

Implante BEAR®

Restituya su LCA



El implante BEAR representa el primer avance médico que permite que su cuerpo restituya el daño en un ligamento en la rodilla, llamado ligamento cruzado anterior (LCA; ACL, por sus siglas en inglés).

Esto es algo sorprendente: hasta ahora, su LCA habría sido reemplazado por otro tendón de su propio cuerpo o de un donante.

A menudo, las lesiones del LCA se tratan con una cirugía llamada reconstrucción del LCA.

Durante la reconstrucción del LCA, un cirujano ortopédico retira el LCA dañado y lo reemplaza por un injerto de otra parte de la pierna (“autoinjerto”) o de un donante (“aloinjerto”).

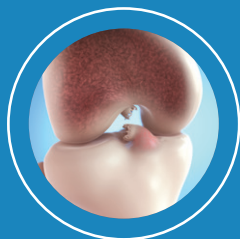
A diferencia de muchos otros ligamentos del cuerpo, un LCA roto no tiene la capacidad de sanar por sí solo.

Hay un líquido viscoso —llamado “sinovia”— que reduce la fricción entre los huesos cuando movemos la rodilla. Este líquido es muy importante para que la rodilla funcione adecuadamente; sin embargo, también impide la formación de coágulos sanguíneos que son esenciales para restituir la rodilla.

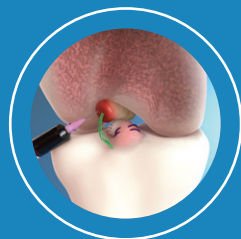
El implante BEAR es diferente, porque usa la propia sangre del paciente para restituir y unir los extremos rotos del LCA.

Está diseñado para retener y proteger la sangre para que se forme un coágulo, el cual es necesario para la recuperación.

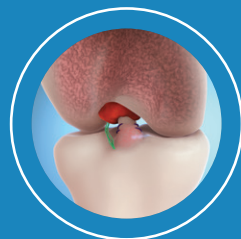
El implante BEAR actúa como un puente que ayuda a unir y restituir los extremos rotos del LCA.



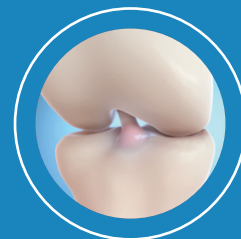
LCA roto



El cirujano añade la propia sangre del paciente al **implante BEAR**



El cirujano coloca el **implante BEAR** entre los extremos rotos del LCA



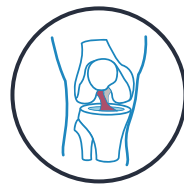
El implante BEAR es reemplazado por el **LCA restituido**



Ventajas



Ayuda a restituir
el LCA



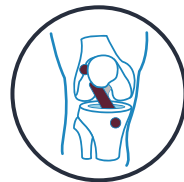
Restablece la calidad y el tamaño
del LCA roto a niveles similares
a los del LCA no lesionado



Procedimiento
ambulatorio sencillo



Los músculos recuperan
su fuerza con mayor rapidez



No requiere injertos

- No hay lesiones secundarias que requieran sanar
- No hay preocupaciones por la calidad de un injerto de donante o el riesgo de enfermedad



Mayor satisfacción del
paciente respecto a sus
condiciones para
volver al deporte



Es importante que hable de sus propios síntomas, diagnóstico y tratamiento con su cirujano. El implante **BEAR** tiene las mismas posibles complicaciones médicas o quirúrgicas que otros tratamientos quirúrgicos ortopédicos, incluida la reconstrucción del LCA. Entre dichas complicaciones figuran el riesgo de otra lesión, infección, dolor de rodilla, lesión del menisco y limitaciones en la movilidad de la rodilla.

El implante **BEAR** fue aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) en 2020. Está indicado para pacientes con madurez esquelética mayores de 14 años que presenten una ruptura completa del LCA confirmada por resonancia magnética. Se requiere la presencia de un muñón del LCA en la tibia para la reconstrucción. El dispositivo BEAR debe implantarse a más tardar 50 días después de la lesión.



Escanee para obtener más información sobre el implante BEAR, incluida la información sobre riesgos y el etiquetado completo del producto.

69 Milk Street, Westborough, MA 01581 | (800) 590-6995 | www.miachortho.com

