

Herbitas
Laboratorios

STEP TO THE FUTURE

CE 0373

ARTOSYAL



Lubricación forzada para el tratamiento de la osteoartrosis

Ayuda a restablecer la visco elasticidad del líquido sinovial mejorando la funcionalidad articular

ACIDO HIALURÓNICO 20mg/ml
PARA USO INTRAARTICULAR



ÁCIDO HIALURÓNICO



ÓPTIMA
VISCOSIDAD



ACTIVA LOS
RECEPTORES C44



ALTA
COMPATIBILIDAD
BIOLÓGICA



LARGA
DURACIÓN



Ref.12.505.12

3.000.000 DA

ARTOSYAL H Es un dispositivo médico a base de ácido hialurónico sal sódica, con un peso molecular constante de 3.000.000 DA, que permite una perfecta difusión al interior de la articulación, sin que se creen hinchazones dolorosas en el seno del inóculo.

Es obtenido por vía fermentativa y esta garantiza absoluta pureza así como el mínimo riesgo de alergias y reacción inflamatorias. Tiene también una elevada persistencia i acción en el lugar de la aplicación.

Es un sustituto del líquido sinovial que gracias a sus propiedades viscoelásticas y lubricantes, favorece las condiciones reológicas de la articulación, alterada en caso de afecciones degenerativas o post traumáticas.

POSOLOGÍA

40mg/2ml

1 jeringa x 3 semanas
Repetir cada 6 meses

80mg/4ml

1 jeringa
Repetir cada 6 meses



Ref.12.505.11

1.700.000 DA

ARTOSYAL M Es un gel esteril inyectable, biodegradable e isotónico, para uso intra-articular. Consiste en un ácido hialurónico (1.7000.000 DA), producido de la bacteria streptococcus equi, formulado con una concentración de 20 mg/ml en un tampón fisiológico.

Esta caracterizado de una propiedad viscoelástica, por tanto favorece la normalización de viscosidad del líquido sinovial presente en la cavidad intra articular.

POSOLOGÍA

40mg/2ml

1 jeringa x 3 semanas
Repetir cada 6 meses

80mg/4ml

1 jeringa
Repetir cada 6 meses



OSTEOARTROSIS



PATOLOGÍA osteoartrosis

BENEFICIOS aumento funcionalidad
sustituto líquido synovial
regeneración cartilago

POSOLOGÍA 1 x 2 semanas (Artosyal H)
repetir cada 6 meses

1 x 3 semanas (Artosyal M)
repetir cada 6 meses

RECOMENDACIÓN A criterio del facultativo

ARTOSYAL H para viscoinducción (aumento funcionalidad, reducción dolor)

ARTOSYAL M para viscosuplementación (aumento amortiguación)



Técnica de aplicación

Articulación subastragalina

La vía de infiltración más común de la articulación subastragalina es en el seno del tarso (Figura 3), aproximadamente 1-2 cm distal y anterior al maléolo peroneal

Infiltración de ácido hialurónico en la articulación subastragalina, a nivel del seno del tarso; podría mejorar la sintomatología en pacientes afectados de artropatía subtalar incipiente.



Técnica de aplicación

Articulación del tobillo

Se recomienda la vía anteromedial previa infiltración anestésica subcutánea (Figura 1), aunque la vía lateral también es usada por otros autores. La vía anteromedial se realiza medial al tibial anterior a nivel de la articulación tibiotalar.

Vía anteromedial para infiltración intraarticular de tobillo. Se realiza medial al tibial anterior.

Algunos autores recomiendan el uso de fluoroscopia, ecografía o tomografía axial computarizada (TAC) para mejorar la efectividad de la infiltración(12)(13). Sin embargo, no existen estudios que demuestren mayor efectividad de la infiltración ni mejores resultados clínicos tras la realización de pruebas de imagen. Se precisan mayores estudios para valorar el volumen y las frecuencias necesarias, así como para definir el protocolo postoperatorio (movilización y carga).



Técnica de aplicación

Primera articulación metatarsofalángica

Se recomienda la infiltración lateral al extensor hallucis longus (Figura 2) y sobre la articulación metatarsofalángica, para evitar la lesión del nervio cutáneo dorsomedial y el paquete vasculonervioso del primer espacio interdigital

Las infiltraciones de ácido hialurónico en la primera articulación metatarsofalángica podrían mejorar la clínica en hallux rigidus incipientes

FASCITIS PLANTAR



PATOLOGIA fasciitis plantar

BENEFICIOS reducción del dolor
efecto amortiguante

POSOLOGIA 1 x 2 semanas (Artosyal H)
repetir cada 6 meses

RECOMENDACIÓN: a criterio del facultativo



Técnica de aplicación

Infiltración por Fascitis Plantar

La fascia plantar se origina en la tuberosidad medial del calcáneo, subyacente al tejido celular subcutáneo. Y se extiende por la planta del pie, ensanchándose en forma triangular hasta insertarse en la base de la primera falange.

Esta patología es una a las que más se le realizan infiltraciones dado su prologando tiempo en el que transcurre la sintomatología hasta 6 meses o 1 año. Llevando es a afectar a la calidad de vida del paciente.

Para infiltrar:

- El paciente se debe colocar en decúbito supino, con el pie cruzado sobre la otra pierna.
- Punto de entrada: Borde antero-interno del talón próximo a la zona de apoyo, sobre la piel fina.
- La dirección de la aguja es paralela al plano de apoyo hasta el centro del talón, en ángulo aproximado de 45 grados.
- Infiltrar lentamente para no producir dolor al distender la inserción de la aponeurosis.
- La cantidad de sustancia varía en función de lo que se haya inyectado.
- Es unas de las infiltraciones más dolorosas por lo que algunos profesionales optan por realizarla con anestesia local.

HALLUX VALGUS



PATOLOGIA Hallux valgus

BENEFICIOS reducción del dolor
efecto amortiguante

POSOLOGIA 1 x 2 semanas (Artosyal H)
repetir cada 6 meses

RECOMENDACIÓN: a criterio del facultativo



Técnica de aplicación

Con la ayuda del **ecógrafo** identificamos las líneas articulares, introducimos la aguja justo en el espacio articular y administramos una pequeña cantidad de ácido hialurónico en el interior del mismo. La cantidad administrada será variable dependiendo de cada paciente. Tras un breve periodo de tiempo en observación en la propia consulta, el paciente puede marcharse caminando a casa con absoluta normalidad, si bien durante las primeras 48 horas recomendamos intentar hacer algo de reposo y aplicar frío local cada 8 horas. Tras ello el paciente puede retomar sus hábitos de vida con total normalidad, apreciando la mejoría de la sintomatología casi desde el primer día. Normalmente este tipo de infiltraciones en el juanete suelen mantener su efecto entre 6 y 12 meses, debiendo repetir la dosis pasado este tiempo.



**Herbitas**
Laboratorios

STEP TO THE FUTURE

herbitas.com
Tlf. +34 963627900
Periodista Badía, 13B
46134 Foios - Valencia
Spain