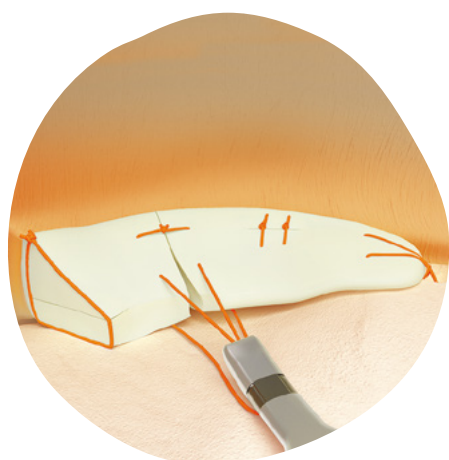


+ Guía de inicio rápido

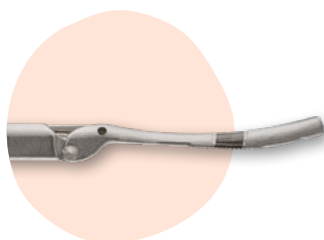
Smith+Nephew

NOVOSTITCH[◇] PRO
Sistema de reparación de menisco



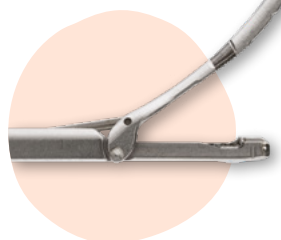
Sistema de reparación de menisco NOVOSTITCH[◇] PRO

Diseñado para ofrecer un mejor acceso y seguridad en articulaciones de rodilla con espacio reducido



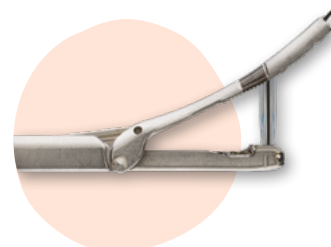
Acceso

Bajo perfil de entrada de 1,6 mm con una mordaza retraíble



Maniobrar

Mordaza superior curvada y punta roma para mejorar la maniobrabilidad¹



Proteger

La aguja intraarticular se desvía alejándose del fémur para minimizar el riesgo de lesión condral¹

Sencillez

El implante todo sutura precargado elimina el manejo de suturas con un cartucho de inserción única, disponible con sutura de tamaño 2-0 y 0

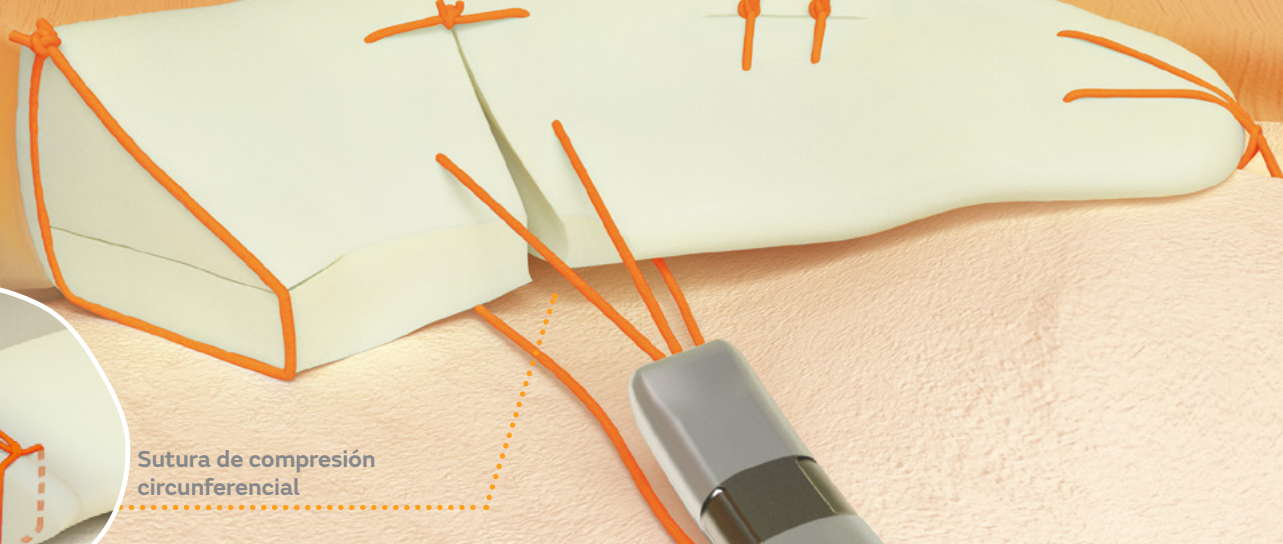


HORIZONTAL

RADIAL

VERTICAL

RAÍZ



Sutura de compresión circunferencial

+ Técnica

Colocación de la primera rama de la sutura



Apriete el mango naranja para mantener la mordaza superior paralela al vástago y acceda a la rodilla.



Cuando la mordaza superior esté en la posición anatómica sobre el menisco, suelte el mango naranja.



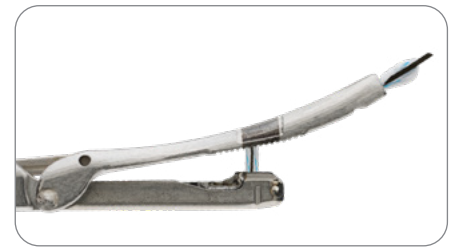
Presione hacia abajo la palanca de pulgar gris para extender la mordaza inferior debajo del menisco. Una vez extendida, suelte la palanca de pulgar gris.



La marca láser negra indica por dónde saldrá la aguja del menisco.



La aguja saldrá por la parte distal de la marca láser negra cuando pase a través del tejido periférico grueso.



La aguja saldrá en la parte proximal de la marca de diana cuando pase a través del tejido central delgado.



Cuando el dispositivo esté en posición para colocar la primera rama de la sutura, apriete el mango naranja y aplique una ligera presión hacia adelante para evitar que el tejido se desplace distalmente.



Despliegue lentamente la aguja y la rama de la sutura apretando simultáneamente los mangos naranja y negro hasta que el mango negro avance completamente (se indica con un «clic»).



Suelte los mangos naranja y negro para terminar de colocar el primer extremo de la sutura. Asegúrese de que el mango negro se retraiga completamente antes de continuar con el segundo extremo de la sutura.

+ Técnica

Realización de la sutura



Cuando vaya a colocar la segunda rama de la sutura, asegúrese de que la mordaza inferior esté extendida. Cuando el dispositivo esté en posición, apriete el mango naranja y aplique una ligera presión hacia adelante para evitar que el tejido se desplace distalmente.



Despliegue lentamente la aguja y la rama de la sutura apretando simultáneamente los mangos naranja y negro, hasta que el mango negro avance completamente (se indica con un «clic»).



Suelte los mangos naranja y negro para terminar de colocar el segundo extremo de la sutura. Asegúrese de que el mango negro se retraiga completamente antes de retirar el dispositivo de la rodilla.



Retraiga la mordaza inferior presionando hacia abajo la palanca de pulgar gris.



Mordaza inferior retraída.



Mantenga activado el mango naranja mientras retira con cuidado el dispositivo de la articulación para mantener la mordaza superior paralela al vástago.

Saque los extremos de la sutura y realice un nudo.



Empujanudos cortador de suturas NOVOCUT

Suelte el mango naranja del Sistema de reparación de menisco NOVOSTITCH[®] PRO y saque los extremos de la sutura de la mordaza superior, tirando de las suturas y/o haciendo avanzar el dispositivo.

Mediante técnicas quirúrgicas estándar y el empujanudos cortador de suturas NOVOCUT, pase un nudo a la superficie del tejido hasta que se observe una aproximación del tejido en la rotura. Coloque el número adecuado de pasadas adicionales para asegurarse de que el nudo esté firme.

+ Técnica

Descarga y recarga del cartucho



Si aún no está en la posición delantera, presione hacia abajo la palanca de pulgar gris para hacer avanzar la mordaza inferior a la posición de bloqueo delantera.



Sujete la bobina de sutura y tire hacia abajo y adelante, hacia el extremo distal del dispositivo hasta que salga del vástago del dispositivo.



Deseche el cartucho utilizado y obtenga uno nuevo.



Dé la vuelta al mango para mostrar la parte inferior del vástago.



Alinee la marca negra del cartucho de tal forma que quede sobre la marca del vástago.



Con el cartucho asentado en el vástago, deslice el cartucho hacia el mango hasta que encaje en su sitio.



Verifique que la mordaza inferior esté cargada correctamente confirmando que esté al ras del vástago. Si la mordaza inferior no está al ras, retire el cartucho y vuelva a cargarlo.



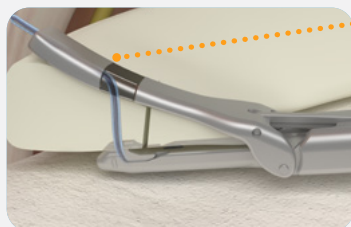
Una vez que se haya confirmado que la mordaza inferior esté al ras del vástago, ponga el dispositivo en posición vertical y presione la palanca de pulgar gris para retraer la mordaza inferior.



Mordaza inferior retraída. El dispositivo está listo ahora para aplicar otra sutura.

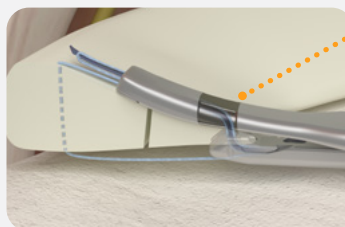
Diana de la sutura

La **zona diana** en la mordaza superior se aproxima en el lugar en el que la aguja se introduce en el menisco. La cantidad de tejido que haya entre las mordazas del dispositivo determinará el lugar por donde saldrá la aguja del tejido meniscal.



• Pasada periférica

Para pasadas periféricas o de medio cuerpo donde haya una gran cantidad de tejido entre las mordazas del dispositivo, utilice la sección media a periférica de la zona diana de la mordaza superior como guía.

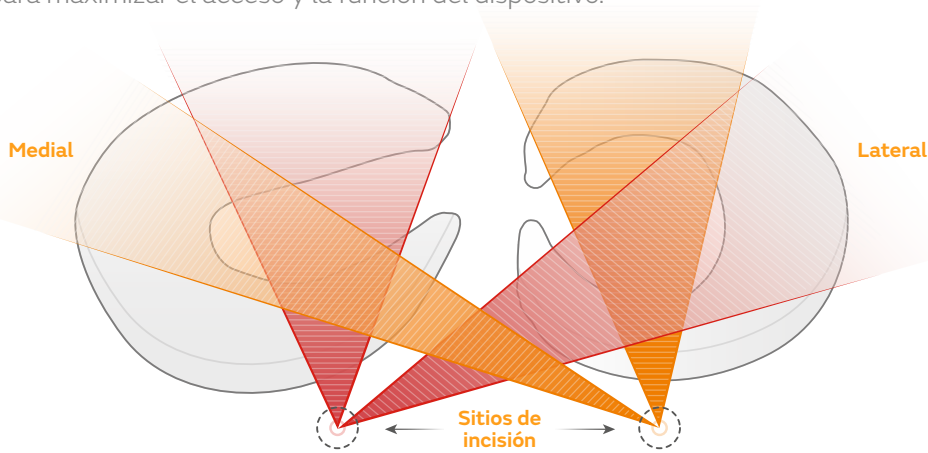


• Pasada central

Para pasadas centrales donde haya una pequeña cantidad de tejido entre las mordazas del dispositivo, utilice la sección central de la zona diana de la mordaza superior como guía. Asegúrese de que el diente de la mordaza inferior esté completamente cubierto por el menisco.

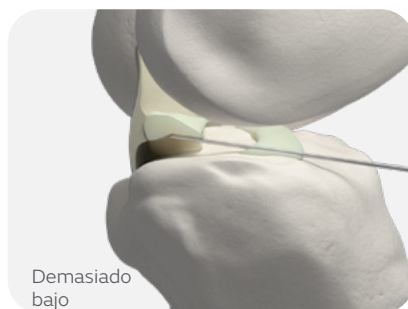
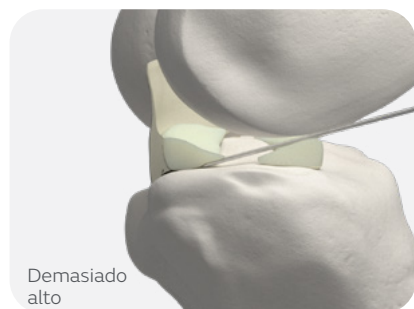
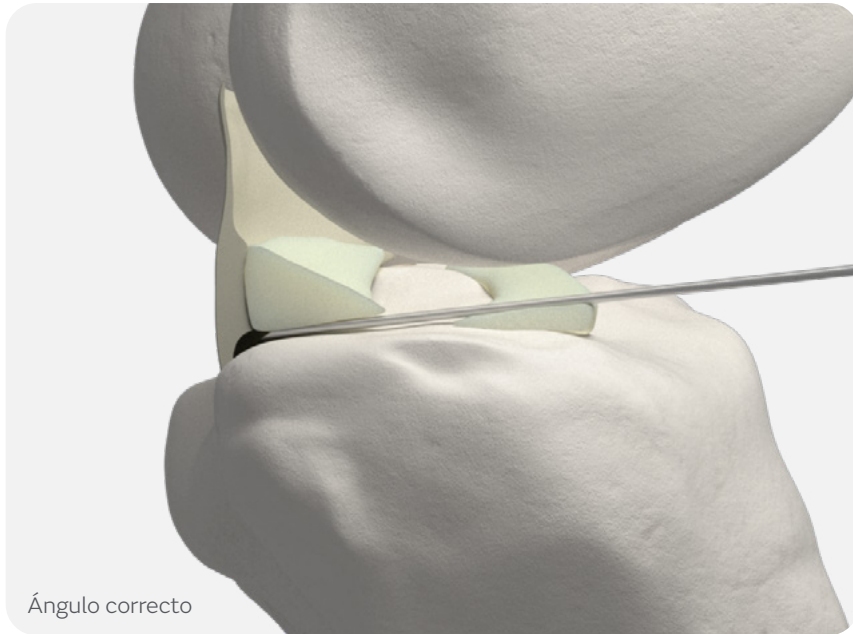
Colocación del acceso

A diferencia de otros dispositivos que colocan los anclajes horizontalmente a través del menisco, el sistema de reparación de menisco NOVOSTITCH® PRO se desliza debajo del menisco, lo que permite que la aguja aplique la sutura verticalmente y realice una sutura de compresión circunferencial. Es posible que necesite ajustar su acceso estándar o crear un acceso auxiliar para maximizar el acceso y la función del dispositivo.



Ángulo de abordaje

Coloque la aguja espinal paralela a la meseta tibial debajo del menisco, en el sitio del desgarro.

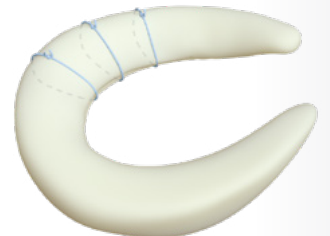


Desgarro radial



Suturas circunferenciales de lado a lado

Desgarros de hendidura horizontal (HCT)



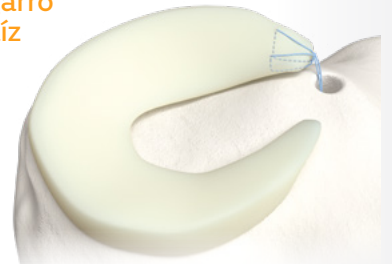
Suturas tipo «bala de heno»
Para HCT que salen por el ápice

Desgarro vertical

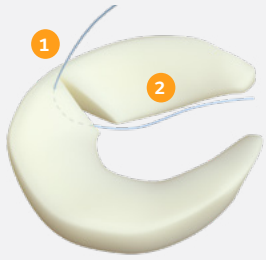


Suturas circunferenciales

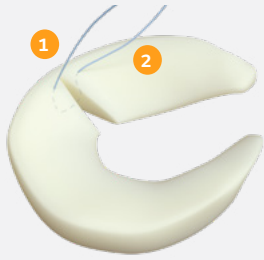
Desgarro de raíz



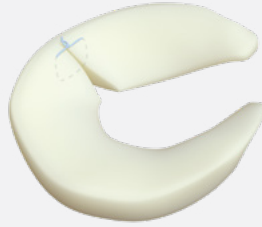
Sutura con lazo de fijación doble
modificado



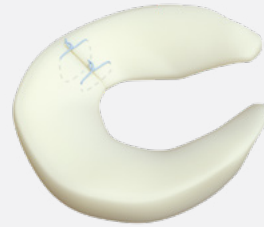
1. Pase la rama 1



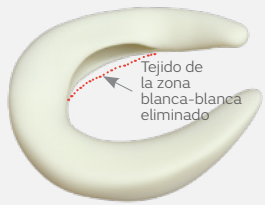
2. Pase la rama 2 a través del desgarro



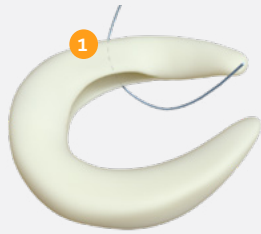
3. Ate a través del desgarro y apriete



4. Repita el proceso con las suturas centrales siguientes



1. Retire el reborde central inestable



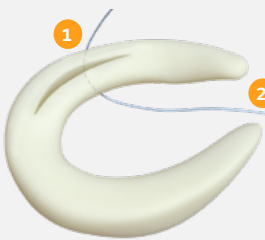
2. Pase la rama periférica (rama 1)



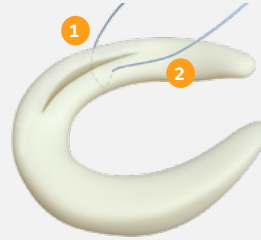
3. Ate la sutura sobre el ápice y apriete



4. Repita con las suturas siguientes



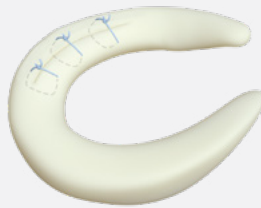
1. Pase la rama periférica (rama 1)



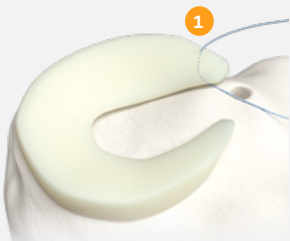
2. Pase la rama central (rama 2)



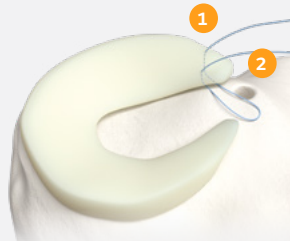
3. Ate las ramas entre sí y apriete



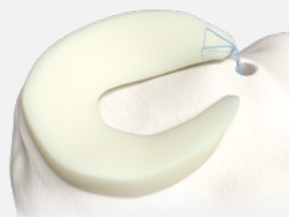
4. Repita con las suturas siguientes



1. Pase la rama periférica (rama 1)



2. Pase la rama central (rama 2)



3. Tire de las ramas de sutura a través del lazo al final del menisco; apriete y ate sobre el botón

Consejos

- Considere retirar el borde central²
- Asegúrese de que los lados del desgarro no queden solapados después de la reparación
- Coloque cada rama de la sutura a 5 mm como mínimo del desgarro
- Considere retirar el borde central para alinear la lámina²
- Unas mordazas sobrecargadas pueden producir pérdidas periféricas
- Coloque las suturas cada 3-5 mm³
- Tenga en cuenta los desgarros centrales y los desgarros delante del hiato poplíteo
- Empiece por un extremo del desgarro y continúe hasta el otro extremo
- Coloque las suturas cada 3-5 mm³
- Coloque 2 estructuras para aumentar la resistencia
- Estudie las opciones de la técnica de túnel
- Taladre primero para evitar los cortes en la sutura

Información para pedidos

NOVOSTITCH® PRO

N.º de referencia	Descripción
CTX-A003	Sistema de reparación de menisco NOVOSTITCH PRO (2-0)
CTX-A004	Sistema de reparación de menisco NOVOSTITCH PRO (0)
CTX-C001	Empujanudos cortador de suturas NOVOCUT®
CTX-R001	Cartucho NOVOSTITCH (2-0)
CTX-R002	Cartucho NOVOSTITCH (0)

Consulte las instrucciones de uso para ver indicaciones, efectos adversos, advertencias y precauciones específicos del dispositivo.

Sports Medicine
Smith & Nephew, Inc.
150 Minuteman Road
Andover, MA 01810

www.smith-nephew.com
T +978 749 1000
US Customer Service:
+1 800 343 5717

®Marca comercial de Smith+Nephew.
©2020 Smith+Nephew.
Reservados todos los derechos.
Todas las marcas comerciales han sido reconocidas.
Impreso en EE. UU. 21995-es V2 05/20

El sistema de reparación de menisco NOVOSTITCH PRO se fabrica en Ceterix Orthopaedics, Inc., 6500 Kaiser Drive, Suite 120, Fremont, CA 94555, EE. UU.

El sistema de reparación de menisco NOVOSTITCH PRO cuenta con la aprobación 510(k). NOVOSTITCH PRO puede no estar disponible en todos los mercados porque la disponibilidad del producto está sujeta a las prácticas médicas y normativas de cada mercado. Si tiene cualquier pregunta sobre la disponibilidad de los productos de Smith+Nephew en su localidad, póngase en contacto con su representante de Smith+Nephew. Todas las marcas comerciales han sido reconocidas.

Referencias

1. Saliman JD. The Circumferential Compression Stitch for Meniscus Repair. *Arthroscopy Tech.* 2013;2(3):257-262. **2.** Woodmass JA, Johnson JD, Wu IT, Saris DB, Stuart MJ, Krych AJ. Horizontal Cleavage Meniscus Tear Treated With All-inside Circumferential Compression Stitches. *Arthroscopy.* 2017;6(4):1329-33. **3.** Noyes FR, Barber-Westin SD. Repair of Complex and Avascular Meniscal Tears and Meniscal Transplantation. *J Bone Joint Surg Am.* 2010;92:1012-29.

NOTA: Las técnicas de colocación de suturas que se describen en esta guía son las del Dr. Justin Saliman. Esta guía se ofrece únicamente con fines didácticos e informativos. No tiene como fin servir como consejo médico. Es responsabilidad de los médicos a cargo determinar y utilizar los productos y técnicas adecuados, según su propio criterio clínico, para cada uno de sus pacientes. El Dr. Saliman es un asesor remunerado de Smith+Nephew.