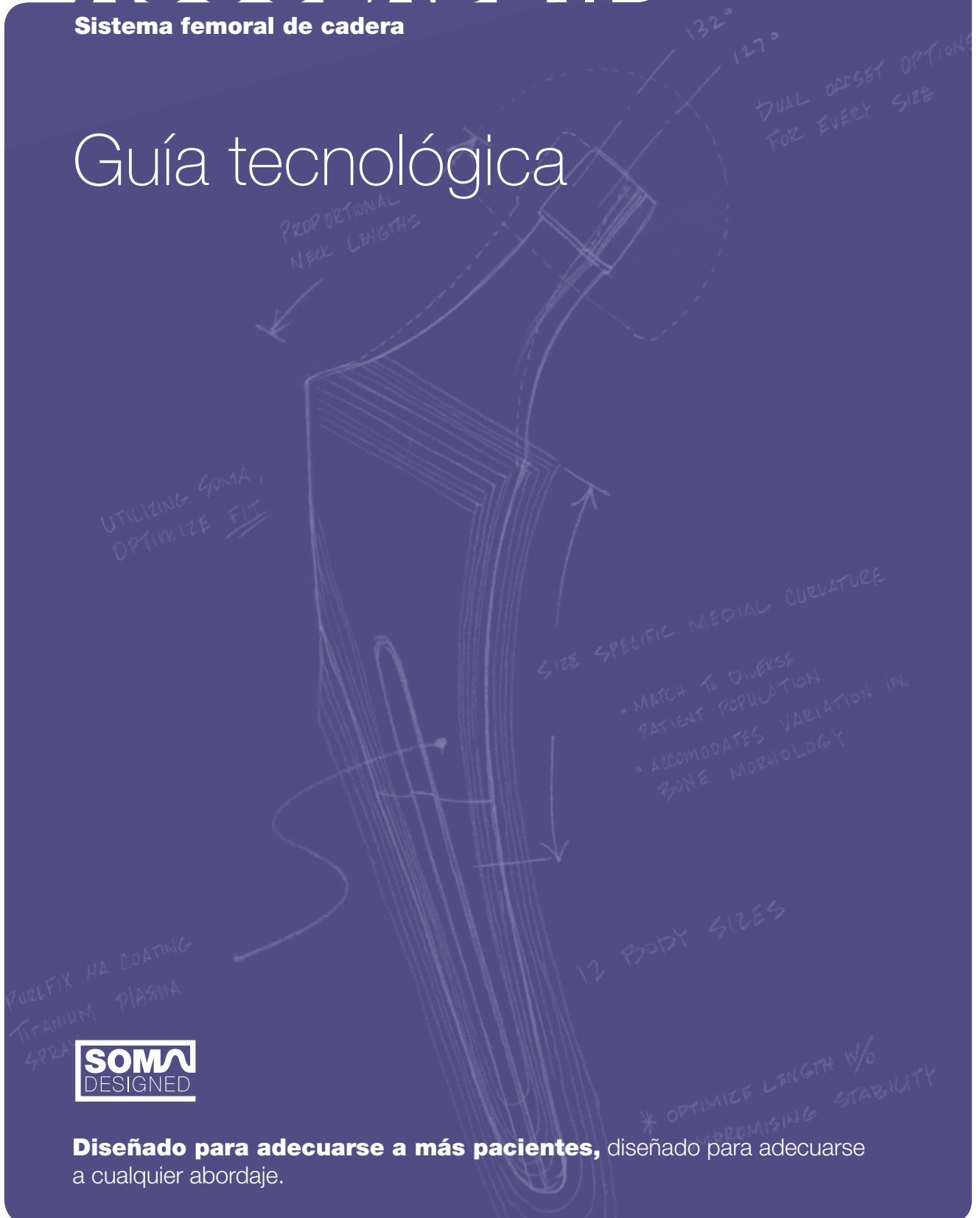


stryker®

ACCOLADE II

Sistema femoral de cadera

Guía tecnológica



Diseñado para adecuarse a más pacientes, diseñado para adecuarse a cualquier abordaje.

ACCOLADE II

Descripción general del vástago femoral en forma de cuña

La artroplastia total de cadera (ATC) con el uso de vástagos femorales en forma de cuña no cementados ha alcanzado grandes tasas de éxito.^{1,2} La demanda de sistemas de cadera en forma de cuña ha ido aumentando notablemente un año tras otro³, debido tanto al incremento del mercado de la ATC⁴ como a la elección de los diseños de cuña por parte de los cirujanos ortopédicos por su simplicidad y los resultados clínicos que ofrecen.

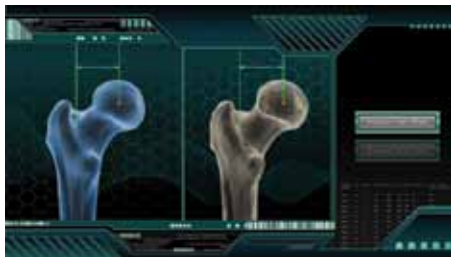
Cambio de los datos demográficos de los pacientes



El crecimiento del mercado de ATC se debe solo parcialmente al envejecimiento de la población mundial. Lo cierto es que la edad media de los destinatarios de reemplazo total de cadera ha descendido en los últimos años, ya que se considera que pacientes más jóvenes y más activos son aptos para el reemplazo de cadera.^{5,6} El cambio de los datos demográficos de la ATC, incluyendo un espectro más amplio de pacientes (pacientes más jóvenes, más activos y más exigentes) ha supuesto por sí mismo varios desafíos.

Los cirujanos confían cada vez más en distintos sistemas de implante para prestar asistencia a los pacientes. Existe la necesidad de un único dispositivo que se pueda usar en una amplia gama de pacientes, lo que restablece la simplicidad y la precisión que hizo de los vástagos en forma de cuña populares y exitosos. Accolade II se ha diseñado para adecuarse a esta nueva población de pacientes gracias a una tecnología propia.^{7,8}

La tecnología SOMA



Durante las últimas cuatro décadas, el desarrollo de los implantes ha sido relativamente rudimentario en su enfoque. Tradicionalmente, los diseños eran responsabilidad de ingenieros especializados, en colaboración con cirujanos ortopédicos, para los que se servían de los conocimientos obtenidos de diseños de implantes anteriores y los aplicaban a los nuevos dispositivos. Con frecuencia la forma y el tamaño de los implantes venía dictada por las medidas físicas de una pequeña muestra de huesos de cadáveres mediante el uso de dispositivos mecánicos de medición o mediante mediciones radiográficas limitadas a dos planos anatómicos.



Stryker ha invertido en una nueva tecnología de su propiedad que está cambiando el modo de diseñar los implantes. Lo llamamos SOMA. SOMA es el sistema exclusivo de análisis y modelado de productos ortopédicos de Stryker para el diseño de dispositivos ortopédicos. En el centro de la tecnología SOMA se encuentra una gran base de datos de huesos procesados con un TAC de alta resolución a partir de los cuales se puede obtener el tamaño, la forma, la densidad y los límites corticales interior y exterior. La base de datos está compuesta de huesos de una población diversa que incluye distintas edades, géneros y razas.



SOMA, un sistema que permite un diseño basado en la población, presenta una potente funcionalidad con la que diseñar, modelar y analizar dispositivos ortopédicos originales. SOMA se utiliza para optimizar la adecuación de los dispositivos ortopédicos a una amplia gama de pacientes.*

SOMA resultó ser fundamental en el diseño y el desarrollo del Sistema femoral de cadera Accolade II.

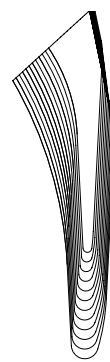
ACCOLADE II

La cuña morfométrica

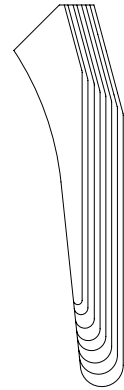
Los vástagos en forma de cuña se basan en el vástago cementado de Mueller de la década de 1970. Presentan una curvatura medial constante en todo el rango de tamaños y los vástagos crecen lateralmente con el tamaño.^{9,10}

Accolade II constituye el primer diseño de cuña morfométrica, una evolución del vástago en forma de cuña. El diseño del vástago es único, ya que presenta una curvatura medial específica según el tamaño, lo que le permite adecuarse a una amplia gama de los tamaños y formas de huesos presentes en la población actual de pacientes*.^{7,8} Las pruebas mecánicas han demostrado que este diseño facilita la estabilidad inicial del ajuste a presión¹¹ y la transmisión de la carga en la región proximal del fémur.

Los vástagos femorales Accolade II están diseñados exclusivamente para un uso no cementado así como para procedimientos totales y de hemiartroplastia.



Accolade II



Vástagos en forma de cuña

Ventaja clínica de Accolade II

Accolade II se ha diseñado para que se adecue a más pacientes*^{7,8} al tiempo que permite distintos abordajes quirúrgicos.

Adecuación del implante

SOMA se ha utilizado para hacer coincidir los componentes femorales de Accolade II a pacientes con distintos tamaños y formas de morfología ósea*, lo que permite optimizar la adecuación del vástago.^{7,8}

Nuevos abordajes quirúrgicos

Mientras los cirujanos buscan formas innovadoras de cuidar a los pacientes, crece la popularidad de nuevos abordajes quirúrgicos que pueden aportar beneficios para el paciente, incluidos plazos de recuperación más breves y menos dolor.¹²

Se ha optimizado la longitud de Accolade II para dar cabida a distintos abordajes quirúrgicos.^{11,13} Además, la instrumentación incluye fresas dentadas de corte avanzadas con una punta pulida que ayuda al cirujano cuando emplea un abordaje anterior directo.



Impulso de la eficiencia



A medida que crece el volumen de procedimientos de ATC, la eficiencia adquiere cada vez más importancia. Accolade II incluye un sistema de instrumentación optimizado de solo fresas con dos bandejas. El sistema de instrumentación ayuda a fomentar la eficacia en el quirófano tanto para el cirujano como para el personal sanitario, además de reducir el número de instrumentos que deben esterilizarse después de cada procedimiento quirúrgico.

Diseñado para adecuarse a más pacientes, diseñado para adecuarse a cualquier abordaje

Accolade II representa el futuro de los implantes ortopédicos. Por medio de la tecnología SOMA, el diseño basado en la población se ha convertido en una realidad. Stryker es el responsable del desarrollo de esta tecnología para diseñar sus dispositivos ortopédicos incluidas caderas, rodillas y productos para trauma. SOMA se está haciendo cada vez más grande. Continuamente se están agregando a la base de datos nuevos huesos de una población demográfica variada.

Para hacer frente a los cambios demográficos de los pacientes de ATC, Accolade II se ha diseñado para adecuarse a una amplia gama de formas y tamaños de huesos que se encuentran en los pacientes actuales*.^{7,8}

Números de catálogo de los implantes Accolade II

NÚMERO DE REFERENCIA	TAMAÑO	ÁNGULO DE CUELLO
6720-0027	0	132°
6720-0127	1	
6720-0230	2	
6720-0330	3	
67203-0435	4	
6720-0535	5	
6720-0635	6	
6720-0737	7	
6720-0837	8	
6720-0937	9	
6720-1040	10	
6720-1140	11	

6721-0027	0	127°
6721-0127	1	
6721-0230	2	
6721-0330	3	
6721-0435	4	
6721-0535	5	
6721-0635	6	
6721-0737	7	
6721-0837	8	
6721-0937	9	
6721-1040	10	
6721-1140	11	

Referencias

- Casper D, Kim G, Restrepo C, Parvizi J, Rothman R. Primary Total Hip Arthroplasty With an Uncemented Femoral Component. Journal of Arthroplasty. Vol. 26, número 6, 2011; 838-841
- McLaughlin JR, Lee KR. Total hip arthroplasty with an uncemented femoral component. J Bone Joint Surg 2008; 90:1290
- Stryker Sales Data on File
- Surgical Procedure Volumes, 2010. MRG
- U.S. Department of Health and Human Services. Health, United States, 2010
- Kurtz S, Lau E, Ong K, Zhao K, Kelly MP, Bozic KJ. Future Young Patient Demand for Primary and Revision Joint Replacement. CORR 2009; 467:2606-2612.
- Wuestemann T, Bastian A, Schmidt W, Cedermark C, Parvizi J, Rothman R. A novel technique for studying proximal femoral bone morphology for hip implant design. 2010 ORS Poster# 2217
- Wuestemann T, Bastian A, Parvizi J, Nessler J, Kolisek F. A novel tapered hip stem design optimised for femoral fit in a wide array of bone types. 2011 EFORT
- US Patent 4,310,931
- Taperloc Hip System Surgical Technique. 2002
- Race A, Wuestemann T, Collopy D. Comparison of the immediate post-operative stability of a novel tapered hip stem to a predicate design. 2012 ORS
- Vail T, Mariani E, Bourne M, Berger R, Meneghini M. Approaches in Primary Total Hip Arthroplasty. J Bone Joint Surg 2009; 91:10
- Lovell T, Hozack W, Kreuzer S, Merritt P, Nogler M, Puri L, Wuestemann T, Bastian A. Influence of Stem Length on the Insertion Path in THR. 2009 ORS Poster# 2040

Este documento es solo para uso de profesionales sanitarios.

Un profesional médico debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar a un paciente particular. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los cirujanos que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada tiene como objetivo demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Antes de utilizar un producto de Stryker, los cirujanos deben consultar siempre el folleto incluido, la etiqueta del producto y las instrucciones de uso.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas o regulatorias de cada mercado. Póngase en contacto con su representante de Stryker si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su zona.

Stryker corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Accolade, SOMA, Stryker. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos detallados arriba llevan la marca CE de acuerdo con la Directiva N.º 93/42/CEE con respecto a instrumentos médicos.



Número de documento: MTXLA2HTGES Rev. 1
MTX-RRD/GS 03/12
Copyright © 2012 Stryker



stryker[®]

Cirugía reconstructiva

Caderas
Rodillas
Trauma y extremidades
Conservación de la articulación
Ortobiología

Médica y quirúrgica

Motores y accesorios quirúrgicos
Navegación guiada por imagen
Endoscopia y artroscopia
Comunicaciones integradas
Camas, camillas, y servicios médicos de emergencia
Soluciones de sostenibilidad

Neurotecnología y columna

Craniomaxilofacial
Tratamiento intervencionista de columna
Neuroquirúrgico, columna y ORL
Neurovascular
Implantes de columna

Stryker Iberia, S.L.
C/Sepúlveda, 17 - 28108
Alcobendas, Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

www.stryker.es

