

### ¿Cómo sé si el iForma es adecuado para mí?

Aunque cada paciente es diferente, los pacientes con artrosis unicompartimental de media a moderada, a los que se les ha colocado un iForma, se han mostrado muy satisfechos y manifiestan que sienten un gran alivio, pues el dolor ha desaparecido prácticamente. Su cirujano le indicará si usted es un buen candidato para el iForma.

### ¿Qué complicaciones pueden surgir por la cirugía?

Las complicaciones son muy infrecuentes. Aunque, como en cualquier operación, una infección es posible. Llame inmediatamente a su doctor si le sube la fiebre, si la herida se le hincha, enrojece, o supura y si siente un dolor intenso de manera prolongada.

### ¿Cuándo podré caminar?

Tras pocas horas después de la cirugía, usted ya podrá caminar con ayuda de muletas o rodillera.

### ¿Cuánto tiempo me dolerá?

La hinchazón y el dolor de la cirugía dura de seis a ocho semanas. En alguna ocasión, puede durar de tres a seis meses. Asegúrese de seguir las recomendaciones de su médico, que le recetará la medicación a tomar y le indicará sobre el uso de las muletas y sobre los ejercicios a realizar.

### ¿Qué actividades podré realizar tras la cirugía?

Usted podrá realizar la mayoría de actividades normales, a medida que su rodilla lo vaya tolerando. Pregunte a su médico y fisioterapeuta que ejercicios y actividades le ayudarán a mejorar su fuerza y resistencia.

### ¿Necesitaré utilizar rodillera?

Su médico será quien determinará si usted necesita llevar muletas o rodillera. Si es así, las tendrá que llevar durante 2 ó 3 semanas, dependiendo de las recomendaciones del protocolo de carga progresiva.

### ¿Cuánto tiempo pasa hasta una recuperación total?

Aproximadamente, de 8 a 12 semanas para la mayoría de actividades. Para algunos pacientes, el reanudar las actividades sin ninguna restricción les puede llevar hasta 6 meses.

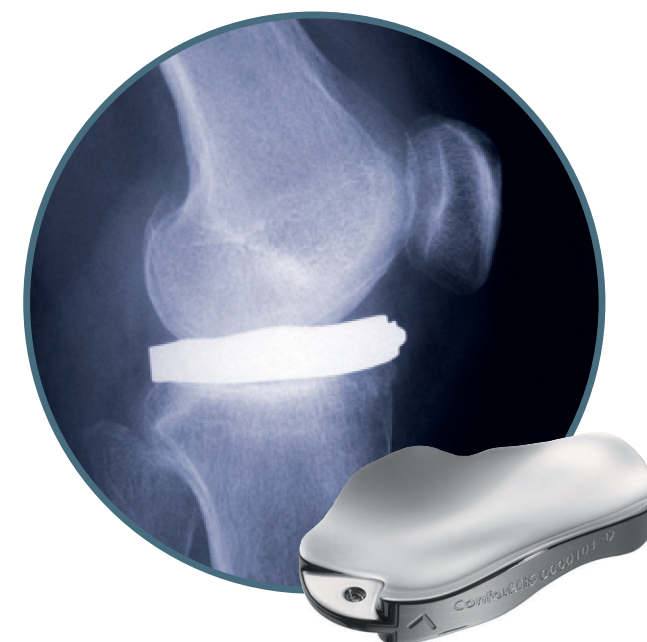
### ¿Cuándo podré volver a trabajar?

Depende del tipo de trabajo. Pero en general, los pacientes están de vuelta en su puesto en 2 ó 3 semanas, aunque en puestos en los que las necesidades físicas son mayores, les pueda llevar de 3 a 6 meses.

- Disponible tanto para el compartimiento lateral como medial
- Para artrosis de media a moderada
- Fabricado para cada paciente, basándose en su anatomía individual
- Mínimamente invasivo. La cirugía dura de 40 a 50 minutos
- No se corta hueso. Tampoco es necesario eliminar el cartílago articular.
- Mantiene la posibilidad de decidirse por otras opciones en el futuro
- La recuperación del paciente es rápida y con poco dolor post-operatorio.

## CONFORMIS iForma™

Soluciones individualizadas para cada paciente



Para más información, por favor, visite  
[www.conformis.es](http://www.conformis.es)



Un método personalizado, mínimamente invasivo,  
para el tratamiento de la artrosis de rodilla



## ¿Qué es la artrosis?

La artrosis de rodilla es una enfermedad articular degenerativa que afecta a millones de personas en el mundo. Asociada al envejecimiento, puede estar causada por lesiones anteriores, por desgaste tras años de uso o por patologías previas.

En una rodilla sana, el final del fémur y de la tibia están cubiertos por una capa de cartílago articular. El cartílago es un tejido resbaladizo que cubre las partes extremas de los huesos en una articulación. El cartílago sano permite que los huesos se muevan deslizándose uno sobre el otro. También absorbe la tensión que produce el movimiento.

En la artrosis, la superficie del cartílago se rompe y desgasta haciendo que los huesos se muevan uno contra el otro, causando fricción, dolor, hinchazón, y pérdida de movimiento en la articulación.



## Tipos de tratamiento

Las opciones de tratamientos no-quirúrgicos son:

- Cuidado de la salud y modificación de hábitos
- Tomar medicación para contrarrestar el dolor
- Ayudarse con muletas u otros instrumentos ortopédicos
- Inyecciones intra-articulares

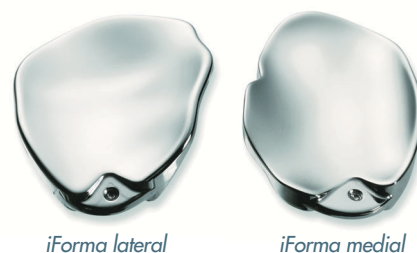
A los pacientes que han agotado este tipo de tratamientos, su doctor les puede recomendar alguna de las siguientes opciones quirúrgicas:

- Tratamientos artroscópicos
- Osteotomía para realinear los huesos
- Sustitución total o unicompartmental de la rodilla

El iForma ConforMIS ofrece una alternativa personalizada y menos invasiva para aquellos pacientes que habían considerado una operación quirúrgica tradicional.

## ¿Qué es el iForma de ConforMIS?

El Dispositivo Interposicional iForma de ConforMIS (la "i" es de individual, pues se personaliza) forma parte de la familia de implantes personalizados de ConforMIS. Está indicado para pacientes con artrosis de media a moderada, limitada al compartimento medial o lateral.



Diseñado para cada rodilla de manera individual, de modo que encaje exactamente en el hueco entre el fémur y la tibia. El iForma restaura la geometría de la articulación, redistribuye la presión de las cargas, y consigue una superficie lisa para el movimiento del fémur.

Cada iForma se fabrica de manera personalizada después de realizar una resonancia magnética, reproduciendo la anatomía única de cada paciente. Este diseño adaptable, permite al iForma mantener la posición correcta sin necesidad de cortar el hueso o eliminar el cartílago.

Como el iForma sólo encaja exactamente en una posición, este diseño también ayuda a asegurar que el implante se coloca correctamente.

Como maximiza la conservación del hueso y del cartílago, el iForma mantiene la posibilidad de tomar otras opciones más adelante, como sería la sustitución total de la rodilla. Esto puede ser especialmente importante para pacientes jóvenes y activos.



## ¿Está iForma indicado en su caso?

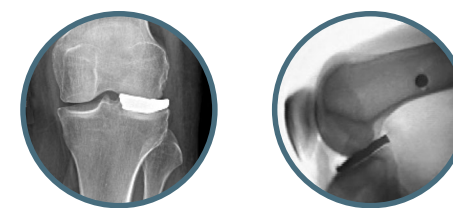
Si usted y su cirujano determinan que usted es un buen candidato para el iForma, su médico le prescribirá una resonancia magnética bajo el protocolo de ConforMIS.

El centro donde haya efectuado la resonancia, enviará a ConforMIS los resultados, para revisarlos y producir su implante personalizado. El iForma estará disponible en unas 8 semanas.

## La cirugía iForma

El cirujano implanta el iForma en una operación que dura de 40 a 50 minutos. Empezará haciendo dos pequeños orificios de acceso en cada lado de la rodilla. Utilizando instrumental standard de artroscopia, su cirujano extirpará el menisco de la rodilla afectada.

Después hará una pequeña incisión de 5 a 6 centímetros cerca de la rótula y acabará de preparar el espacio articular, eliminando cualquier resto de menisco o rebaba de hueso que interfiera. El cirujano insertará el iForma, comprobará su posición y su funcionamiento, y cerrará la incisión.



## Cuidado post-operatorio y recuperación

El post-operatorio inmediato se centra en el tratamiento del dolor y de la hinchazón. Quizás tenga que utilizar una rodillera durante unas pocas semanas. Su cirujano le prescribirá ejercicio y actividades para fortalecer los músculos de la rodilla. Para una recuperación óptima, las actividades que impliquen hacer una gran fuerza en la rodilla deben ser reanudadas paulatinamente, permitiendo que su rodilla se adapte al implante.