

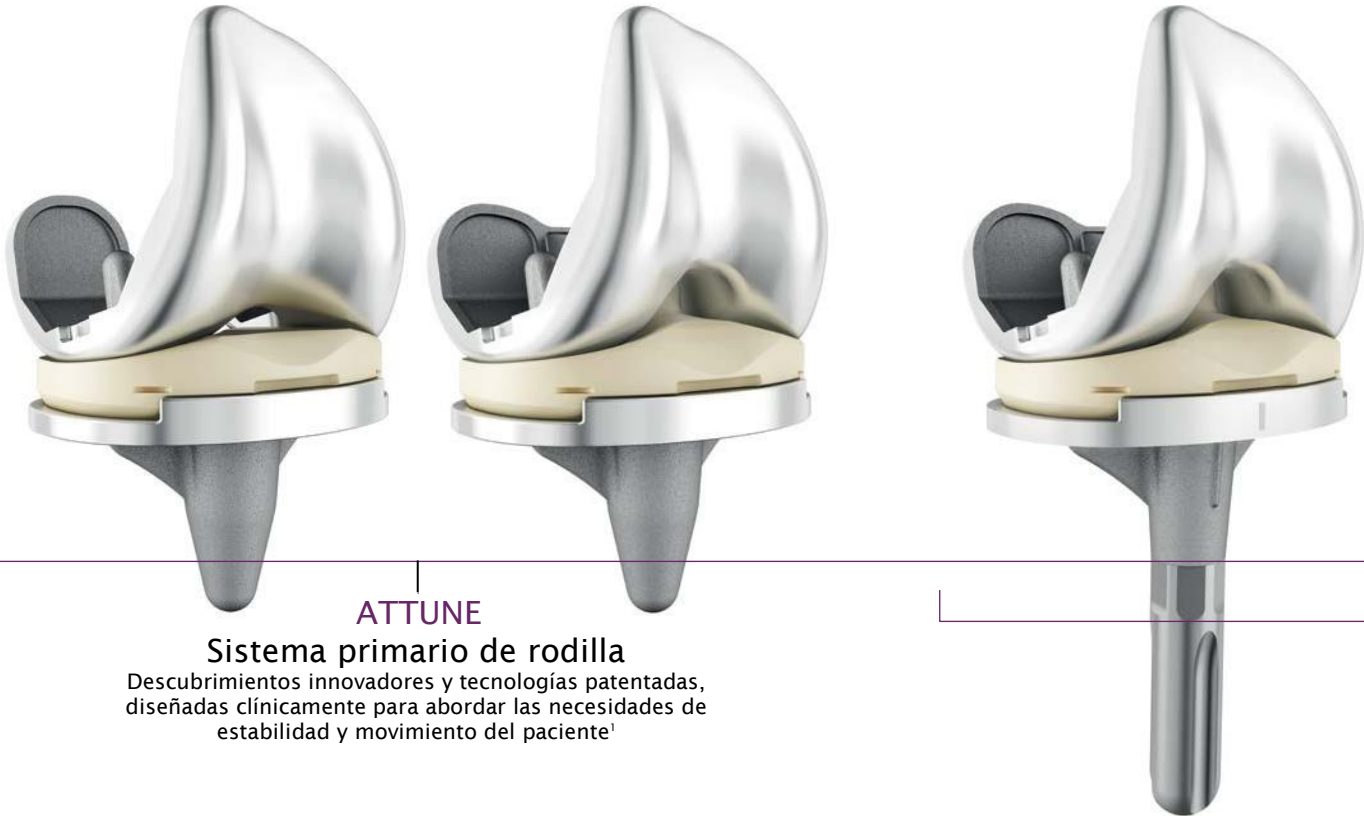
Plataforma Fija

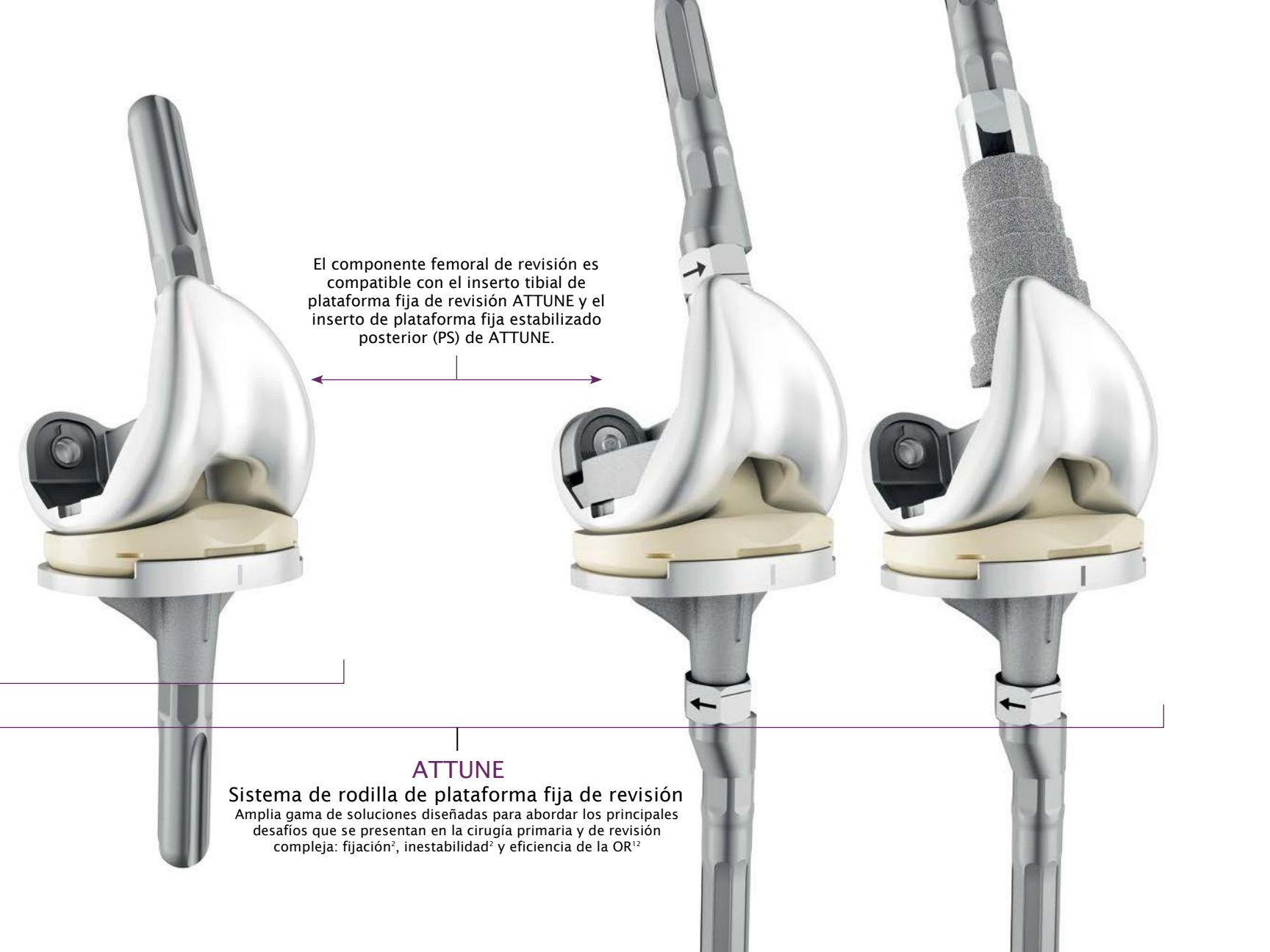


stabilityinmotion™

LLEVANDO TECNOLOGÍAS PATENTADAS A UN SISTEMA IMPECABLE, DESDE PROCEDIMIENTOS PRIMARIOS HASTA LA REVISIÓN

El sistema de rodilla con plataforma fija de revisión ATTUNE® es un sistema integral que está diseñado para permitirle administrar de manera efectiva una amplia gama de procedimientos complejos de rodilla primarios y de revisión.





El componente femoral de revisión es compatible con el inserto tibial de plataforma fija de revisión ATTUNE y el inserto de plataforma fija estabilizado posterior (PS) de ATTUNE.

ATTUNE
Sistema de rodilla de plataforma fija de revisión
Amplia gama de soluciones diseñadas para abordar los principales desafíos que se presentan en la cirugía primaria y de revisión compleja: fijación², inestabilidad² y eficiencia de la OR¹²

ATIENDE LA FIJACIÓN Y EL AJUSTE DEL PACIENTE





Compensación de defectos óseos

Las fundas metafisarias femorales presentan un diseño escalonado patentado para compensar defectos óseos sustanciales, cargar el hueso por compresión y proporcionar una base sólida para la fijación del implante.

Capacidad de compensación de 360°

Las opciones de compensación de 2, 4 y 6 mm con orientación disponible de 0° a 360° están diseñadas para aumentar el ajuste del paciente en variaciones anatómicas femorales y tibiales.

Libertad de rotación

La interfaz Leva/Columna Vertebral de revisión ATTUNE está diseñada para proporcionar una restricción de varo/valgo de +/- 1.25° mientras permite +/- 4° de libertad de rotación interna/externa durante todo el rango de movimiento.

Geometría mejorada del vástago

Los vástagos de ajuste a presión proporcionan estabilidad rotacional y crean un equilibrio entre rigidez y flexibilidad diseñado para reducir el estrés asociado con el dolor al final del vástago.³

Cerrando la brecha de flexión

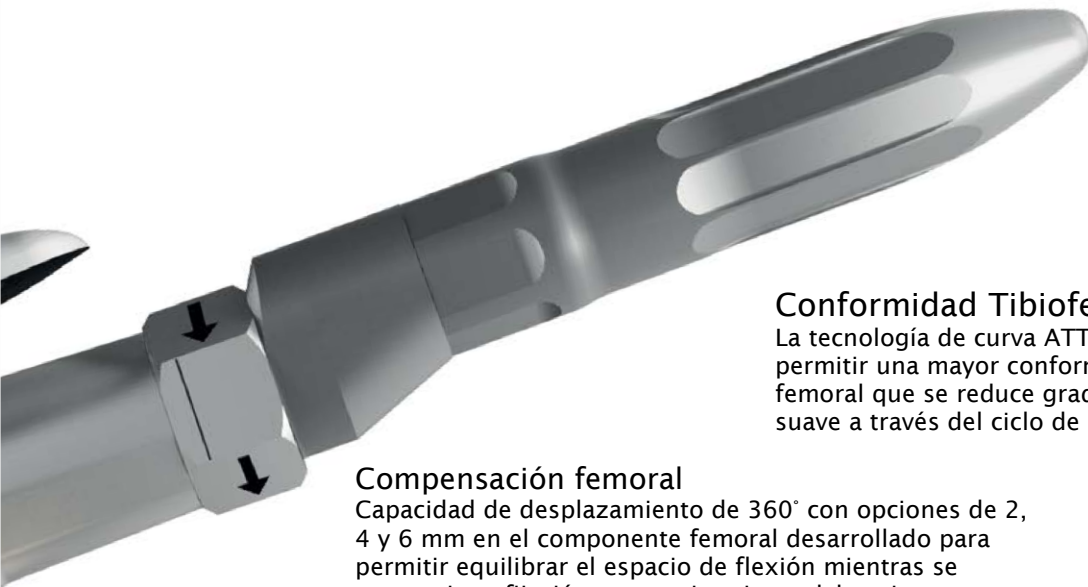
La protuberancia femoral de revisión ATTUNE está diseñada para adaptarse mejor a la anatomía natural de un paciente a través de una ubicación óptima en términos de equilibrio del espacio de flexión, la cobertura ósea y el ángulo del valgo. El componente femoral de revisión ATTUNE tiene un grosor posterior adicional de 1 mm, igual que el componente femoral ATTUNE PS, para ayudar a cerrar el espacio de flexión.

REDUCIENDO LA INESTABILIDAD A TRAVÉS DE LA CINEMÁTICA MEJORADA

Armonización de tamaño femoral al inserto

La base tibial LOGICLOCK™ permite que el componente femoral y el inserto tibial coincidan cada vez más, permitiendo la optimización de la mecánica de contacto tibiofemoral y la estabilidad en todo el rango de movimiento. Además, está diseñado para acomodar tamaños de 2 hacia arriba y 2 hacia abajo entre el inserto tibial y la base tibial^{4,5,6}.





Conformidad Tibiofemoral Mejorada

La tecnología de curva ATTUNE GRADIUS™ está diseñada para permitir una mayor conformidad tibiofemoral donde el radio femoral que se reduce gradualmente proporciona una transición suave a través del ciclo de la marcha^{4,5,7}

Compensación femoral

Capacidad de desplazamiento de 360° con opciones de 2, 4 y 6 mm en el componente femoral desarrollado para permitir equilibrar el espacio de flexión mientras se proporciona fijación y un mejor ajuste del paciente.

Conformidad sagital tibio-femoral (Relación de conformidad - $R_{femoral}/R_{inserto}$)⁷

	0°	30°	60°	90°	120°
Componente femoral de revisión ATTUNE con Inserto tibial FB de revisión ATTUNE	0.88	0.73	0.59	0.40	0.20
Componente femoral de revisión ATTUNE con Inserto tibial FB PS primario ATTUNE	0.88	0.73	0.59	0.40	0.20
Componente femoral PS primario ATTUNE con Inserto FB PS primario ATTUNE	0.88	0.72	0.59	0.40	0.20
Componente femoral TC3 SIGMA® con Inserto FB TC3	0.75	0.75	0.47	0.47	0.47
Componente Femoral TC3 SIGMA con Inserto FB PS	0.75	0.75	0.47	0.47	0.47

EFICIENCIA EN LA OR CON FLUJOS DE TRABAJO OPTIMIZADOS



Ensayos de corte directo

Los ensayos de corte directo están diseñados para permitir establecer la rotación y equilibrar los espacios de flexión y extensión en tiempo real. Los ensayos de corte directo también tienen la capacidad de realizar resecciones de aumento femoral y de caja y ensamblar los ensayos de aumento y de caja sin ser removidos.



Evaluación de espacios en tiempo real con guía de corte convencional

Las guías de corte convencionales permiten evaluar el nivel de resección anterior, el espacio de flexión y el ajuste M/L simultáneamente ajustando la posición de la compensación femoral en 360°. Además, las guías de corte convencionales replican el grosor distal del implante femoral, lo que permite evaluar el espacio de extensión antes de realizar resecciones óseas.



Flujo de trabajo de compensación de tibia 360°

La preparación tibial de compensación de revisión ATTUNE permite que la base tibial se coloque 360° alrededor del escariador para abordar de manera eficiente la variación anatómica.



Preparación consistente de la funda

Fresar, escariar, cortar. La preparación consistente de la funda promueve la eficiencia técnica. Cada funda femoral distaliza la línea de la articulación en 4 mm, haciendo coincidir los incrementos de tamaño de los aumentos distales femorales.



Ensamblaje inteligente

Instrumentación ensamblada para flujos de trabajo quirúrgicos optimizados a la vez que permite la gestión de un amplio rango de complejos procedimientos primarios y de revisión de rodilla.

CONTINÚA EQUILIBRANDO LA NECESIDAD DEL PACIENTE PARA LIBERTAD DE MOVIMIENTO Y ESTABILIDAD DE LA ARTICULACIÓN

El sistema de rodilla ATTUNE está diseñado para proporcionar a los pacientes STABILITY IN MOTION™, ofreciendo una amplia gama de soluciones de implantes que atienden la satisfacción general del paciente. En un gran estudio multicéntrico, el Sistema primario de rodilla ATTUNE demostró resultados mejorados en una amplia gama de Medidas de resultados reportados por el paciente (PROM) en comparación con ciertas marcas de rodilla existentes en un seguimiento mínimo de un año.¹ Las mismas tecnologías que han ayudado a entregar estos resultados en procedimientos primarios, también se incorporan en el Sistema de Revisión ATTUNE. Estas características están diseñadas para ayudar a atender el porcentaje de pacientes que no están satisfechos después de la cirugía de revisión de rodilla, que varía del 27% al 38%.⁸





ATTUNE **GRADIUS™** Curve

La curva patentada ATTUNE **GRADIUS™** es un radio femoral de reducción gradual diseñado para proporcionar una transición suave de la estabilidad a la libertad de rotación a través del rango de movimiento del paciente^{4,5,7}.

GLIDERIGHT™ Articulation

La articulación **GLIDERIGHT™** abarca un surco troclear diseñado para adaptarse a la variación del paciente y la interacción de los tejidos blandos, y componentes de la rótula diseñados para optimizar el rastreo de la rótula mientras se mantiene la cobertura ósea.⁹

SOFCAM™ Contact

Los insertos tibiales de revisión y el componente femoral de revisión han tenido en cuenta las ventajas del contacto **SOFCAM™** al considerar los requisitos de restricción en la estructura de revisión en todo el rango de movimiento. La cinemática AP para el componente de revisión femoral en el inserto de plataforma fija de revisión es la misma que para el componente femoral de revisión en el inserto PS primario.¹⁰ El acoplamiento controlado de la leva a la columna vertebral del inserto proporciona una transición suave desde el control condilar hasta el control de la leva y la columna vertebral.

LOGICLOCK™ Tibial Base

La base tibial **LOGICLOCK™** tiene un diseño patentado de cierre centralizado que proporciona la arquitectura para que el sistema optimice la cinemática, al tiempo que reduce el micro-movimiento posterior a los niveles más bajos reportados en la industria.¹¹

Referencias:

1. Hamilton, W.G., Brenkel, I., Gibbon, A., Kantor, S., Clatworthy, M., Dwyer, K., Himden, S., Lesko, J. (2017). Early outcomes with a new primary total knee arthroplasty (TKA) system vs. contemporary TKA: Interim results of two worldwide, multi-center prospective studies. *American Academy of Orthopaedic Surgeons*, Poster 106.
2. Schroer, W.C., Berend, K.R., Lombardi, A.V., Barnes, C.L., Bolognesi, M.P., Berend, M.E., Ritter, M.A., Nunley, R.M. (2013). Why are total knees failing today? Etiology of total knee revision in 2010 and 2011. *The Journal of Arthroplasty*, 28 Suppl. 1: 116-119.
3. Leszko F., Gohsh, U., Heldreth, M., Barrett, D. (2014). The Effects of Different Revision TKA Stem Design on Bone Stress Distribution: FEA Comparative Study. *7th World Congress of Biomechanics*, Poster F143.
4. Clary, C.W., Fitzpatrick, C.K., Maletsky, L.P., Rullkoetter, P.J. (2012a, February). Improving dynamic mid-stance stability: an experimental and finite element study. *ORS Annual Meeting*, Poster #1044.
5. Clary, C.W., Fitzpatrick, C.K., Maletsky, L.P., Rullkoetter, P.J. (2013). The influence of total knee arthroplasty geometry on mid-flexion stability: an experimental and finite element study. *Journal of Biomechanics*, 46:1351-1357.
6. Fitzpatrick, C.K., Clary, C.W., Rullkoetter, P.J. (2012a). Post-cam engagement during dynamic activity with current posterior-stabilized TKR. *18th Congress of the European Society of Biomechanics (ESB)*, 1700: 29.
7. Fitzpatrick, C.K., Clary, C.W., Rullkoetter, P.J. (2012b, February). The influence of design on TKR mechanics during activities of daily living. *ORS Annual Meeting*, Poster #2034.
8. Greidanus, N.V., Peterson, R.C., Masri, B.A., Garbuz, D.S. (2011). Quality of life outcomes in revision versus primary total knee arthroplasty. *The Journal of Arthroplasty*, 26(4): 615-620.
9. Clary, C.W., Wright, A.P., Komosa, M.C., Maletsky, L.P. (2012b). The effect of patella medialization on patellofemoral kinematics after total knee replacement. *18th Congress of the European Society of Biomechanics (ESB)*, 29: 1262.
10. Shalhoub, S., Fitzwater, F., Dickinson, M., Clary, C.W., Maletsky, L.P. (2016). Quantifying the change in tibiofemoral kinematics between primary and revision total knee arthroplasty inserts. *International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA) Annual Meeting*.
11. Leisinger, S., Hazebrouck, S., Deffenbaugh, D., Heldreth, M. (2011). Advanced fixed bearing TKA locking mechanism minimizes backside micromotion. *International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA) Annual Meeting*.
12. Tokarski, Anthony T., et al. "Medicare fails to compensate additional surgical time and effort associated with revision arthroplasty." *The Journal of Arthroplasty*, 30.4 (2015): 535-538.

En Chile: Johnson & Johnson de Chile S.A. Cerro Colorado 5240, torre 1, piso 9, Las Condes, Santiago de Chile.

En Colombia: Johnson & Johnson de Colombia S.A. Yumbo-Valle: Calle 15 No. 31-146 ACOPI.

En Costa Rica: Johnson & Johnson de Costa Rica, S.A. Centro Corporativo El Cedral, Torre 1, Piso 5. San Rafael de Escazú, San José, Costa Rica.

En Perú: Johnson & Johnson del Peru S.A. Av. Canaval y Moreyra N° 480 Int. 901 y 1301, San Isidro, Lima, Perú. Contacto: RA-MDDCO-InfoReqMAF@ITS.JNJ.com

En Puerto Rico: Johnson & Johnson Medical Caribbean an unincorporated division of Johnson & Johnson International. Suite 200. 475 Calle C. Guaynabo, PR 00969.

www.jnjmedicaldevices.com

Colombia: Registro INVIMA 2011 DM - 0007783

Registro INVIMA 2011 DM - 0008266

Perú: Registro Sanitario DM17855E

Registro Sanitario DM19631E

Registro Sanitario DM17883E

Registro Sanitario DM17782E

Registro Sanitario DM17809E

Registro Sanitario DM18526E

Registro Sanitario DM18704E

Registro Sanitario DM18595E

Registro Sanitario DM11163E

Registro Sanitario DM11162E

Registro Sanitario DM19202E

Registro Sanitario DM17570E

Registro Sanitario DM17858E

Registro Sanitario DM17941E

Registro Sanitario DM18820E

Registro Sanitario DM17960E

Registro Sanitario DM17603E

Registro Sanitario DM17726E

Registro Sanitario DM16244E

Registro Sanitario DM15540E

*Material Promocional destinado a Profesionales de la Salud.

*Para obtener más información sobre el producto, incluidas las indicaciones de uso, contraindicaciones y advertencias, consulte el manual de instrucciones de uso.

165155-210121 ©Johnson & Johnson de Mexico, S.A. de C.V., 2021.

