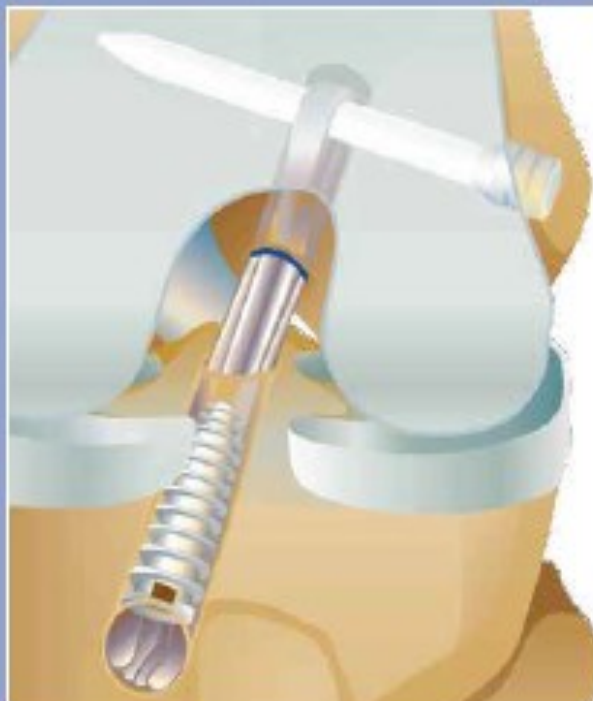
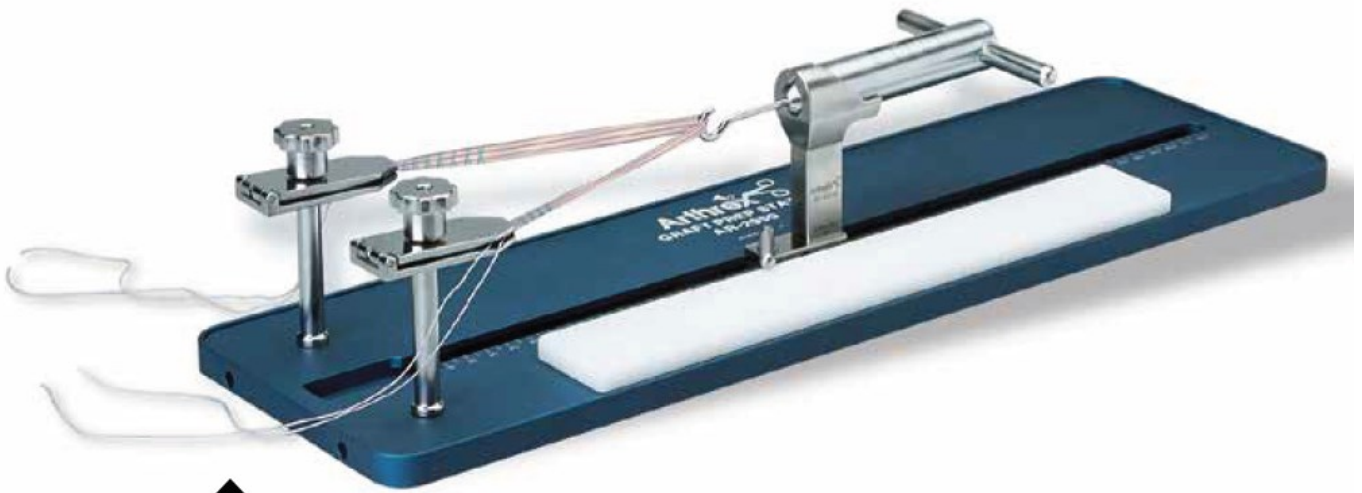


Bio Transfix LCA

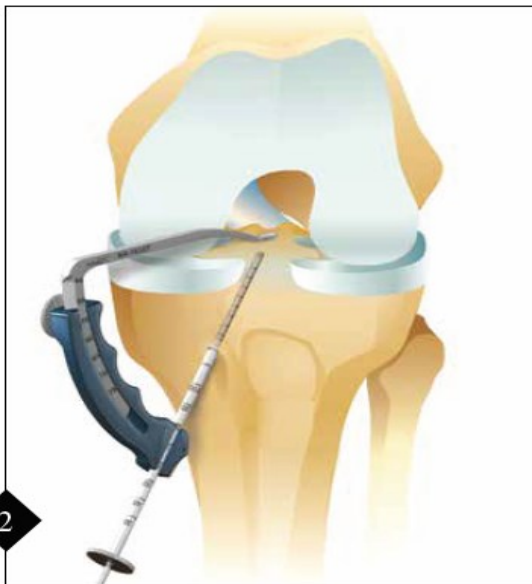
Técnica Cirúrgica





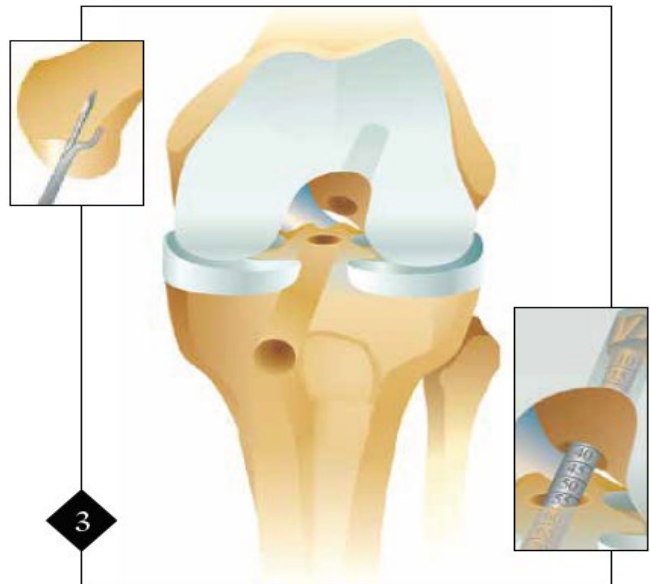
1

Os tendões semi-tendinoso e gracilis são montados na estação de preparação do enxerto já com a as amarrilhas apropriadas.



2

O guia do túnel tibial é anatomicamente posicionado no “footprint” do LCA e o fio guia é passado. O comprimento do túnel tibial deve ser de pelo menos 40 mm e pode ser determinado antes para orientar a colocação da camisa. O túnel tibial é, então, criado igual ao tamanho do enxerto.



3

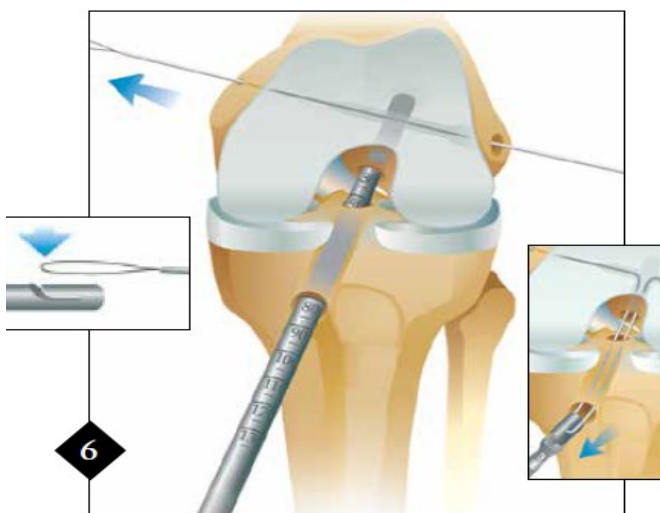
O túnel femoral é criado tendo como referência a posição “over-the top” com o fio guia transtibial, criando aproximadamente 1 a 2mm de túnel “backwall”. uma broca 2,4mm é posicionada com o guia e um “reamer” de baixo perfil, tal qual o diâmetro do parafuso, é brocado a uma profundidade entre 35 e 40mm. O fio guia é removido.



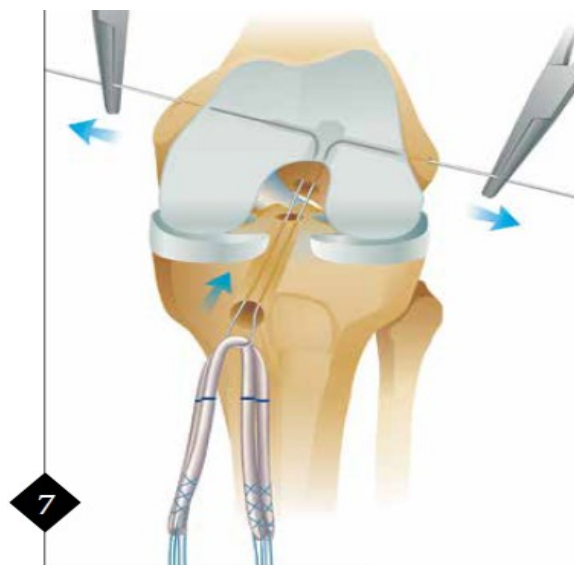
O guia em gancho do Transfix, do mesmo tamanho do túnel tibial, é montado no guia da broca Transfix. O guia tibial em gancho é inserido pelo soquete tibial chegando ao soquete femoral. O guia femoral é posicionado na pele lateral e uma pequena incisão é feita para que o guia encoste no osso. O fio guia de 3mm é brocado pelo guia femoral passando através do guia em gancho.



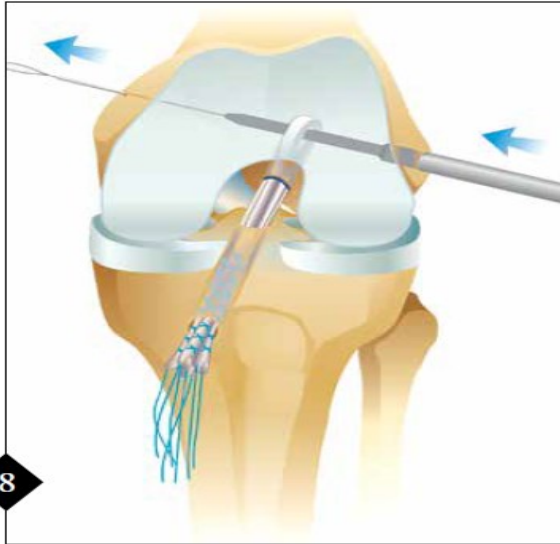
A broca canulada de 5mm é usada através do fio guia até o "stop" para criar a área adequada para a inserção do implante Bio Transfix. A profundidade das partes moles pode ser achada com a marca laser visível na broca.



Um fio de nitinol é puxado pelo fio de 3mm através do guia em gancho. O fio guia é elevado medialmente pelo fio de nitinol. O guia em gancho é então extraído trazendo o nitinol pelo túnel tibial por onde passará o enxerto.

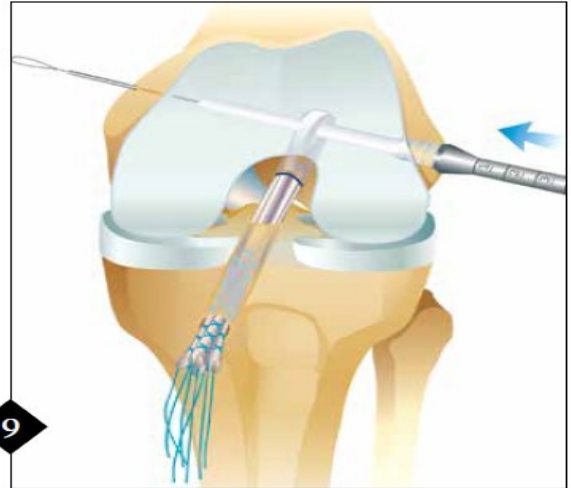


O enxerto é posicionado no nitinol de forma centralizada para que seja puxado igualmente até o fêmur. Porta-agulhas são usados para puxar o nitinol em ambos os lados. O enxerto, então, é levado através do túnel tibial até o túnel femoral.



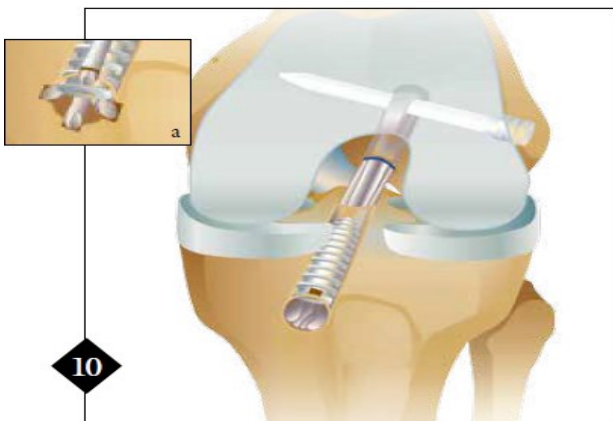
8

Para simplificar ainda mais a inserção do implante, o fio de nitinol é deslocado medialmente para evitar qualquer tipo de obstrução medial no túnel femoral. O dilata- dor do Bio-transfix pode ser inserido através do fio para criar um furo piloto para o im- plante e garantir o posicionamento adequa- do do enxerto.



9

Os implantes Bio-transfix são inseridos manualmente sobre o fio de nitinol mais me- dialmente possível. O guia do Bio-transfix é inserido ao longo do fio até que o implante esteja encaixado. Combinando impactação leve e tração dos fios mediais, o implante é completamente inserido até que o impactor posicionado anteriormente entre em conta- to com a cortical externa. As marcas do impactor devem ir até a pro- fundidade do implante para confirmar a in- serção adequada do mesmo. O impactor é removido e a inserção total do implante é feita através de toque.



10



Fixação tibial segura é obtida com o parafuso Bio Composite Delta de 35 milímetros. Um parafuso Bio Composite Delta de 1mm maior que o diâmetro do túnel deve ser selecionado. O parafuso pode ser inserido com um medidor de torque para qualificar o torque da inserção e a força da fixação, através de um fio guia.



