



Enjoy Mobility

IMPLANTES ACETABULARES DE REVISION

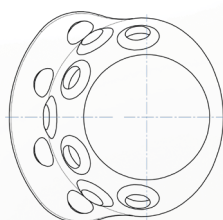
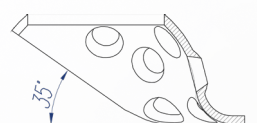
INFORMACIÓN DE PRODUCTO

TÉCNICA QUIRÚRGICA



IMPLANTES ACETABULARES DE REVISIÓN

Los anillos y jaulas de refuerzo están indicados en caso de revisión del componente acetabular y en caso de reserva ósea insuficiente de manera que no permita una sujeción segura y efectiva de una copa cementada al acetábulo.



ANILLO DE REFUERZO

Multi-agujero

Disponible en 8 tallas: 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56

MATERIAL

Acero inoxidable (ISO5832-1) pulido con chorro de arena en la superficie interna y externa

FIJACIÓN

Fijación con tornillos de esponjosa al techo acetabular



BORDE LATERAL

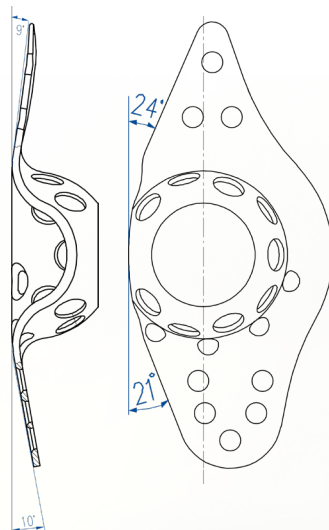
El anillo está provisto de un borde lateral para la fijación en el isquion con tornillos de esponjosa roscados, diámetro: 6.5 mm

COLOCACIÓN DE LA COPA CEMENTADA

El anillo y la jaula permiten colocar la copa, usando cemento, en la posición deseada. De hecho, es posible obtener una anteversión óptima, independientemente de la inclinación de la jaula y/o anillo.

MATERIAL

Acero inoxidable (ISO5832-1) pulido con chorro de arena en la superficie interna y externa.



JAULA ACETABULAR

Formada por una parte central cóncava asociada con una pestaña proximal multiperforada y una hoja distal multiperforada.

Disponible en dos lados: derecho e izquierdo.

En siete tallas para lateralidad : 44, 48, 50, 52, 54, 56, 58.

También se puede moldear con alicates para doblar placas.

ORIFICIOS DE TORNILLOS

Tornillos de esponjosa totalmente roscados, diámetro 6,5 mm, acero inoxidable (ISO 5832-1).



PESTAÑA Y EXTREMO

La jaula está equipada con un extremo distal y una pestaña proximal y ambos pueden moldearse para permitir la adaptación a la anatomía de cada paciente.

La pestaña proximal está diseñada para la fijación en el ilion; el extremo distal, para la estabilización en el isquion.

bioimpianti.it

IMPLANTES ACETABULARES DE REVISIÓN

TÉCNICA QUIRÚRGICA

JAULA DE REFUERZO

1 Plan preoperatorio

La evaluación preoperatoria del tamaño y la posición de la jaula de refuerzo ayudará a evitar y predecir posibles complicaciones intraoperatorias.

Se requieren radiografías anteroposteriores (A/P) y medio-laterales (M/L) para la evaluación mediante rayos X y el plan preoperatorio.

2 Preparar el acetábulo

Muestre el acetábulo para permitir una adecuada visualización del área. Elimine tejidos blandos y posibles osteofitos. Si está presente, retire el implante anterior.

Empiece a escariar el techo y el suelo acetabular, usando una fresa de pequeño diámetro y continúe escariando el cartilago articular hasta llegar al hueso esponjoso.

3 Rellenar defectos de cavidad

En caso de que existan defectos de cavidad, se puede reconstruir el acetábulo mediante injertos óseos para garantizar una adecuada estabilidad primaria y prevenir la movilización.

4 Colocar los tornillos en el extremo distal para estabilizar

La jaula de refuerzo acetabular se puede moldear con un moldeador de placas para adaptarse a la anatomía del paciente. Se recomienda evitar la deformación excesiva del extremo distal para no dañar su integridad y provocar que se rompa.

Colocar la jaula en su lugar.

La fijación del extremo distal se puede realizar de dos maneras. Se puede insertar el extremo distal en la rama isquiopubiana: cree una cavidad con un cincel y vacíelo del hueso esponjoso cuanto sea necesario para que el extremo entre en su lugar. La adherencia de la jaula al interior del acetábulo significa que el extremo se ha insertado y posicionado correctamente.

Si no se puede insertar el extremo, se puede fijar la jaula de forma distal con tornillos.

Inserte la guía de broca (Ref. 110388701) en uno de los tres orificios del extremo distal y perfórelo con el cabezal (Ref. 340085060).

Determine la longitud de los tornillos con el medidor de profundidad (Ref. 340085138). Con las pinzas portatornillos (Ref. 110381681), coja el tornillo de esponjosa (diámetro 6,5 mm) escogido y atornille con el destornillador (Ref. 340085045).

5 Colocar los tornillos en el extremo proximal para fijar en el ilion

Proceda a insertar los tornillos en el extremo proximal. Inserte la guía de broca en uno de los orificios del extremo proximal y perfore con el cabezal.

Determine la longitud de los tornillos con el medidor de profundidad. Con las pinzas portatornillos (Ref. 110381681), coja el tornillo de esponjosa (diámetro 6,5 mm) escogido y atornille con el destornillador (Ref. 340085045).

Por razones mecánicas, se sugiere no implantar más de 3-4 tornillos.

6 Implantar copa cementada

Extienda el cemento óseo PMMA en el acetábulo. Coloque la copa cementada en su lugar: el tamaño de la copa que se va a implantar puede ser el mismo que el de la jaula, pero, dependiendo de la cantidad de cemento usado, puede ser una talla más pequeña.

Por ejemplo, si el tamaño de la jaula es 52 mm, la copa cementada será de 52mm o 50mm.

Una vez que la copa está en posición, elimine inmediatamente cualquier resto de cemento que esté entre el posicionador y la copa definitiva.

Cuando el cemento se haya endurecido completamente, elimine con cuidado el posicionador de la copa.

Asegúrese de que la copa permanece en su lugar.



ANILLO DE REFUERZO

1 Plan preoperatorio

La evaluación preoperatoria del tamaño y la posición del anillo de refuerzo ayudará a evitar y predecir posibles complicaciones intraoperatorias.

Se requieren radiografías anteroposteriores (A/P) y mediolaterales (M/L) para la evaluación mediante rayos X y el plan preoperatorio.

2 Preparar el acetábulo

Muestre el acetábulo para permitir una adecuada visualización del área. Elimine tejidos blandos y posibles osteofitos. Si está presente, retire el implante anterior.

Escarie el acetábulo, empezando por la fresa más pequeña adecuada para la cavidad. Amplíe gradualmente el acetábulo, escauriendo progresivamente el cartílago articular hasta llegar al hueso esponjoso

3 Colocar el anillo de refuerzo

En caso de que existan defectos de cavidad, se puede reconstruir el acetábulo mediante injertos óseos para garantizar una adecuada estabilidad primaria y prevenir la movilización. Compruebe que la reserva ósea es suficiente, sobre todo, en las zonas cercanas a los puntos donde se insertarán los tornillos.

El tamaño del anillo que se va a implantar es 4 mm menos que el diámetro del último taladro utilizado.

Por ejemplo, si el diámetro del último taladro utilizado es de 58 mm, se implantará un anillo de 54 mm.

4 Colocar los tornillos

Una vez que el anillo se ha colocado, proceda a insertar los tornillos de esponjosa con un diámetro de 6,5 mm.

Empezando por uno de los orificios mediales, inserte la guía de broca (Ref. 110388701) y perforo con el cabezal (Ref. 340085060). Determine la longitud de los tornillos con el medidor de profundidad (Ref. 340085138). con las pinzas portatornillos (Ref. 110381681, coja el tornillo de esponjosa (diámetro 6,5 mm) escogido) y atornille con el destornillador (Ref. 340085045).

Atornille los otros tornillos de la misma manera: se pueden implantar de 3 a 6 tornillos.

5 Implante de copa cementada

Extienda el cemento óseo PMMA en el acetábulo.

Coloque la copa cementada en su lugar: el tamaño de la copa que se va a implantar puede ser el mismo que el de la jaula, pero, dependiendo de la cantidad de cemento usado, puede ser una talla más pequeña.

Por ejemplo, si el tamaño de la jaula es 52 mm, la copa cementada será de 52mm o 50mm. Una vez que la copa está en posición, elimine inmediatamente cualquier resto de cemento que esté entre el posicionador y la copa definitiva.

Cuando el cemento se haya endurecido completamente, elimine con cuidado el posicionador de la copa.

Asegúrese de que la copa permanece en su lugar.



Pre-op xrays



Post-op xrays

OPCIONAL BAJO SOLICITUD

DESCRIPCIÓN	REF.	QNT
Guía de broca 3,2-4,5 mm	110388701	1
Destornillador hexagonal 4.5-6.5 L.240mm	340085045	1
Medidor de profundidad para tornillos 2.7-4	340085138	1
Fresa Diam. 3.2mm ao/jacobs	340085060	1
Soporte del tornillo	110381681	1

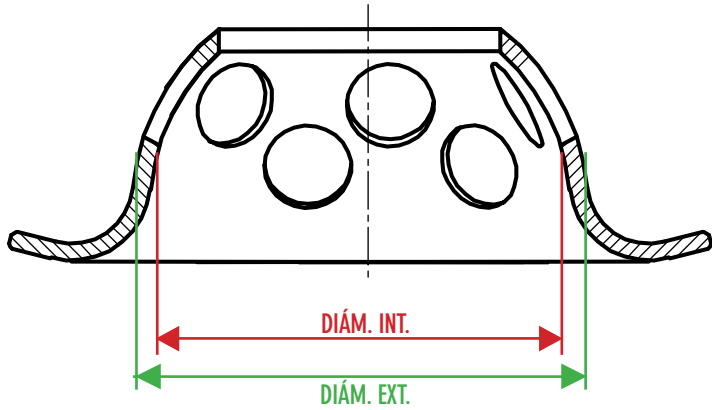
DESCRIPCIÓN	REF.	QNT
BIOCEMIUM I embalaje 40gr	110410030	1
BIOCEMIUM III embalaje 40gr	110410035	1
BIOGENT I embalaje 40gr	110410040	1
BIOGENT III embalaje 40gr	110410045	1

CÓDIGOS JAULA Y ANILLO

TALLA JAULA	DIÁM. INT.	TALLA COTILO CEMENTADO	DIÁM. EXT.
44	44mm	42; 44	48mm
48	48mm	46; 48	52mm
50	50mm	48; 50	54mm
52	52mm	50; 52	56mm
54	54mm	52; 54	58mm
56	56mm	54; 56	60mm
58	58mm	56; 58	62mm

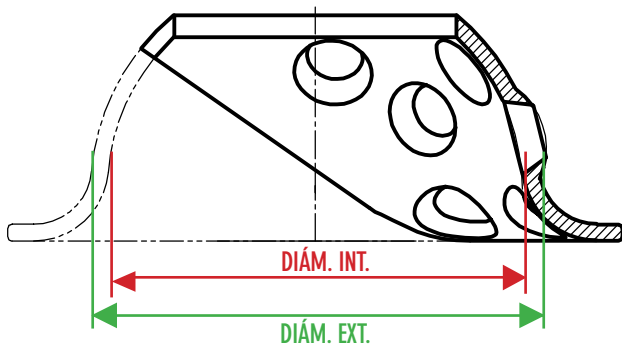
TALLA ANILLO	DIÁM. INT.	TALLA COTILO CEMENTADO	DIÁM. EXT.
44	44mm	42; 44	48mm
46	46mm	44; 46	50mm
48	48mm	46; 48	52mm
50	50mm	48; 50	54mm
52	52mm	50; 52	56mm
54	54mm	52; 54	58mm
56	56mm	54; 56	60mm
58	58mm	56; 58	62mm





JAULA DE REFUERZO

REF.	TALLA	LATERALIDAD	DIÁM.INT.	DIÁM. EXT.
110349344	44	DE	44mm	48mm
110349348	48	DE	48mm	52mm
110349350	50	DE	50mm	54mm
110349352	52	DE	52mm	56mm
110349354	54	DE	54mm	58mm
110349356	56	DE	56mm	60mm
110349358	58	DE	58mm	62mm
110349444	44	IZ	44mm	48mm
110349448	48	IZ	48mm	52mm
110349450	50	IZ	50mm	54mm
110349452	52	IZ	52mm	56mm
110349454	54	IZ	54mm	58mm
110349456	56	IZ	56mm	60mm
110349458	58	IZ	58mm	62mm



ANILLO DE REFUERZO

REF.	TALLA	DIÁM.INT.	DIÁM. EXT.
110349144	44	44mm	48mm
110349146	46	46mm	50mm
110349148	48	48mm	52mm
110349150	50	50mm	54mm
110349152	52	52mm	56mm
110349154	54	54mm	58mm
110349156	56	56mm	60mm
110349158	58	58mm	62mm

TORNILLO HUESO ESPONJOSO

REF.	LONGITUD	DIÁM.
200100020	20	6.5mm
200100025	25	6.5mm
200100030	30	6.5mm
200100035	35	6.5mm
200100040	40	6.5mm
200100045	45	6.5mm
200100050	50	6.5mm
200100055	55	6.5mm
200100060	60	6.5mm

Página web

Utilice el código QR para visitar la página web de Gruppo Bioimpianti



IFU

Utilice el código QR para ver la información completa del producto, incluidas las instrucciones de uso, indicaciones y contraindicaciones, precauciones y advertencias.



INDICACIONES: Las indicaciones están asociadas a patologías de cadera que requieren una artroplastia para reducir o eliminar el dolor y/o mejorar la función. Las pautas generales son: Trastornos degenerativos no inflamatorios como la artrosis primaria o secundaria; La necrosis aséptica de la cabeza femoral; Artritis reumatoide; Artritis postraumática; Corrección de la deformidad funcional; Resultados de las fracturas del cuello femoral; Resultados de las luxaciones traumáticas de cadera; Fallos de osteotomías; Resultados de artrodesis

CONTRAINDICACIONES: La operación de remplazo total de cadera está absolutamente contraindicada en caso de: infecciones locales o sistémicas, sepsis y osteomielitis. Resulta relativamente contraindicada en caso de: osteoporosis; paciente no cooperativo o con trastornos neurológicos, incapaz de seguir las indicaciones; trastornos sistémico y/o metabólicos que llevan a un progresivo deterioro del soporte óseo; trastornos neurológicos o neuromusculares que puedan suponer un riesgo inaceptable a la inestabilidad de la prótesis o dar lugar a un fracaso de la fijación de la prótesis; osteomalacia; infección activa o sospecha infección latente en la articulación de la cadera; fuentes de infección lejanas que podrían difundirse en la zona del implante; osteomielitis crónica o aguda persistente; insuficiencia vascular, atrofia muscular, patologías neuromusculares; presencia incompleta o insuficiente de tejidos blandos alrededor de la articulación de cadera; obesidad; reservado hueso inadecuado para el apoyo o la fijación de la prótesis; pacientes con esqueleto inmaduro; patologías neoplásicas locales o extendida; deformidades óseas grave sin corregibles.

Este documento está destinado exclusivamente a los profesionales médicos, especialmente médicos y cirujanos.

Este documento no constituye un consejo médico, no dispensa recomendaciones médicas y no transmite ninguna información diagnóstica o terapéutica.

Las informaciones y técnicas presentadas en este documento fueron compiladas por un equipo de expertos médicos y de especialistas de Gruppo Bioimpianti; pero Gruppo Bioimpianti no se hace responsable del uso incorrecto.

Para cualquier información y pregunta sobre esta publicación o cualquier otra cosa, contactar con GRUPPO BIOIMPIANTI.



Enjoy Mobility

GRUPPO BIOIMPIANTI S.R.L.

Via Liguria 28, 20068 Peschiera Borromeo (Milan) Italy

Tel. +39 02 51650371 - Fax +39 02 51650393

info@bioimpianti.it

bioimpianti.it

