

## Técnica quirúrgica Medussa™

### **Introducción:**

El dispositivo de fusión intersomática Medussa™ ofrece los beneficios de una tecnología de matriz de titanio porosa 3D con una forma anatómica moderna. Ofrece un andamiaje osteoconductor, que permite el crecimiento óseo hacia el interior del implante, lo que ayuda a prevenir la migración y permite la transferencia de carga normal.



### **Indicaciones:**

- Cirugía primaria de discopatías avanzadas o descompresiones extensas (laminectomía, facetotomía, foraminotomía, etc.)
- Estenosis espinal espondilótica
- Cirugía de revisión por operación de disco fallida
- Inestabilidad posoperatoria
- Hernia discal
- Hernia de disco recurrente
- Espondilosis con espolones óseos, estrechamiento foraminal y pinzamiento de la raíz nerviosa
- Dolor lumbar discogénico crónico e incapacitante
- Pseudoartrosis espinal

### **Técnica Quirúrgica:**

#### **1. Posición del paciente:**

El abordaje posterior de la región dorso-lumbar de la columna requiere que el paciente sea posicionado sobre un marco especial donde colocar los huesos ilíacos de tal manera que el abdomen quede libre de presión, cadera y rodillas flexionadas. Esta posición libera el abdomen y reduce el sangrado peridural.



#### **2. Abordaje quirúrgico**

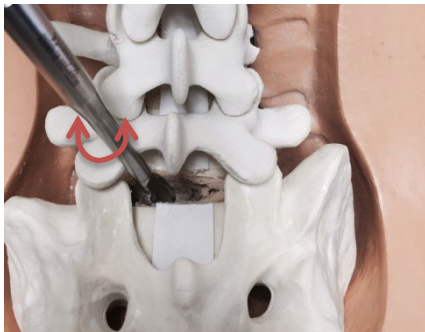
Haga una incisión en la línea media de las vértebras bajo anestesia general. Realizar sub-peroseal

diseción de la musculatura de las apófisis espinosas.



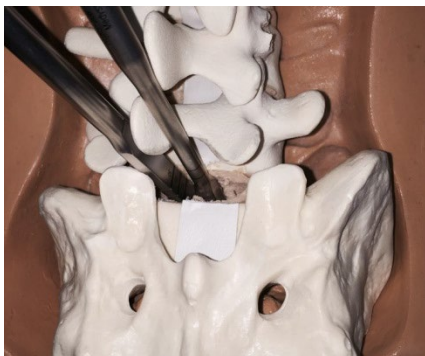
### 3. Descompresión y exposición del disco

Retire el disco a través de la ventana. Utilice el Shaver para eliminar el núcleo pulposo y la capa superficial de las placas terminales cartilagosas para exponer el hueso sangrante.



### 4. Distracción

Seleccione el tamaño del distractor PLIF y coloque el distractor seleccionado en un mango rápido. Luego, inserte el distractor horizontalmente y gírelo verticalmente para dimensionar y distraer el espacio del disco. Si el espaciador del distractor parece demasiado flojo o demasiado apretado, pruebe con el siguiente tamaño más grande o más pequeño hasta lograr un ajuste seguro. Verifique la longitud en la proyección de imagen. No quite el distractor todavía.



### 5. Implantación

Sujete el implante seleccionado con el soporte y empaque el implante con material de injerto óseo. Apriete la tuerca en el mango del soporte para asegurarse de que el implante quede bien sujeto. Introduzca el implante para que encaje en el espacio discal. Retire el soporte una vez que el implante esté en la posición deseada.

Antes de colocar el segundo implante, coloque material de injerto óseo en la cara anterior y medial del espacio discal. Luego, retire el distractor e inserte el segundo implante.

de la misma altura en el disponible. Puede  
introducir el implante y luego girarlo  
verticalmente para que encaje en el implante.



lateral y medial y