

DISPOSITIVO PARA FIJACIÓN DE INJERTO EN MOSAICOPLASTIA DE TRACCIÓN

Descripción:

La mosaicoplastia convencional nació para tratar defectos condrales u osteocondrales de pequeño tamaño, reemplazando el cartílago dañado y hueso subcondral por uno o más injertos osteocondrales autólogos. Esta técnica presenta los siguientes inconvenientes: Utilizar una zona sana para tratar otra enferma, con la consiguiente morbilidad que puede suponer para la primera. El instrumental utilizado no dispone de ningún sistema de guía que permita conservar la perpendicularidad respecto a la zona en la que se está trabajando. Mantener esa perpendicularidad es fundamental para evitar la posible rotura de los cilindros (injertos) a implantar. La inserción del injerto se realiza mediante percusión, es decir, el sensible tejido condral a implantar se introduce golpeándolo, pudiendo provocar daños en la viabilidad celular y un menor éxito de intervención, según estudios realizados a tal efecto. Una vez iniciada la inserción no es posible extraer el injerto, por ejemplo, para su reposición. Por ello, el grupo de investigación ha perfeccionado la técnica de mosaicoplastia convencional, consiguiendo desarrollar la denominada mosaicoplastia de tracción en la que, mediante dos dispositivos, diseñados específicamente para dicha técnica y utilizados de manera combinada, permiten solventar los problemas anteriormente mencionados.

Etiquetas:

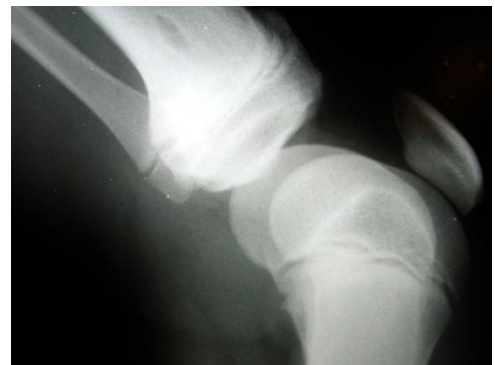
[Salud](#), [Implantes](#), [Reparacion Osea](#), [Mosaicoplastia](#)

Sectores:

[Biotecnología](#), [Salud](#), [Ingeniería](#)

Áreas:

[Ciencias de la Salud](#), [Terapéutica](#), [Biotecnología](#), [Calidad de vida](#),
[Mecánica](#), [Mejoras Tecnológicas](#)



Ventajas competitivas:

- Se evita golpear la delicada superficie condral del cilindro, de forma que su implantación se hace traccionando desde el exterior de la rodilla y no golpeando desde su interior.
- La técnica incorpora la utilización de una guía que mantiene en todo momento la necesaria perpendicularidad respecto de la zona que estamos tratando. Así se consigue que la técnica sea más reproducible.
- Permite tanto introducir el injerto como extraerlo para casos de reposición del mismo, por ejemplo.

Usos y aplicaciones:

Aplicación en el sector de instrumental médico. Mejora de los implantes óseos, concretamente en la técnica de mosaicoplastia.

Número de publicación patente: ES2541867B2

Titulares: Universidad De Málaga, Junta De Andalucía. Consejería De Salud. Servicio Andaluz De Salud., Universidad De Granada

Inventores: Francisco Manuel Garcia Vacas, Ana Maria Perez De La Blanca Cobos, Elvira Montáñez Heredia, Juan Antonio Marchal Corrales

Fecha de prioridad: 26/12/2013

Nivel de protección: Nacional (España)

Estado de tramitación: Patente concedida a nivel nacional (España)