

Estudio número I

Estandarización de la técnica del punch para la implantación de dispositivos osteointegrados.

Artículo publicado en la revista "Otology & Neurotology".

Origen del estudio: 9 centros especializados en cirugía otológica en Nueva York, San Diego, Portland, etc.

Este estudio multicéntrico retrospectivo, con la participación de 9 centros terciarios de EE.UU. analiza, describe y evalúa los resultados intraoperatorios y postoperatorios del uso de un kit de instrumentos quirúrgicos de nuevo diseño para la técnica del punch en implantes osteointegrados.

Se seleccionaron 75 pacientes (32 hombres, 43 mujeres), sometidos a cirugías de implantes osteointegrados mediante el kit Ponto de cirugía mínimamente invasiva. Se registraron variables como: datos demográficos, grosor de la piel, el tipo de implante usado, la duración de la cirugía, los eventos adversos y los resultados postoperatorios.

73 pacientes recibieron implantes de 4 mm y 2 pacientes recibieron implantes de fijación de 3 mm. Alrededor del 70% recibieron el implante Oticon Medical BioHelix y el 30% recibió el implante Oticon Medical Wide Ponto. El tiempo quirúrgico medio fue de 12.2 minutos (entre 6-45 minutos). En tres casos la cirugía se convirtió a una incisión lineal para controlar un sangrado abundante.

La afección de la piel fue de Holgers 0 a 1 en el 92 por ciento de los casos en la primera visita postoperatoria. Todos los casos de reacciones cutáneas fueron resueltos con antibióticos tópicos o sistémicos y no hubo casos de pérdida de implantes. Un paciente tuvo un desplazamiento postraumático del implante y requirió el reemplazo del mismo en un segundo sitio.

El artículo destaca la progresiva simplificación, y aún mayor seguridad, de una cirugía ya previamente considerada mínimamente invasiva.

Standardization of the punch technique for the implantation of bone anchored auditory devices.

- **Objective:** To describe and assess intraoperative and postoperative outcomes in the insertion of osseointegrated auditory implants with a newly designed surgical instrumentation set through a punch type technique.
- **Study design:** Retrospective case series.
- **METHODS:** Patients who underwent bone anchored auditory implant surgery using the Minimally Invasive Ponto Surgery (Oticon Medical, Somerset, NJ) surgical set through a punch technique at nine neurotology tertiary referral based practices were identified. Demographic data, skin thickness at implant site, implant used, duration of surgery, adverse intraoperative events, and postoperative outcomes were recorded.
- **Results:** Seventy-five patients comprised the study cohort (32 males, 43 females). Most patients (57.3%) were aged 51 to 75 years while 30.7% of the cohort comprised those aged 18 to 50 years and 12% were over 75 years. All but two patients received 4 mm fixtured implants and 68% received the Oticon Medical BioHelix implant. Two patients received 3 mm fixture implants and 32% received the Oticon Medical Wide Ponto implant. Mean surgical time was 12.2 minutes (6-45 min, standard deviation of 6.88 min). In three instances, surgery was converted to a linear incision to control brisk bleeding. Skin condition was Holgers 0 to 1 in 91.8%, while 5.5% had Holgers 2, and 2.7% had Holgers 3 at the first postoperative visit. At second postoperative visit, 94.3% had Holgers 0 to 1, 4.3% had Holgers 2, and 1.4% had Holgers 3. All instances of adverse skin reactions were treated with topical or systemic antibiotics and/or local debridement. There were no instances of implant loss. One patient had his implant traumatically displaced to a 45-degree angle necessitating implant replacement at a second site.
- **Conclusion:** Punch technique placement of osseointegrated auditory implants using the Minimally Invasive Ponto Surgery surgical set represents a safe technique that further simplifies a progressively minimally invasive surgery.
- Kim Harold Hyon Soo; Elina Kari; Benjamin J. Copeland; Gary F. Moore; Wayne T. Shaia; Maura K. Cosetti; Jack J. Wazen; George B. Wanna; and Chin-Yen Joseph Chang. 2019.
- Otology & Neurotology 40 (6): e631-35.
- <https://doi.org/10.1097/MAO.0000000000002291>.