

INSTRUCCIONES DE USO

Sistema TriMed® de osteotomía cubital para la comunidad internacional

Generalidades:

El sistema de osteotomía cubital TriMed es un sistema de instrumental e implantes que proporciona una ayuda para la realización y fijación de la osteotomía del cúbito. Como todo tipo de implante ortopédico, no se puede asumir que sea uniformemente eficaz sin riesgo. El uso de estos implantes no es un sustituto de la curación normal del tejido. El sistema de osteotomía cubital TriMed está diseñado para ayudar en el acortamiento controlado del cúbito, así como a la fijación con una placa y tornillos. Los implantes del sistema de osteotomía cubital TriMed están diseñados para proporcionar una restricción adicional del movimiento de un hueso osteotomizado y están destinados sólo como una ayuda para fijar el hueso en su lugar durante el proceso de curación.

Características básicas de diseño:

El sistema de osteotomía cubital TriMed es apropiado para el tratamiento de afecciones de muñeca donde el cirujano ha determinado que se recomienda la osteotomía de acortamiento cubital. El sistema de osteotomía cubital TriMed proporciona un método para realizar la osteotomía mientras la placa se aplica provisionalmente al hueso para mejorar la precisión de la osteotomía. El sistema le permite al cirujano controlar la cantidad de acortamiento a partir de un número limitado de longitudes predeterminadas.

Los implantes del sistema de osteotomía cubital TriMed están diseñados para la fijación de osteotomías adecuadas al tamaño, la forma y las cargas esperadas en estos implantes. Los implantes de osteotomía radial TriMed se fabrican a partir de acero inoxidable médico implantable de calidad 316L. Las placas de osteotomía cubital TriMed solo deben usarse con agujas de Kirschner y tornillos TriMed apropiados.

Uso previsto:

El sistema de osteotomía cubital TriMed está diseñado para el procedimiento correctivo de la osteotomía de acortamiento cubital.

Indicaciones:

La selección de pacientes y los principios quirúrgicos sólidos se aplican al uso de implantes del sistema TriMed de osteotomía cubital en cualquier entorno clínico dado. El dispositivo está indicado para individuos esqueléticamente maduros para el tratamiento del dolor de muñeca del lado cubital debido a: variación cubital positiva sintomática, ya sea primaria o secundaria a fractura o afecciones patológicas de la articulación cubitocarpiana como desgarros del complejo de fibrocartilago triangular o desgarros del ligamento lunotriquetral susceptibles de reducción de la carga a través de la articulación cubitocarpiana con acortamiento cubital.

La decisión de utilizar un implante, así como el tamaño y la forma del implante utilizado deben basarse en un juicio médico sólido que tenga en cuenta todos los factores locales y clínicos que pueden ser relevantes para determinar si una osteotomía de acortamiento cubital es apropiada.

Como ocurre con la cirugía ortopédica en general, el cirujano debe tomar medidas para evitar la fuerza excesiva en el implante hasta que se haya producido la curación ósea. Esto incluye realizar la protección de la osteotomía cuando sea apropiado y dar instrucciones al paciente para evitar una carga excesiva en la extremidad hasta que se haya producido una curación suficiente. Para mayor comprensión de la funcionalidad del implante, del sistema, del instrumento o los instrumentos, se recomienda al personal médico ponerse en contacto con su(s) representante(s) de TriMed.

Contraindicaciones:

1. Afecciones físicas que eliminarían o tenderían a eliminar el soporte adecuado del implante o retardarían la cicatrización, a saber: limitaciones en el flujo de sangre, calidad o cantidad insuficiente del hueso, baja calidad de la piel, infecciones previas, septicemia, etc.
2. Afecciones mentales o neurológicas que tienden a impedir la capacidad o la voluntad del paciente para reducir las actividades durante el período de curación, a saber: Enfermedad de Parkinson, alcoholismo crónico, artropatía de Charcot, abuso de drogas, enfermedad o retraso mental, incumplimiento del paciente, etc.
3. Sensación de cuerpo extraño. Cuando se sospeche la sensibilidad hacia el material, se deben realizar pruebas estándar apropiadas antes de la selección o implantación del material. Particularmente, el médico debe ser consciente de que el material del implante de acero inoxidable contiene níquel y debe utilizar el juicio médico sólido si se sospecha alergia o hipersensibilidad al níquel.
4. Atrofia cutánea. En el contexto de una atrofia cutánea profunda, cualquier dispositivo de fijación interna se debe abordar con extrema precaución debido al mayor riesgo de infección y problemas de cicatrización de heridas.

Las contraindicaciones pueden ser relativas o absolutas. Los usuarios de este dispositivo deben sopesar cuidadosamente las ventajas frente a las posibles complicaciones y analizar el examen clínico completo del paciente además de los elementos enumerados anteriormente.

Posibles efectos adversos:

En cualquier intervención quirúrgica, existe la posibilidad de reacciones adversas. A continuación se enumeran los posibles efectos adversos particulares de los dispositivos de fijación interna. Estos no incluyen todos los efectos adversos que puedan ocurrir en las intervenciones quirúrgicas.

1. Flexibilización, torsión, fisura o rotura de cualquier componente con o sin pérdida de su capacidad de fijación en el hueso, posiblemente en asociación con osteoporosis, unión ósea tardía, pseudoartrosis, exceso de actividad o cualquiera de los factores enumerados anteriormente.
2. Pérdida de la posición anatómica resultando en pseudoartrosis, mala unión ósea o unión ósea tardía.
3. Infecciones.
4. Hematoma.
5. Rigidez de la articulación adyacente con o sin cambios degenerativos.
6. Tendinitis o ruptura de tendón.
7. Cicatrización.
8. Algodistrofia simpática.
9. Bursitis local y dolor por el uso de dispositivos protuberantes.
10. Las respuestas alérgicas a los componentes metálicos son raras. Estos implantes contienen níquel y, como en el caso de cualquier implante, deben probarse previa operación si están indicados.

Los efectos adversos enumerados aquí no son específicos de los implantes del sistema de osteotomía cubital TriMed y se pueden observar con cualquier implante. Si ocurren complicaciones en relación con los implantes o los instrumentos quirúrgicos utilizados, informe inmediatamente al Departamento de Calidad de TriMed a quality@trimedortho.com. En caso de fallo prematuro de un implante en el que se sospeche una relación causal con su geometría, la calidad de la superficie o la estabilidad mecánica, por favor proporcione a TriMed el dispositivo en estado limpio, desinfectado y estéril. TriMed no puede aceptar ninguna devolución de implantes usados.

Advertencias y precauciones:

1. Estos dispositivos están diseñados para un solo uso. Está prohibida la reutilización de implantes, que pueden estar sucios con sangre, tejidos y/o materia o fluidos corporales. El incumplimiento de esta advertencia podría resultar en la pérdida de rendimiento, funcionalidad, ajuste o fallo del dispositivo y podría generar una infección o incapacidad.
2. Los productos TriMed suministrados en un estado no estéril deben limpiarse y esterilizarse con vapor antes de su uso quirúrgico. Antes de la descontaminación y/o esterilización, retire y deseche todos los envases desechables originales (por ejemplo, bolsitas, bolsas, tubos, etc.) Los envases desechables son solo para almacenamiento transitorio. Una vez recibidos, los implantes deben colocarse en la bandeja de esterilización.
3. Tenga cuidado en la manipulación y el almacenamiento de implantes. Cortar, doblar o rayar la superficie de los componentes metálicos deterioran la fuerza y la resistencia a la fatiga del implante. Los implantes deben almacenarse lejos de agentes y medios corrosivos.
4. Antes de la implantación, inspeccione los implantes por cualquier signo de corrosión, decoloración, rayados, defectos, residuos o restos y si los hubiera, el/los dispositivo(s) debe(n) ser eliminado(s).
5. Los implantes TriMed guardados en recipientes de polímero, que tienen una vida útil limitada, pueden verse afectados por el desgaste, el daño o la degradación del recipiente. Consulte LC-73-0004-016, Bandejas e instrumentos quirúrgicos reutilizables TriMed para obtener más detalles.
6. Se debe evitar la implantación en pacientes con las contraindicaciones especificadas anteriormente. Antes de analizar la implantación de este dispositivo, es importante realizar la evaluación de la configuración radiográfica de la osteotomía. Además, se deben tener en cuenta todos los demás factores médicos y sociales relevantes para determinar si un paciente es un candidato adecuado para este dispositivo.
7. Las alergias a los materiales componentes deben tenerse en cuenta y probarse, si procede, antes de usar este dispositivo. Consulte la composición del material en la sección de información normativa general.
8. Un inventario completo de instrumentos e implantes debe estar disponible antes del inicio de la intervención quirúrgica. Los componentes deben probarse en el montaje de prueba antes de la implantación.
9. Antes de realizar la cirugía, se aconseja a los cirujanos que revisen la técnica quirúrgica específica del producto (<https://trimedortho.com/surgical-techniques/>). Los cirujanos deben también estar completamente familiarizados con la biomecánica y los principios quirúrgicos inherentes al uso de este dispositivo, y la selección y colocación adecuadas del dispositivo son consideraciones importantes en la utilización exitosa de este dispositivo.
10. Cualquier estructura de tejido blando adyacente debe ser verificada para asegurarse de que no ocurra roce abrasivo contra los componentes.
11. El tamaño y la posición de los implantes deben comprobarse mediante radiografía antes de finalizar el procedimiento quirúrgico.
12. Tras de la operación y hasta que la curación esté completa, la fijación proporcionada por este dispositivo debe considerarse como temporal y es posible que no aguante el peso u otra tensión sin soporte. Debe protegerse la fijación proporcionada por este dispositivo. El protocolo postoperatorio prescrito por el cirujano debe seguirse estrictamente para evitar condiciones adversas aplicadas o sujetas al dispositivo.
13. Las placas de osteotomía cubital TriMed solo deben usarse con tornillos ortopédicos TriMed del tamaño adecuado. TriMed no ha realizado pruebas de compatibilidad con dispositivos proporcionados por otros fabricantes y no asume responsabilidad alguna en tales casos.
14. Las placas del sistema de osteotomía cubital TriMed no deben doblarse cerca del orificio del tornillo de bloqueo, ya que puede distorsionar las roscas del orificio, lo que impide la inserción del tornillo.
15. Las placas del sistema de osteotomía cubital TriMed no deben doblarse repetidamente en el mismo lugar o doblarse a ángulos excesivos, ya que puede conducir a la fatiga prematura, la pérdida de rendimiento o la rotura in situ de la placa.
16. Los tornillos TriMed deben insertarse a mano y no se recomienda colocarse mediante un equipo eléctrico. Los posibles riesgos de usar tornillos eléctricos incluyen la extracción, flexión, fisura o rotura del tornillo, implante y/o instrumento.
17. La extracción de las placas y/o los tornillos del sistema de osteotomía cubital TriMed puede estar justificada si se considera necesaria desde el punto de vista médico para evitar posibles efectos adversos.
18. Los dispositivos explantados o sucios deben colocarse en contenedores de eliminación de desechos médicos y eliminarse de acuerdo con los procedimientos de las instalaciones y las regulaciones de cumplimiento requeridas.
19. No se han evaluado la seguridad y compatibilidad de estos dispositivos en entornos de resonancia magnética (RM). No se han realizado pruebas del calentamiento o la migración de estos dispositivos en entornos de resonancia magnética (RM). Durante el examen de seguridad por RM, el personal médico debe informar a los pacientes a los que les hayan implantado implantes metálicos sobre los posibles eventos adversos/riesgos relacionados con la exposición a RM.

20. Los implantes del sistema de osteotomía cubital TriMed están pensados como un complemento de la fijación. La determinación de si la fijación es adecuada es la responsabilidad exclusiva del cirujano; la fijación se debe complementar, según lo requerido, con la adición de otros implantes, de ayudas externas, de la protección, y/o de la limitación de la actividad del paciente y/o de la carga, según el cirujano lo considere apropiado. TriMed define la vida útil del dispositivo como el periodo de curación ósea esperado. Después de la unión del hueso, el implante pierde su propósito previsto y continúa existiendo solo como un objeto extraño dentro del cuerpo del paciente; los dispositivos pueden justificar la extracción después de la curación esquelética, si se considera necesario desde el punto de vista médico. El tiempo de curación esquelética para los huesos que no soportan peso es de seis a ocho semanas; por supuesto, este período depende de la edad del paciente, las condiciones físicas, mentales y neurológicas.

21. Se debe tener precaución al cortar el hueso con una sierra oscilante para evitar el calentamiento excesivo de la hoja de sierra. La hoja debe ser irrigada con frecuencia durante el uso. Las comprobaciones manuales de la temperatura del instrumento se deben realizar con frecuencia para garantizar que no sea excesiva, los dientes de sierra se deben mantener limpios de residuos y la hoja de sierra se debe reemplazar cuando esté desafilada.

22. Se debe comprobar la colocación de la aguja de Kirschner para asegurarse de que las puntas no interfieran ni comprometan la fijación por el tornillo de retraso. El cirujano debe evitar la penetración del córtex opuesto con pasadores si hay alguna preocupación de obstruir o comprometer la fijación con el tornillo de retraso.

23. Dado que la colocación del tornillo de retraso está en un ángulo oblicuo con respecto al eje largo del hueso, el cirujano debe asegurarse de que haya un agarre adecuado de la rosca en la punta lejana. Un agarre incompleto de la rosca puede comprometer la fijación y conducir a un fallo prematuro.

Advertencias y precauciones – Bandejas e instrumentos quirúrgicos:

Consulte LC-73-0004-015, Instrumentos TriMed de un solo uso, desechables para todas las advertencias y precauciones relacionadas con los instrumentos desechables de un solo uso.

Consulte LC-73-0004-016, Bandejas e instrumentos quirúrgicos reutilizables TriMed para todas las advertencias y precauciones relacionadas con bandejas e instrumentos quirúrgicos reutilizables.

Limpieza y esterilización – Bandejas e instrumentos quirúrgicos:

Consulte LC-73-0004-015, Instrumentos TriMed de un solo uso, desechables para las instrucciones de esterilización de los instrumentos desechables de un solo uso.

Nota: No vuelva a utilizar los Instrumentos de un solo uso, desechables. Un instrumento de un solo uso ya utilizado es un instrumento que ha entrado en contacto directo con un paciente, con sangre, tejido y/o materia o fluidos corporales.

Consulte LC-73-0004-016, Bandejas e instrumentos quirúrgicos reutilizables TriMed para la limpieza y esterilización de bandejas e instrumentos quirúrgicos reutilizables sucios.

Descontaminación, inspección y esterilización - Implantes no estériles:

Cuidado en el punto de uso:

- Los implantes deben permanecer cubiertos hasta el momento de su uso para evitar que se ensucien o contaminen con sangre, tejidos y/o materia o fluidos corporales. Sólo los dispositivos que se vayan a implantar deben manipularse mediante técnicas asépticas.
- Es necesario un manejo mínimo de los implantes para evitar daños en la superficie.

Depósito y transporte:

- Evite la contaminación cruzada de implantes con instrumentos sucios durante el transporte.
- No procese los implantes usados. Un implante utilizado es un implante que ha entrado en contacto directo con un paciente, con sangre, tejido y/o materia o fluidos corporales.

Procesamiento de descontaminación:

- Los implantes nuevos y/o no utilizados deben descontaminarse en una lavadora automática validada, que utiliza un limpiador enzimático de pH neutro y una solución detergente de pH neutro. Siga las instrucciones del fabricante del limpiador enzimático o del detergente para conseguir una dilución, temperatura, calidad del agua y duración de un ciclo correctas. El lavado automatizado se llevará a cabo de acuerdo con las instrucciones y las pautas de instalación del fabricante de la lavadora.
- El aclarado final de los dispositivos debe realizarse con agua desionizada o destilada mediante ósmosis inversa, para eliminar el contenido mineral, el condensado o los depósitos de agentes residuales.

Inspección:

- Al realizar la reposición del inventario en las bandejas, los implantes existentes deben moverse al frente de los bolsillos asignados, seguidos de los nuevos implantes colocados hacia la parte posterior/final. Este método de "primera entrada, primera salida" garantiza que todos los implantes se utilicen y se sometan a ciclos de procesamiento mínimo. Nota: TriMed ha evaluado los implantes de titanio para 130 ciclos de procesamiento repetidos (por ejemplo, descontaminación y esterilización al vapor). Los ciclos de procesamiento repetidos no mostraron efectos adversos en los implantes TriMed.
- El secado exhaustivo de los implantes previene la corrosión por el contenido mineral, el condensado y los agentes residuales.
- Los implantes TriMed deben ser inspeccionados antes de la esterilización
- Antes de la implantación, inspeccione los implantes por cualquier signo de corrosión, decoloración, rayados, defectos, residuos o restos y si los hubiera, el/los dispositivo(s) debe(n) desecharse.

Esterilización: TriMed recomienda los siguientes procedimientos de esterilización para implantes, instrumentos y bandejas de instrumentos no estériles. Debido a las variaciones en las condiciones y los entornos, el usuario tiene la responsabilidad final de la implementación y verificación de los procedimientos para lograr la esterilidad.

- Coloque implantes limpios (es decir, descontaminados) y no utilizados e instrumentos desechables de un solo uso en las ranuras designadas de los recipientes de esterilización designados. Cierre cuidadosamente las tapas de los recipientes de esterilización.
- Coloque los instrumentos reutilizables limpiados y secos correctamente en las ranuras designadas dentro de la bandeja o del recipiente de esterilización. Desmonte los instrumentos y coloque los componentes dentro de la bandeja o del recipiente de esterilización. Siempre que sea posible, los instrumentos con articulación deben estar en posición abierta.

3. Coloque el implante y los recipientes de tornillo en los lugares designados dentro de la bandeja de esterilización. Cierre cuidadosamente la bandeja de implantes y sujete para sellar. Nota: No apile bandejas al aplicar la envoltura de esterilización y al realizar el proceso de esterilización, ya que puede afectar la eficacia de la esterilización.

4. Envuelva la bandeja de instrumentos con la envoltura de esterilización CSR adecuada. Recomendación del fabricante: Para la validación de la esterilización, TriMed utilizó una técnica de doble envoltura que mantendrá la esterilidad hasta 30 días para instrumental almacenado en condiciones ambientales controladas.

5. Coloque la bandeja de instrumentos envuelta en el esterilizador de vapor, esterilizar utilizando las siguientes opciones de parámetros de esterilización recomendados,

Parámetro	Ciclo de prevación 1	Ciclo de prevación 2	Ciclo de prevación 3
Temperatura	132°C	134°C	134°C
Tiempo de exposición	4 min	3 min	4 min (18 min*)
Tiempo seco	20 min	30 min	30 min

*El tiempo de exposición se puede extender a 18 minutos para cumplir con la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (WHO)

6. Al finalizar el ciclo, retire del esterilizador la bandeja de instrumentos envuelta y coloque la bandeja en una superficie acolchada para evitar la condensación durante el enfriamiento.

7. Una vez esterilizados, almacene los productos de acuerdo con las recomendaciones de mantenimiento de esterilidad proporcionadas por el fabricante de la envoltura estéril.

Almacenamiento: Los implantes, instrumentos y bandejas de instrumentos esterilizados deben almacenarse en un ambiente seco, limpio y libre de plagas. Consulte las instrucciones del fabricante de la envoltura de esterilización para conocer los requisitos de almacenamiento de temperatura y humedad. Las bandejas deben almacenarse en su base de manera que se eviten el aplastamiento o la flexión. Tenga cuidado así apila las bandejas para evitar la perforación de la envoltura de esterilización.

Nota: El mantenimiento de la esterilidad se ve directamente afectado por los métodos y las condiciones de almacenamiento y manipulación.

Información normativa general

Composición del material (valores nominales en % de peso):

- Composición del material para acero médico inoxidable 316L: Carbono (0,030%), manganeso (2,00%), fósforo (0,025%), azufre (0,010%), silicio (0,75%), cromo (17,00-19,00%), níquel (13,00-15,00%), molibdeno (2,25-3,00%), nitrógeno (0,10%), cobre (0,050%), hierro (diferencia).

Etiquetado de productos:

Para el producto enviado, podrán indicarse los siguientes símbolos en las etiquetas colocadas en el embalaje:

Símbolo	Descripción del símbolo	Símbolo	Descripción del símbolo
	Número de catálogo		Fecha de fabricación
	Número de lote		Fabricante
	Cantidad		Dispositivo médico
	De un solo uso. No reutilizar.		No estéril
	Consulte las instrucciones de uso electrónicas en www.trimedortho.com/ifu		Precaución
	Precaución: La ley federal (EE.UU.) restringe la venta de este dispositivo a médicos o por prescripción médica		Representante Europeo Autorizado en la Comunidad Europea
	Marcado CE de conformidad		Importador
	Número de organismo notificado		Distribuidor



TriMed, Inc.
27533 Avenue Hopkins
Santa Clarita, CA 91355, USA
(661) 255-7406 (800) 633-7221
www.trimedortho.com
info@trimedortho.com



TriMed International AB
Kyrkogatan 6
SE-239 40 Falsterbo
Sweden
+46 40 47 02 30



Para todas las patentes enumeradas, consulte www.trimedortho.com/patents