DIANA® – Sistema de fusão sacroilíaco

Descrição do produto:

DIANA® é um implante para utilização na articulação sacroilíaca. O implante serve de componente mecânico para a fixação principal da artrodese de distração sacroilíaca intra e extra-articular até à ocorrência da fusão óssea. O implante não voltará a ser explantado, permanecendo no paciente.

Para se adaptarem às diversas anatomias dos pacientes, o sistema existe em vários tamanhos. O núcleo do sistema de fusão sacroilíaco DIANA® é um implante em forma de cilindro com afilado cónico, fabricado em liga de titânio. É oco e fenestrado radialmente para promover o crescimento do osso. A superfície exterior tem uma rosca para a estabilização e a fixação principais da articulação sacroilíaca.

A implantação de DIANA® realiza-se através de um acesso posterior. A implantação é auxiliada pelo acessório especialmente desenvolvido para a inserção e o posicionamento do implante, e só este garante uma aplicação segura.

Para mais informações relacionadas com o sistema sobre o método cirúrgico, ver as informações do produto.

Indicações:

DIANA® pode ser usado em:

Pacientes com o esqueleto totalmente desenvolvido, com queixas de dor em articulações sacroilíacas, em que seja necessária uma estabilização cirúrgica através da transplantação óssea e da fixação interna.

Contraindicações:

- Uma espessura anormal do osso, osteoporose ou osteomalacia que impeça uma fixação estável do implante
- Infeção óssea ou cutânea aguda ou crónica
- Alergia ou intolerância ao material do implante
- Perturbações metabólicas ou nutricionais que influenciem o processo de cicatrização pós-operatório
- Condições cirúrgicas que excluam a possível utilidade de uma cirurgia sacroilíaca (p. ex., dano grave das estruturas ósseas no local do implante, anatomia fortemente distorcida em função de anomalias)
- Condições médicas que pudessem inviabilizar o sucesso da implantação (p. ex., obesidade, alienação mental, gravidez, casos pediátricos, mau estado geral do paciente, doenças sistémicas ou metabólicas, colaboração insuficiente do paciente)
- Casos não mencionados sob Indicações
- Cobertura insuficiente da pele ou do tecido
- Pacientes nos quais a inserção de um implante influenciaria as estruturas anatómicas ou o rendimento fisiológico esperado
- Dores ou instabilidade da bacia devido a neoplasia primária ou metastática
- Deformidades relacionadas com o desenvolvimento ou pós-traumáticas, que impeçam a implantação do sistema
- Instabilidade sacroilíaca, frouxidão ligamentar ou outras perturbações ligamentares
- Superfície óssea inadequada para a execução da transplantação óssea
- Possibilidade de representação radiológica insuficiente das marcações cirúrgicas
- Experiência/formação cirúrgica ou conhecimentos insuficientes na técnica de procedimento
- Material ósseo/de substituição óssea inadequado para a execução da artrodese
- Instrumentos incompletos ou danificados, incluindo fios-guia, distratores, gabaritos de perfuração, necessários para a preparação e a execução dos passos da implantação
- Estatura do paciente demasiado baixa ou alta para a gama de instrumentos e de implantes

- Estado psicológico ou emocional insuficiente para submissão, participação ou reconvalescença de uma operação cirúrgica abrangente
- Proximidade insuficiente de uma instituição médica para avaliação, reavaliação e assistência/revisão do tratamento

Material:

O implante é composto pelo seguinte material:

 Liga de titânio (Ti-6Al-4V) em conformidade com a norma ASTM F 136/ISO 5832-3

Composição:

Liga de titânio (Ti-6Al-4V) em conformidade com a norma ASTM F 136/ISO 5832-3.

Para todos os produtos de liga de titânio Ti-6Al-4V: Isento de níquel em conformidade com a norma ASTM F 136/ISO 5832-3

Azoto 0,05% máx., carbono 0,08% máx., hidrogénio 0,012% máx., ferro 0,25% máx., oxigénio 0,13% máx., alumínio 5,5–6,5%, vanádio 3,5–4,5%, resto titânio.

Para facilitar a identificação, os implantes estão cobertos com camadas de óxido de cores distintas. As alterações de cor são resultantes da produção e da preparação e não têm influência sobre a funcionalidade.

Os materiais estão consagrados para a utilização em implantes. São biocompatíveis, resistentes à corrosão e não são tóxicos em ambiente biológico.

Esterilização:

Os implantes estéreis e os instrumentos são fornecidos em embalagem estéril dupla e esterilizados por radiação gama em conformidade com a norma DIN EN ISO 11137. Estão previstos para utilização única e não são reutilizáveis. O reprocessamento e/ou a reutilização pode provocar infeções e/ou perda da funcionalidade e até a morte do paciente

A SIGNUS não aceita a devolução de produtos com a embalagem principal aberta, devendo estes ser devidamente eliminados. Os instrumentos fornecidos não-estéreis devem ser preparados de acordo com as diretrizes do hospital antes da utilização. Os instrumentos são fornecidos em tabuleiros disponibilizados pela SIGNUS

acordo com as diretrizes do hospital antes da utilização. Os instrumentos são fornecidos em tabuleiros disponibilizados pela SIGNUS ou, a pedido, em embalagem protetora adequada. Os instrumentos devem ser guardados na embalagem original ou no tabuleiro de instrumentos.

Processamento:

Os instrumentos não-estéreis devem ser preparados antes da utilização:

- Antes do processamento, todos os componentes de embalagem devem ser removidos completamente
- Todos os instrumentos não-estéreis devem ser processados nos tabuleiros SIGNUS
- Observar o procedimento de esterilização validado nas instruções que acompanham o tabuleiro
- Os produtos com cavidades, juntas, roscas, articulações e molas devem permanecer, durante 10 minutos, num banho de ultrassons em detergente alcalino a 0,5%, a uma temperatura de 40 °C, e depois lavados/enxaguados durante 20 segundos, a aprox. 4 bar de pressão estática (pressão de linha), com água fria da torneira



Durante a esterilização deve ser observado o sequinte:

- Processo: processo de esterilização a vapor (processo de pré-vácuo fracionado)
- Temperatura: mínima 132 °C, máxima 137 °C
- Ciclos: pelo menos, 4 vezes pré-vácuo
- Duração da esterilização: pelo menos, 4 minutos (duração da esterilização do tabuleiro inteiriço DIANA® (SH01AY) com inserto de plástico (SH01AZ): pelo menos, 10 minutos)
- Tempo de secagem: ajustar de acordo com a carga do esterilizador; os produtos a esterilizar têm de estar secos

Antes da devolução, o tabuleiro de instrumentos usado deve ser submetido a um procedimento de limpeza validado. Isso deverá ser registado no documento que acompanha o produto e anexado no ato da devolução.

Rotulagem:

A seguir, são explicados os símbolos que podem estar aplicados na embalagem dos produtos SIGNUS:

C€0483 Marcação CE	Fabricante e data de fabrico
Não reutilizar	Esterilizado por radiação
REF Referência	Não-estéril
Utilizar até	LOT Código do lote
Não reesterilizar	Observar as instruções de utilização eIFU eletrónicas (eifu.signus.com)
Limite de temperatura	Não utilizar se a embalagem estiver danificada

Condições de armazenamento e de transporte:

Os produtos devem ser armazenados entre 0 °C e 35 °C. Para o transporte, e por um curto período, são aceitáveis temperaturas até 40 °C.

Advertências:

- Os implantes para coluna vertebral e os instrumentos descartáveis (ref. SH0022 e SH0023) destinam-se a uma única utilização e não são reutilizáveis. A reutilização pode causar mau funcionamento do implante ou do instrumento, infeções e/ou levar à morte.
- Após a sua utilização, os implantes e os instrumentos descartáveis devem ser considerados como material potencialmente infeccioso, que deve ser descartado de forma adequada (lixo hospitalar), de acordo com as disposições vigentes relativas à higiene e eliminação de resíduos. No final da sua vida útil, os instrumentos devem ser eliminados de forma idêntica ou devidamente preparados antes da eliminação.
- Os implantes SIGNUS só podem ser introduzidos com os instrumentos previstos para o efeito. A aplicação dos implantes com outros instrumentos não garante a implantação correta.
- Salvo indicação em contrário, os produtos SIGNUS não podem ser combinados com materiais/componentes de outros sistemas.
- O implante de revisão nunca é usado numa implantação primária.

EUA: conforme a legislação federal, o produto só pode ser vendido a médicos e utilizado por eles ou sob as suas instruções.

Medidas de precaução:

- Conservar os implantes e os instrumentos estéreis nas respetivas embalagens originais.
- A retirada da embalagem protetora só deve ocorrer imediatamente antes da utilização.
- Antes de utilizar, verificar a data de validade e a integridade da embalagem estéril.
- Verificar se o implante apresenta riscos e outros danos visíveis.
 Um implante danificado não pode ser utilizado.
- Deve dar-se especial atenção à proteção das estruturas nervosas e dos vasos sanguíneos.

Antes de uma cicatrização óssea segura, não deve ser feita fisioterapia no pós-operatório.

Aplicação:

- As decisões que dizem respeito à indicação cirúrgica, à seleção e à colocação do implante são da responsabilidade do cirurgião, que deve possuir treino e experiência no campo da cirurgia raquidiana.
- Todas as informações relativas à técnica cirúrgica, à gama de implantes, aos instrumentos e à respetiva utilização estão descritas detalhadamente nas informações de produto SIGNUS. Estas têm de estar disponíveis no local e ser do conhecimento da equipa cirúrgica.
- Antes de executar a operação, verificar se todos os implantes e instrumentos necessários estão disponíveis e operacionais no local
- Numa situação pré-cirúrgica pouco clara relativamente ao sistema de implante, deve consultar-se a SIGNUS para mais informações.
- Antes da cirurgia, o paciente deve ser esclarecido sobre todos os riscos e complicações potenciais que podem surgir relacionados com a intervenção e a utilização do implante.
- A operação deve realizar-se com o auxílio de radiografia. Deve verificar-se, por meio radiológico, se o implante está bem posicionado.
- O paciente deve ser colocado em posição estável, sendo de evitar a lordose lombar excessiva, uma vez que isso dificulta a visualização e a exposição do recesso.
- O implante tem de estar bem fixado ao instrumento de implantação previsto para o implante, a fim de prevenir eventuais lesões no paciente.
- Para otimizar o resultado da fusão, é imprescindível preencher o transplante ósseo e/ou o material de substituição óssea na região extra-articular, bem como no implante e à sua volta.
- O implante DIANA® só pode ser implantado com os instrumentos especiais fornecidos pela SIGNUS; não é permitida a utilização de outros instrumentos. Os instrumentos desenvolvidos pela SIGNUS estão especialmente adaptados a implantes, o que evita, em grande medida, manipulações incorretas.
- Para a implantação correta, devem ser usados os instrumentos indicados para os fins pretendidos nas instruções de manuseamento. Não é permitida a implantação do implante DIANA® sem orientação.
- Ao posicionar o paciente, a bacia não pode ficar à altura da coluna para não prejudicar a visibilidade em exames radiológicos. Durante todas as aplicações radiológicas, o sistema recetor de imagens do arco em C deve ser posicionado o mais próximo possível da área corporal examinada.
- A dissecção do recesso pode ser apoiada por microscópio.
- O recesso descascado deve ser tratado como um defeito ósseo que não conta com a compressão habitual das superfícies ósseas correspondentes. Por esse motivo, é indispensável que sejam observados de forma exata os restantes princípios de cicatrização óssea.
- A posição da manga-guia não deve ser alterada ao trocar o fio.
- Se não for possível rodar a hélice mais pequena (13 mm), o acesso pode ser aberto cuidadosamente com uma broca de desbaste até à aresta anterior do sacro.



- Deve documentar-se no processo do paciente o implante utilizado com a referência, a denominação e número do lote respetivos.
 Todos os dados necessários constam dos rótulos das embalagens originais ou estão impressos nos implantes, devendo ser colados no processo do paciente para permitir o rastreio do lote.
- Cuidados e exames posteriores devem ser adequados individualmente a cada paciente e definidos pelo médico assistente.
 Depois da intervenção, e durante um período de pós-operatório razoável, o paciente só deve ser autorizado a exercer atividades físicas muito limitadas. Isso diz respeito, em especial, ao levantamento de pesos, a movimentos rotativos e a qualquer tipo de desporto. Devem ser evitadas quedas e quaisquer movimentos repentinos da região operada.
- Na fase pós-operatória, o médico assistente deve informar o paciente de forma personalizada.

A seguir são explicados os símbolos que podem estar aplicados nos implantes SIGNUS:



Riscos:

Os riscos gerais de uma intervenção cirúrgica e as complicações que podem advir de uma intervenção na coluna vertebral não estão listados nestas instruções de utilização.

Os potenciais riscos e complicações relacionados com o implante e que podem exigir uma operação de revisão são:

- Perda da ancoragem/fixação, sinterização ou deslocamento do implante
- Sensibilidade a corpos estranhos, efeitos secundários alérgicos ou outros efeitos locais/sistémicos relacionados com os materiais de implante utilizados
- Posicionamento incorreto
- Infeção
- Desgaste ou quebra de componentes do implante
- Dores ou dores recorrentes
- Ausência de fusão

Estes riscos poderiam resultar em ferimentos de qualquer tipo de gravidade nos tecidos adjacentes, nos nervos e nos vasos sanguíneos, ou até mesmo na morte do paciente.

Notas para a TRM:

A segurança e a compatibilidade de DIANA® em ambiente de TRM não foram determinadas. O produto não foi testado em ambiente de TRM quanto a aquecimento, migração ou formação de artefacto.

Garantia do produto:

A SIGNUS Medizintechnik GmbH garante que cada implante de coluna vertebral é fabricado a partir de materiais selecionados com o máximo cuidado possível, bem como embalado e inspecionado sob monitorização constante das etapas de processamento. Uma vez que a SIGNUS Medizintechnik GmbH não tem qualquer influência sobre as condições nas quais o implante da coluna vertebral vai ser empregado e utilizado, sobre o diagnóstico do paciente, o método de aplicação e o manuseamento do implante de coluna vertebral depois de este sair da fábrica, a SIGNUS Medizintechnik GmbH não garante o sucesso da aplicação nem a ausência de complicações. Informe a SIGNUS imediatamente sobre qualquer (possível) anomalia de que se tome conhecimento indicando a(s) referência(s) e o(s) número(s) de lote.

