

Dispositivos PARA LA INSERCIÓN, EXTRACCIÓN Y FIJACIÓN DEL INJERTO EN UNA MOSAICOPLASTIA DE TRACCIÓN

Resumen de la oferta

Un grupo de investigación del Sistema Sanitario Público de Andalucía ha desarrollado, junto con la Universidad de Málaga, dos dispositivos que, combinados, permiten la **inserción, extracción y fijación del injerto mediante una nueva técnica denominada Mosaicoplastia de Tracción.**

Descripción de la oferta

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.

Ventajas de la oferta

1. **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.
2. 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.
3. **Permite tanto introducir el injerto como extraerlo** para casos de reposición del mismo, por ejemplo.

Propiedad industrial

La presente tecnología está protegida mediante patente.

¿Qué se busca?

El grupo de investigación busca un acuerdo de licencia de explotación y/o colaboración

CONTACTO

Avda. Jorge Luis Borges, 15. Bloque 3. 3ª planta. 29010 Málaga.

+34 951 440 260 ☎ +34 951 440 263

transferencia@ibima.eu

www.ibima.eu