



Fijación de sindesmosis de tobillo mediante sistema ZipTight™



Descripción general

Esta técnica es usada para estabilizar el tobillo después de una lesión. Se puede emplear para reparar un esguince da la parte superior del tobillo, el cual daña las estructuras del tejido blando entre la tibia y la fibula y hace que estos huesos se separen. También se puede utilizar para reparar una fractura de la fibula. El sistema ZipTight fija los extremos de la tibia y la fibula juntos con un cordón trenzado de polietileno, en lugar de utilizar tornillos quirúrgicos rígidos, para restablecer la posición original de los huesos y permitir la correcta recuperación.

Preparación

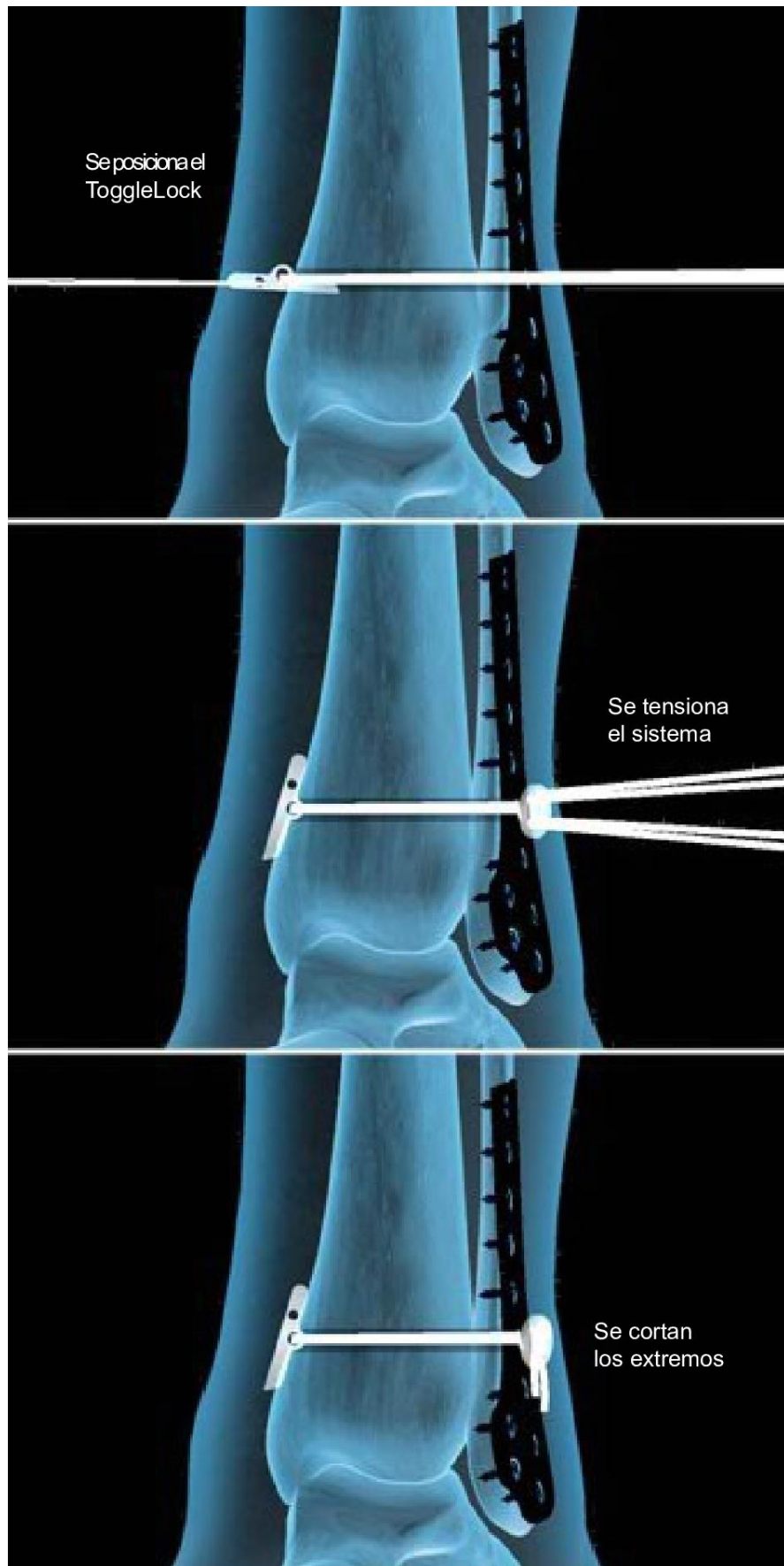
Como preparación para el procedimiento, el paciente es posicionado y anestesiado, y el cirujano realiza una incisión en el lado externo del tobillo para obtener acceso a la articulación. Si hay fragmentos óseos que se hayan desprendido de la fibula, estos son extraídos o estabilizados, y si la fibula se ha separado, las piezas son realineadas.

Reparación de la fibula

El cirujano normalmente repara la fibula mediante la colocación de una placa de fijación. Esta placa es sostenida en su sitio mediante tornillos quirúrgicos. Después de que la fibula ha sido estabilizada, su relación con la tibia puede ser restablecida y reforzada con el sistema ZipTight.



Fijación de sindesmosis de tobillo mediante sistema ZipTight™



Introducción del sistema ZipTight

Con la ayuda de un alambre guía, el cirujano perfora un túnel o canal a través de uno de los orificios inferiores de la placa de fijación, a través de la fíbula y la tibia. El cirujano pasa a través de este túnel el sistema ToggleLoc™, enroscado con el cordón ZipLoop™. Una vez que ha pasado por la tibia, el ToggleLoc se retrae hacia el túnel. Esto hace que el mismo gire y se coloque en posición plana contra el hueso de la tibia.

Anclaje de los huesos

El cirujano hala los extremos del cordón ZipLoop para tensionar el sistema, colocando un botón metálico contra la placa de fijación de la fíbula. No se requiere nudo. Una vez que se hala para apretarlo, el cordón ZipLoop se mantiene tensionado, estabilizando la articulación. Si se requiere mayor estabilidad, el cirujano puede decidir perforar un segundo orificio y colocar un segundo ZipTight.

Fin del procedimiento y cuidados postoperatorios

Una vez finalizado el procedimiento, se cierran las incisiones y se coloca una férula en el tobillo. Normalmente, el paciente no podrá apoyar peso sobre el tobillo de seis a doce semanas, dependiendo de las preferencias del cirujano. Una vez que el médico haya determinado que el tobillo ha sanado adecuadamente, el paciente puede empezar la rehabilitación. A diferencia de la reducción de sindesmosis tradicional con tornillos, el paciente no necesitará que le extraigan los materiales antes de retomar las actividades atléticas sin limitaciones.