

GelStix – Características Técnicas



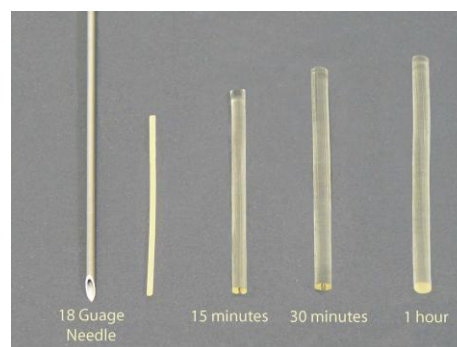
GelStix es una Prótesis de Núcleo Discal que busca restaurar la estructura y comportamiento fisiológicos de un Disco sano.

La Prótesis de Núcleo GelStix está fabricada en Polyacrylonitril Hidrolizado (HPAN), un hidrogel biocompatible con memoria de forma. Se implantará en estado deshidratado en el núcleo discal por vía percutánea, a través de una aguja de pequeño diámetro (18G). Su característica altamente hidrófila le permitirá, una vez implantado, atraer fluidos corporales (principalmente líquido subcondral), hidratándose e hinchándose, permitiendo por tanto al disco degenerado recuperar la hidratación y presión interna de un disco sano.

Otro efecto importante de GelStix es su capacidad para neutralizar la acidez asociada a la degeneración discal, devolviendo el PH natural de un disco sano, y eliminando por tanto el dolor causado por los cambios químicos (acidez debida al ácido láctico).

VENTAJAS DE GELSTIX

- Restaura la hidratación del disco
- Alcanza la completa hidratación en menos de 1 hora
- Neutraliza la acidez asociada a la discopatía degenerativa
- Biocompatible/bioestable
- Reduce el dolor asociado a la discopatía degenerativa
- Procedimiento no-quirúrgico mínimamente invasivo a través de una aguja de diámetro reducido (18G)

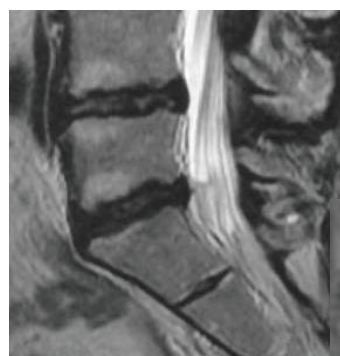


OPCIONES TERAPÉUTICAS

La Prótesis de Núcleo GelStix está diseñada para tratar el dolor discogénico en los estados iniciales de la discopatía degenerativa, o en estados más avanzados cuando la opción quirúrgica no es deseable o está contraindicada. GelStix hidrata el núcleo a través de la absorción de los propios fluidos corporales, aportando una hidratación y presión duraderas al disco afectado, devolviéndolo a un estado más sano fisiológicamente.

Indicaciones principales para el uso de GelStix:

- ✓ Tratamiento conservador fallido (+ de 12 semanas)
- ✓ Disco negro sin hernia o gran protusión (menos de 3mm)
- ✓ Al menos preservación del 50% de la altura natural del disco
- ✓ Sin cambios de Modic, o con modic I-II
- ✓ Descarte de otros posibles orígenes del dolor (Facetas, Sacro-Iliaco...)
- ✓ Sin espónulolistesis



Pre-op

6 meses post-op

