

Informações para pedidos

Sistema de Implante Achilles Midsubstance SpeedBridge™

Descrição do produto	Número do Item
Sistema de Implante Achilles Midsubstance SpeedBridge	AR-**8929BC-CP**
Âncoras SwiveLock®, 4,75 mm, qtd. 2 Banana SutureLasso™ Passador de Sutura com fio de Nitinol Broca, 3,5 mm Parafusar a Âncora SwiveLock (AO) 4,75 mm com Parada de Ombro Parafuso com puxador para Âncora SwiveLock 4.75 mm (descartável) Guia de Perfuração	

Achilles Midsubstance SpeedBridge Kit do Reparo – AR-8929BC-CP

Sistema de Implante PARS SutureTape

Descrição do produto	Número do Item
Sistema de Implante PARS SutureTape	AR-**8862DS**
Agulhas Retas com Loops de Nitinol, 1,6 mm, qtd. 3 FiberWire® SutureTape, branco, 1,3 mm, qtd. 2 FiberWire SutureTape, branco/azul, 1,3 mm, qtd. 2 FiberWire SutureTape, branco/preto, 1,3 mm, qtd. 2 #2 FiberWire Suture, loop fechado, branco/verde, qtd. 2	

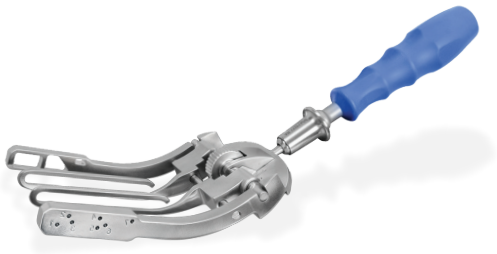
Sistema de Implante PARS SutureTape – AR-8862DS

Conjunto de Instrumento de Gabarito PARS no tendão de Aquiles

Descrição do produto	Número do Item
Conjunto de Instrumento de Gabarito PARS no tendão de Aquiles	AR-**8860S**
Gabarito de PARS no tendão de Aquiles Cabo de chave com conexão AO, canulada Caixa de Instrumento de Reparo PARS no tendão de Aquiles	AR-**8860J** AR-**13221AOC** AR-**8860C**

Conjunto de Sutura do Gabarito PARS no tendão de Aquiles

Descrição do produto	Número do Item
Conjunto de Sutura do Gabarito PARS no tendão de Aquiles	AR-**8860DS**
Suturas FiberWire #2, 38 pol, branco, qtd. 2 Suturas FiberWire #2, 38 pol, azul, qtd. 2 #2 TigerWire® Suturas, 38 pol, branco/preto, qtd. 2 #2 FiberWire Suturas, com loops, 40 pol, branco/verde, qtd. 2 Agulhas Retas com loops de Nitinol, 1,6 mm, qtd. 3	



Gabarito de PARS no tendão de Aquiles AR-8860J

Opcional

Descrição do produto	Número do Item
Elevador de Tendão PARS	AR-**8860J-01**
Conjunto do Gancho de Sutura PARS	AR-**8860SH**

Elevador do Tendão (opcional) AR-8860J-01

Destacamos que alguns dos produtos relacionados neste folheto/guia de técnicas cirúrgicas podem não estar disponíveis em todos os países. Para informações sobre disponibilidade, por favor entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente da Arthrex ou seu representante local da Arthrex.

Referências

1. Arthrex, Inc. LA1-00038-pt-BR_B. Naples, Flórida; 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 MJ. 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-zinc redox-coupled electroceutical wound dressing disrupts bacterial biofilm. *PLoS One*. 2015;10(3):e0119531. doi:10.1371/journal.pone.0119531.

Esta descrição da técnica é fornecida como conteúdo educativo e recurso clínico para auxiliar o profissional da saúde devidamente credenciado no uso de produtos específicos da Arthrex®. Como parte desse uso profissional, o profissional médico deve usar seu julgamento profissional ao tomar qualquer decisão final na técnica e no uso do produto. Ao fazê-lo, o profissional médico deve confiar em seu próprio treinamento e experiência, e deve realizar uma revisão completa da literatura médica pertinente e das instruções de uso do produto. O manejo no pós-operatório é específico de cada paciente e depende da avaliação do profissional responsável pelo tratamento. Os resultados variam de indivíduo para indivíduo, e nem todos os pacientes apresentam o mesmo nível de atividade e/ou os mesmos desfechos no pós-operatório.

Consulte as informações sobre a patente nos EUA em www.arthrex.com/corporate/virtual-patent-marking

© 2021 Arthrex, Inc. Todos os direitos reservados. | www.arthrex.com | LT4-00100-pt-BR_A