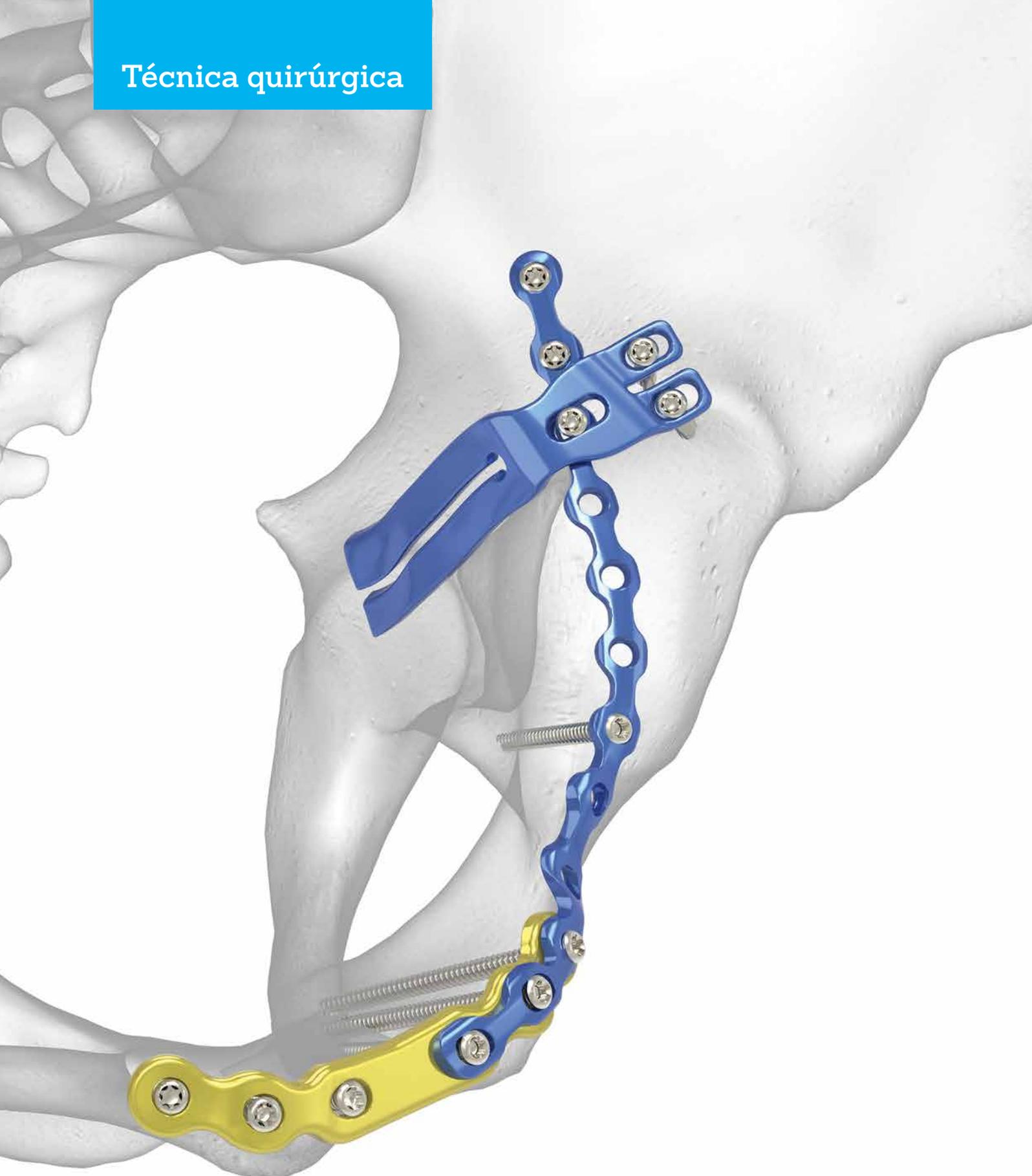


Técnica quirúrgica





Sistema de placas pélvicas Acumed®

El sistema de placas pélvicas de Acumed es un completo conjunto de placas, tornillos e instrumental para el tratamiento de las fracturas del anillo pélvico y acetabulares.

Diseñadas para tratar una gran variedad de fracturas pélvicas complicadas, las placas del sistema de placas pélvicas están estratégicamente preformadas donde se puede ahorrar tiempo al cirujano, y no están adaptadas en algunas secciones para permitir reforzar las fracturas. Se ofrecen placas para indicaciones específicas, así como placas de reconstrucción para el tratamiento de distintos patrones de fractura. Además, se incorporan mejoras a la instrumentación pélvica tradicional con la intención de facilitar las técnicas quirúrgicas.

Indicaciones de uso:

- Fracturas, fusiones y osteotomías del acetábulo
- Fracturas, fusiones y osteotomías del sacro
- Fracturas, fusiones y osteotomías del ilion
- Fracturas, fusiones y osteotomías del anillo pélvico
- Dislocaciones de la articulación sacroilíaca
- Roturas de la sínfisis del pubis

Acumed® es una empresa líder mundial en soluciones innovadoras ortopédicas y clínicas.

Estamos dedicados a desarrollar productos, métodos de servicio y abordajes que mejoren la atención del paciente.



Contenido

Introducción	2
Descripción general de la placa	3
Técnica quirúrgica	6
Placa de la sínfisis del pubis	6
Placa sacroilíaca superior	8
Placa del borde anterior y la superficie cuadrilateral	10
Placa de la superficie cuadrilateral	12
Placa de la superficie intrapélvica	13
Placa acetabular	14
Placa de resorte acetabular	16
Placa de reconstrucción	19
Placa de reconstrucción de interbloqueo	20
Tornillos hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm	22
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm	23
Información para pedidos	24

Descripción general de la placa

PLACAS DE LA SUPERFICIE CUADRILATERAL

D, 70-0436 I, 70-0435



PLACAS INTRAPÉLVICAS

5 orificios D, 70-0438

5 orificios I, 70-0437



9 orificios I, 70-0439

9 orificios D, 70-0440



PLACAS DE LA SÍNFISIS DEL PUBIS

4 orificios, 70-0450



6 orificios, 70-0451



PLACAS DEL BORDE ANTERIOR

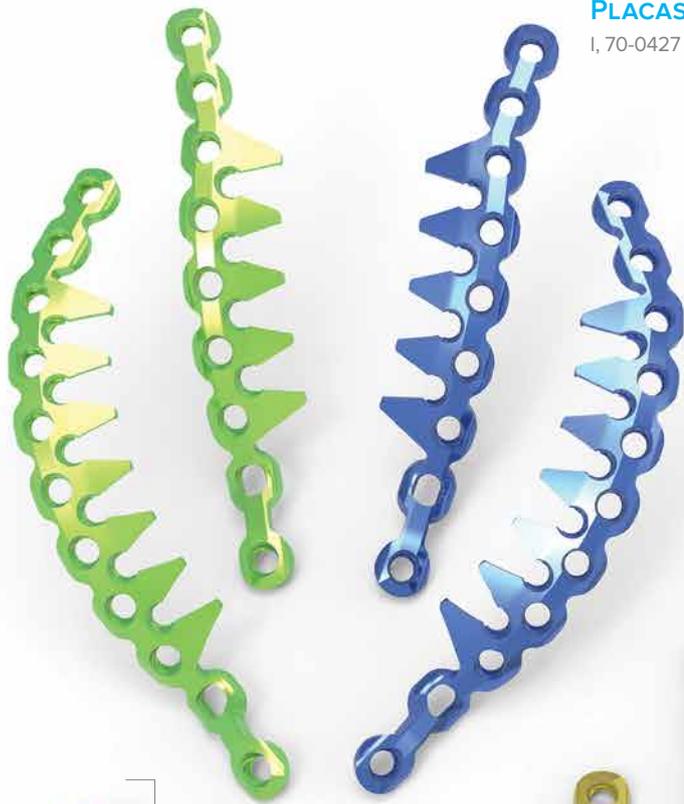
12 orificios D, 70-0432 12 orificios I, 70-0431

14 orificios D, 70-0434 14 orificios I, 70-0433



PLACAS DEL FRAGMENTO ACETABULAR DE LA PARED POSTERIOR

I, 70-0427 D, 70-0428 Curvada I, 70-0458 Curvada D, 70-0459



PLACA SACROILÍACA SUPERIOR

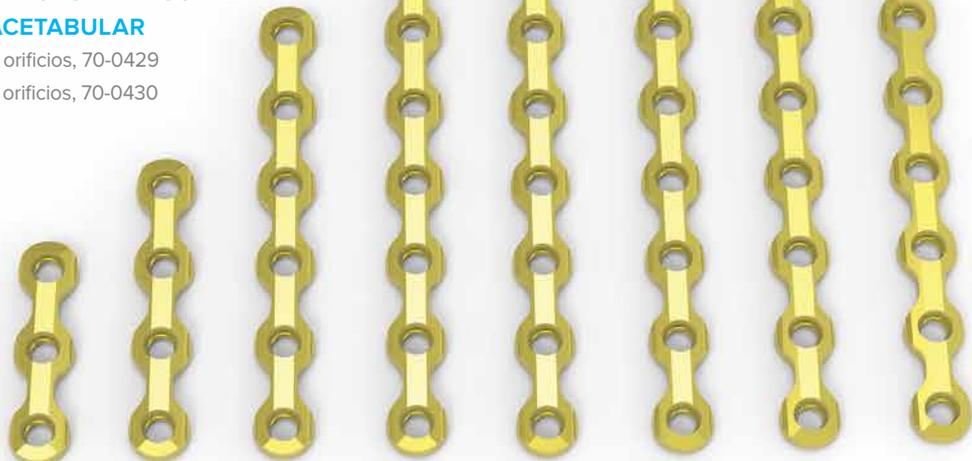
70-0452



PLACAS DE RESORTE ACETABULAR

2 orificios, 70-0429

3 orificios, 70-0430



PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE INTERBLOQUEO DE 3,5 mm

70-0449

PLACA ACETABULAR DE LA PARED POSTERIOR

70-0426



PLACAS DE RECONSTRUCCIÓN DE 3,5 mm

3 orificios, 70-0441 4 orificios, 70-0442

6 orificios, 70-0443 8 orificios, 70-0444

10 orificios, 70-0445 12 orificios, 70-0446

14 orificios, 70-0447 16 orificios, 70-0448

Descripción general del instrumental



CIZALLA DE PLACAS

80-1143



PINZA COMPENSADA CON MANGO AJUSTABLE

80-1146



PINZA CON MANGO AJUSTABLE

80-1145



BROCA FLEXIBLE DE 3,5 MM, CON TORNILLO DE COLUMNA HEXALOBE DE 4,3 MM

80-1132 30-0914



TOPE DE BOLA RECTO CON CAPERUZA DE CHOQUE

80-1637



FÓRCEPS REDUCTORES, TORNILLOS DE 3,5 mm

80-1127



PINZA REDUCTORA DE PLACA INTRAPÉLVICA

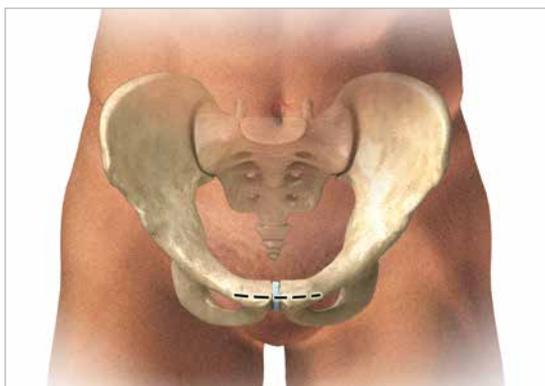
80-1152



ALICATES DE MOLDEADO DE PLACA PÉLVICA

80-1141

Técnica quirúrgica de la placa de la sínfisis del pubis



1 EXPOSICIÓN

Exponga la sínfisis del pubis utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca la sínfisis del pubis para preparar la instalación de la placa.

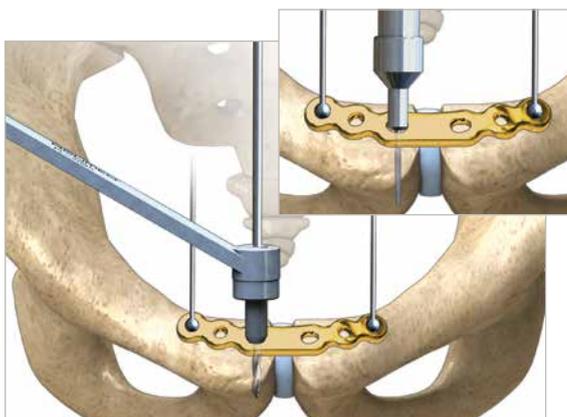


2 AJUSTE

Pruebe el ajuste de la placa de la sínfisis del pubis (70-0450 o 70-0451). Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045). Acople provisionalmente la placa utilizando fijaciones de placas (80-1140).

Nota: Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa:

- Moldee las secciones de la placa sin orificios.
- Realice curvaturas pequeñas para conseguir una curvatura total suave.
- No moldee, enderece y vuelva a moldear más de una vez.



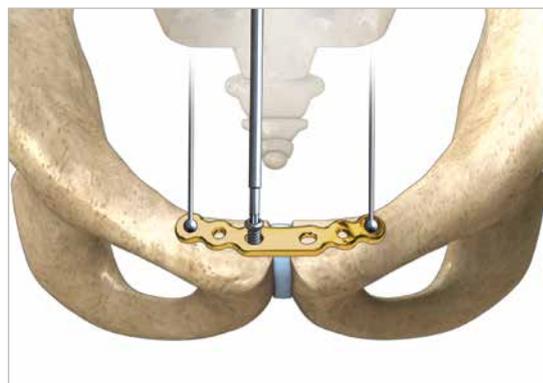
3 PERFORADO

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca compensada (PL-2095) a través de uno de los agujeros de compresión dinámica de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.

Nota: Si esta placa se utiliza junto con la placa del borde anterior (70-0431 a 70-0434), perfore a través del agujero de compresión dinámica contralateral a la aplicación de dicha placa.

4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) e introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm. Apriete el tornillo parcialmente para permitir una compresión adicional más adelante.



5 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Perfore a través del agujero de compresión dinámica opuesto utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca compensada (PL-2095). Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada. Coloque completamente este tornillo en la placa para comenzar a comprimir la sínfisis del pubis.

Coloque completamente el tornillo parcialmente apretado en el paso 4 con la mano. Esto aplicará compresión adicional a través de la sínfisis del pubis.



6 CONFIRMACIÓN

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en las placas. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.



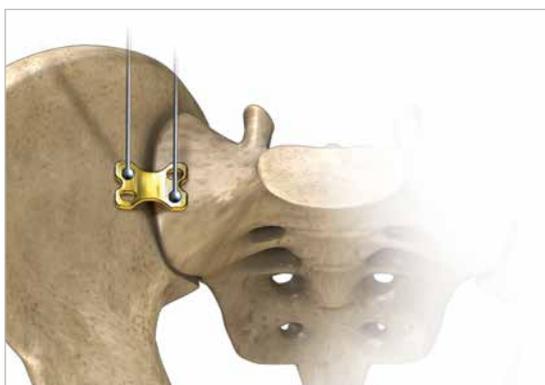
Técnica quirúrgica de la placa sacroilíaca superior



1 EXPOSICIÓN

Exponga la parte superior de la articulación sacroilíaca utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca la articulación sacroilíaca para preparar la instalación de la placa.

Nota: Esta placa no actúa como medio de fijación único para una articulación sacroilíaca completamente rota.

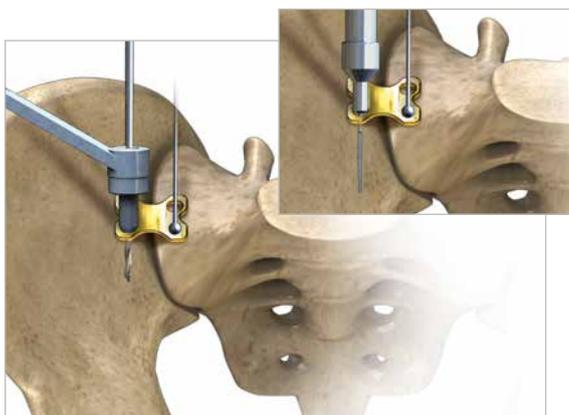


2 AJUSTE

Pruebe el ajuste de la placa sacroilíaca superior (70-0452). Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045). Acople provisionalmente la placa utilizando fijaciones de placas (80-1140).

Nota: Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa:

- Moldee las secciones de la placa sin orificios.
- Realice curvaturas pequeñas para conseguir una curvatura total suave.
- No moldee, enderece y vuelva a moldear más de una vez.

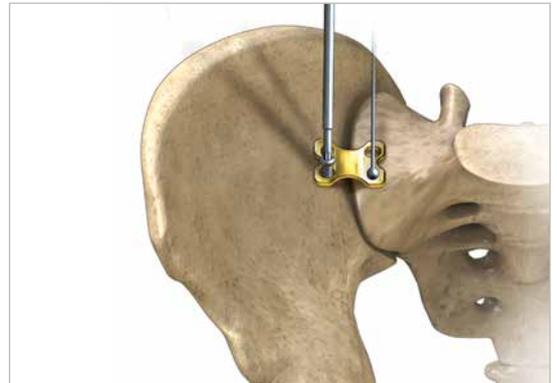


3 PERFORADO

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca compensada (PL-2095) a través de uno de los agujeros neutros de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.

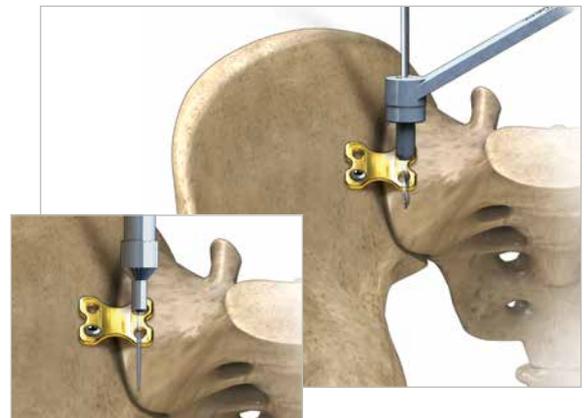
4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) e introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm. Deje este tornillo parcialmente apretado para permitir la alineación final de la placa. Si no se prevén más ajustes a la posición de la placa, coloque completamente el tornillo con la mano en el agujero neutro.



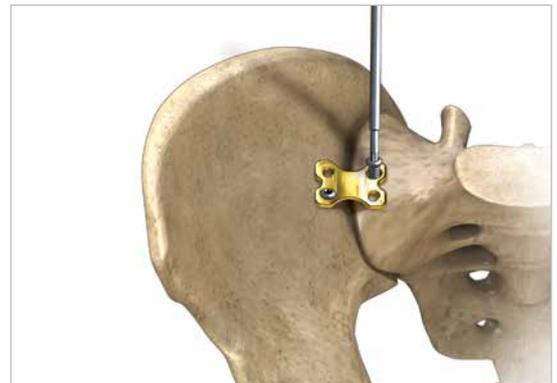
5 PERFORADO

Perfore a través de un orificio o agujero en el lado opuesto de la placa utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136). Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



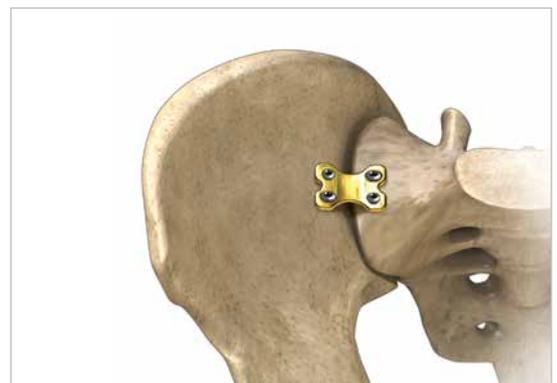
6 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Utilizando el destornillador hexalobe T15 y el mango de carraca del paso 4, introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm. Coloque completamente el tornillo con la mano en la placa.

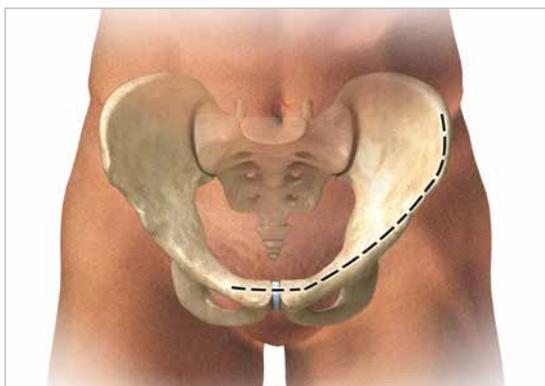


7 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en las placas. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.



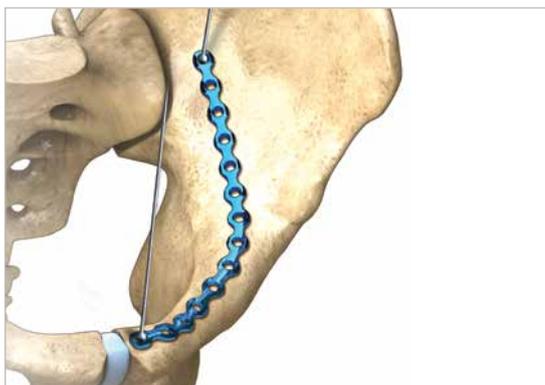
Técnica quirúrgica de la placa del borde anterior y la superficie cuadrilateral



1 EXPOSICIÓN

Exponga el borde pélvico utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca el acetábulo para preparar la instalación de la placa. Si se debe utilizar la placa del borde anterior (70-0431 a 70-0434) junto con la placa de la sínfisis del pubis (70-0450 o 70-0451), siga los pasos 1 a 4 de la técnica quirúrgica para la sínfisis del pubis antes de instalar la placa del borde anterior.

Nota: Se puede utilizar la placa del borde anterior junto con la placa de la sínfisis del pubis de 4 orificios y la placa de la superficie cuadrilateral (70-0435 o 70-0436).



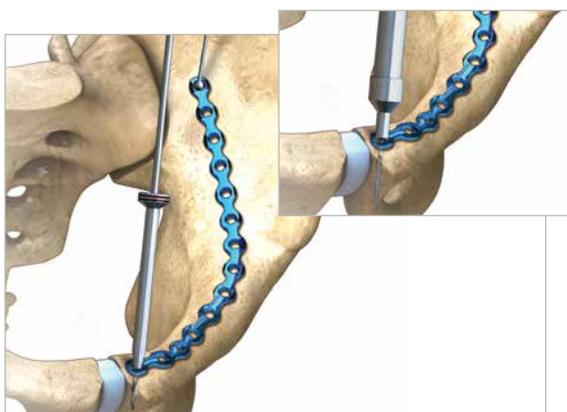
2 AJUSTE

Pruebe el ajuste de la placa del borde anterior. Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (80-1141 y/o PL-2045). Acople provisionalmente la placa utilizando fijaciones de placas (80-1140).

Nota: Las placas diseñadas para uso en el plano sagital izquierdo son de color **azul** y están marcadas como “left” (izquierda). Las placas diseñadas para el plano sagital derecho son de color **verde** y están marcadas como “right” (derecha).

Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa:

- Moldee las secciones de la placa sin orificios.
- Realice curvaturas pequeñas para conseguir una curvatura total suave.
- No moldee, enderece y vuelva a moldear más de una vez.
- Para moldear en plano, introduzca la placa en paralelo al pistón de moldeado. Sitúe la placa de manera que el pistón se encuentre entre orificios. Comprima el asa para moldear la placa.



3 PERFORADO

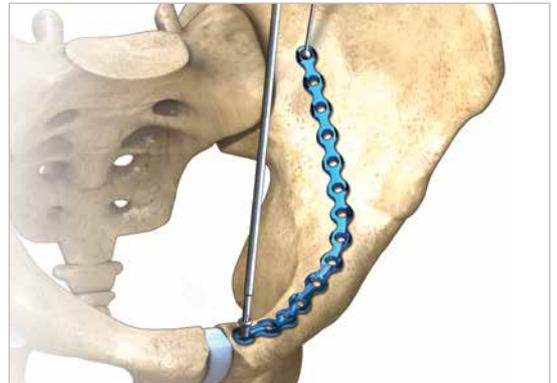
Una vez confirmada la reducción provisional, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través de un orificio en la ubicación elegida de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.

Nota: Si la placa se está utilizando junto con la placa de la sínfisis púbica, alinee un agujero en el extremo anterior de la placa con un orificio o agujero en la placa de la sínfisis del pubis superponiendo las placas y perfore a través de ambos.

4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

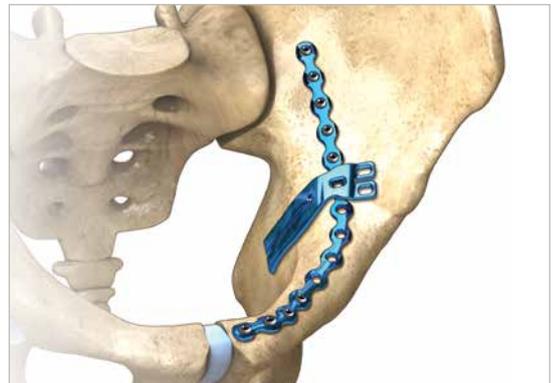
Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) y coloque completamente el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm con la mano. Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano.

Si la placa de la sínfisis del pubis está instalada junto con la placa del borde anterior, siga los pasos 5 al 6 en la técnica quirúrgica de la sínfisis del pubis.



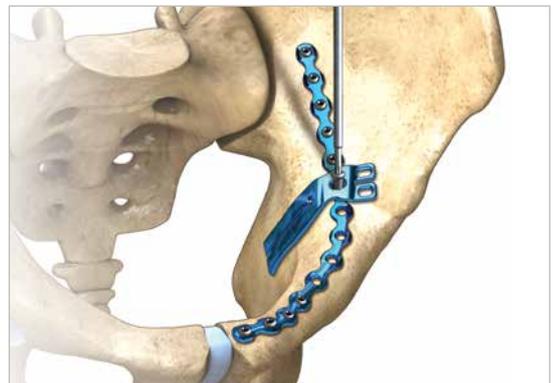
5 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Asegúrese de que la superficie cuadrilateral esté correctamente reducida para preparar la instalación de la placa. Pruebe el ajuste de la placa de la superficie cuadrilateral y realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045).



6 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Alinee el agujero de compresión dinámica de la placa de la superficie cuadrilateral con el orificio situado en la placa del borde anterior. Perfore, mida e instale un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm.

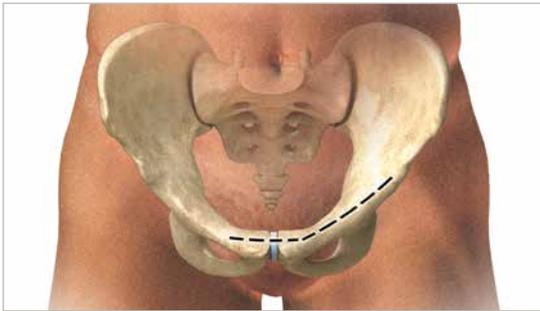


7 CONFIRMACIÓN

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Apriete los tornillos con la mano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en las placas. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.



Técnica quirúrgica de la placa de la superficie cuadrilateral



1 EXPOSICIÓN

Exponga la pared medial del acetábulo utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca el acetábulo para preparar la instalación de la placa.



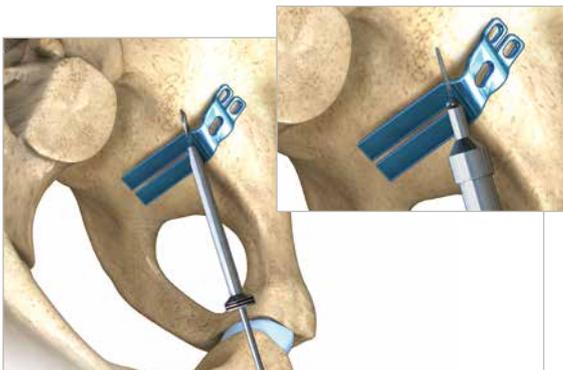
2 AJUSTE

Asegúrese de que la superficie cuadrilateral esté correctamente reducida para preparar la instalación de la placa. Pruebe el ajuste de la placa de la superficie cuadrilateral (70-0435 o 70-0436) y realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045).

Nota: Las placas diseñadas para uso en el plano sagital izquierdo son de color **azul** y están marcadas como “left” (izquierda). Las placas diseñadas para el plano sagital derecho son de color **verde** y están marcadas como “right” (derecha).

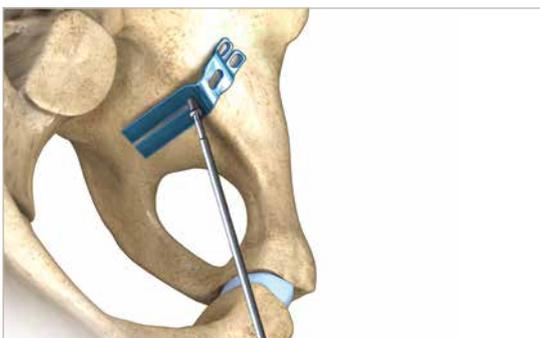
Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa:

- Moldee las secciones de la placa sin orificios.
- Realice curvaturas pequeñas para conseguir una curvatura total suave.
- No moldee, enderece y vuelva a moldear más de una vez.



3 PERFORACIÓN

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través del orificio ubicado entre los dedos de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada. Si se crea una ventana lateral como parte del procedimiento quirúrgico, la placa de la superficie cuadrilateral se puede instalar según las instrucciones que aparecen en la técnica quirúrgica de la placa del borde anterior (70-0431 a 70-0434).



4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) y coloque completamente el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm con la mano.

Técnica quirúrgica de la placa de la superficie intrapélvica

1 AJUSTE

Pruebe el ajuste de la placa intrapélvica. Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (80-1141 y PL-2045).

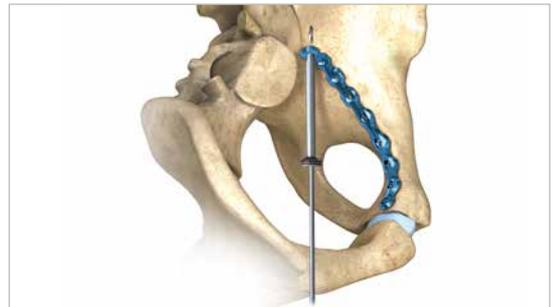
Nota: Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa mediante los alicates de moldeado de la placa pélvica (80-1141):

- Para moldear en plano, introduzca la placa en paralelo al pistón de moldeado. Sitúe la placa de manera que el pistón se encuentre entre orificios. Comprima el asa para moldear la placa.



2 PERFORACIÓN

Una vez confirmada la reducción provisional, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través de un orificio en el extremo posterior de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



3 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) y coloque completamente el tornillo sin bloqueo con la mano.



4 REDUCCIÓN Y COLOCACIÓN

Utilice la pinza reductora de placa intrapélvica (80-1152) para ayudar a reducir la placa al hueso y moverla hasta la zona adecuada.



5 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Apriete los tornillos con la mano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en las placas. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.



Técnica quirúrgica de la placa acetabular para fracturas de la pared posterior



1 EXPOSICIÓN

Exponga la pared posterior del acetábulo utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca el acetábulo para preparar la instalación de la placa.



2 AJUSTE

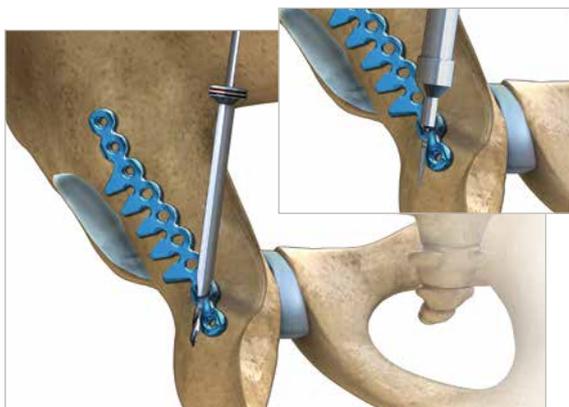
Pruebe el ajuste de la placa del fragmento acetabular de la pared posterior (70-0427, 70-0428, 70-0458 o 70-0459). Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045 u 80-1141).

Nota: Las placas diseñadas para uso en el plano sagital izquierdo son de color azul y están marcadas como “left” (izquierda). Las placas diseñadas para el plano sagital derecho son de color verde y están marcadas como “right” (derecha).

Utilice agujas de Kirschner entre los dientes de la placa.

Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa mediante los alicates de moldeado de la placa pélvica (80-1141):

- Para moldear en plano, introduzca la placa en paralelo al pistón de moldeado. Sitúe la placa de manera que el pistón se encuentre entre orificios. Comprima el asa para moldear la placa.



3 PERFORACIÓN

Perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través de un orificio en el extremo distal de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) y coloque completamente el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm con la mano.

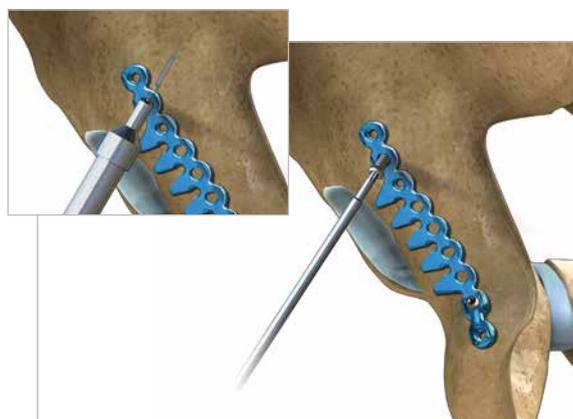
5 PERFORACIÓN

Perfore un orificio a través del extremo proximal de la placa utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136). Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



6 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm. Coloque completamente el tornillo en la placa con la mano. Asegúrese de que los dientes de la placa no traspasen al espacio de la articulación.

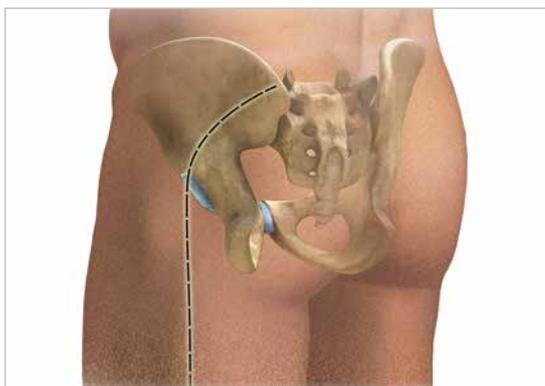


7 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Apriete los tornillos con la mano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en la placa. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.



Técnica quirúrgica de la placa de resorte acetabular para fracturas de la pared posterior



1 EXPOSICIÓN

Exponga la pared posterior del acetábulo utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca el acetábulo para preparar la instalación de la placa. Si se van a utilizar placas de resorte junto con cualquiera de las placas de la pared posterior, continúe con el paso siguiente. De lo contrario, vaya al paso 5.

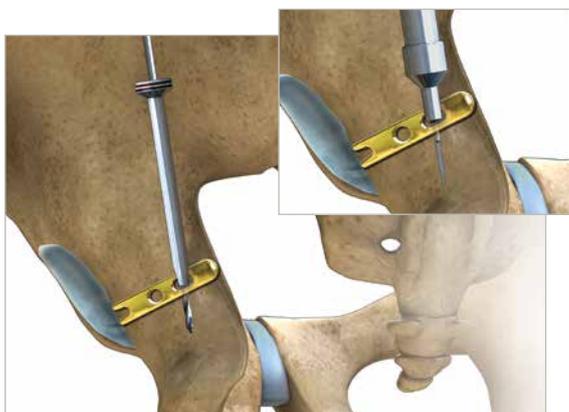


2 AJUSTE

Pruebe el ajuste de la placa de resorte acetabular (70-0429 o 70-0430). Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045).

Nota: Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa:

- Moldee las secciones de la placa sin orificios.
- Realice curvaturas pequeñas para conseguir una curvatura total suave.
- No moldee, enderece y vuelva a moldear más de una vez.



3 PERFORACIÓN

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través del orificio neutro de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) e introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm. Deje este tornillo parcialmente apretado para permitir la alineación final de la placa. Si el cirujano no prevé más ajustes, coloque completamente el tornillo con la mano en el agujero neutro.

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Asegúrese de que los dientes de la placa de resorte acetabular no traspasen a la articulación de la cadera.

5 AJUSTE

Pruebe el ajuste de la placa acetabular de la pared posterior (70-0426). Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045 y/u 80-1141).

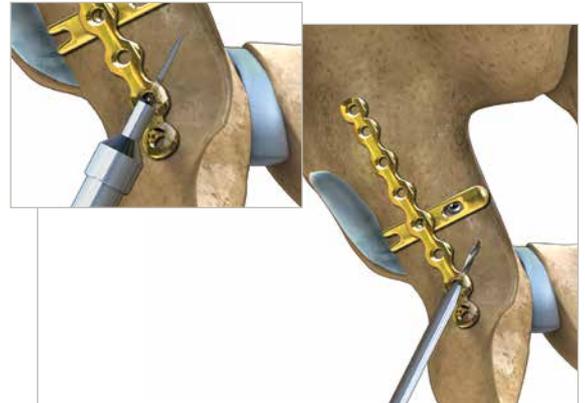
Nota: Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa mediante los alicates de moldeado de la placa pélvica (80-1141):

- Para moldear en plano, introduzca la placa en paralelo al pistón de moldeado. Sitúe la placa de manera que el pistón se encuentre entre orificios. Comprima el asa para moldear la placa.



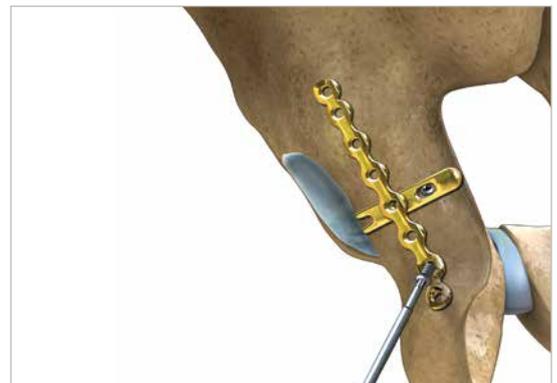
6 PERFORACIÓN

Perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través de un orificio en el extremo distal de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



7 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) y coloque completamente el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm con la mano.



8 PERFORACIÓN

Perfore un orificio a través del extremo proximal de la placa utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136). Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.





9 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm. Coloque completamente el tornillo en la placa con la mano. Asegúrese de que los dientes de la placa no traspasen al espacio de la articulación.



10 INTRODUCCIÓN DEL TORNILLO DE CABEZA

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Apriete los tornillos con la mano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en las placas. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.

Técnica quirúrgica de placa de reconstrucción

1 EXPOSICIÓN

Exponga el área de la pelvis que se debe reparar utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca la fractura para preparar la instalación de la placa.



2 AJUSTE

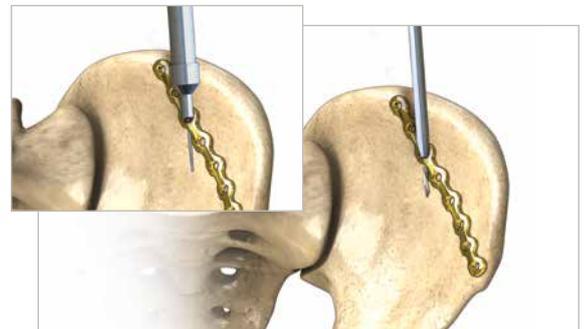
Seleccione la placa de reconstrucción (70-0441 a 70-0448) con la longitud adecuada para la aplicación. Pruebe el ajuste de la placa. Realice los ajustes finales al contorno de la placa mediante la grifa (PL-2045 y/u 80-1141). La longitud de la placa también se puede recortar utilizando la cizalla de placas (80-1143). Acople provisionalmente la placa utilizando fijaciones de placas (80-1140).

Nota: Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa:

- Moldee las secciones de la placa sin orificios.
- Realice curvaturas pequeñas para conseguir una curvatura total suave.
- No moldee, enderece y vuelva a moldear más de una vez.

Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa mediante los alicates de moldeo de la placa pélvica (80-1141):

- Para moldear en plano, introduzca la placa en paralelo al pistón de moldeo. Sitúe la placa de manera que el pistón se encuentre entre orificios. Comprima el asa para moldear la placa.



3 PERFORACIÓN

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través del orificio seleccionado de la placa. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

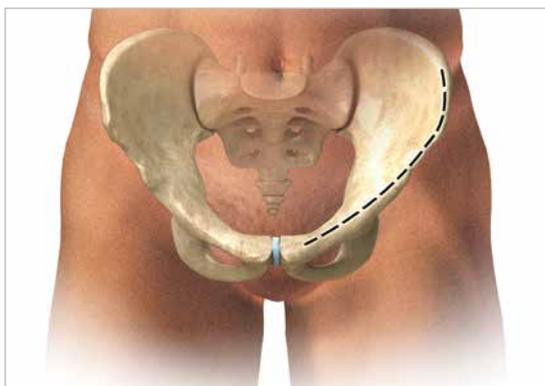
Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) e introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm.

5 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Apriete los tornillos con la mano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en las placas. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.



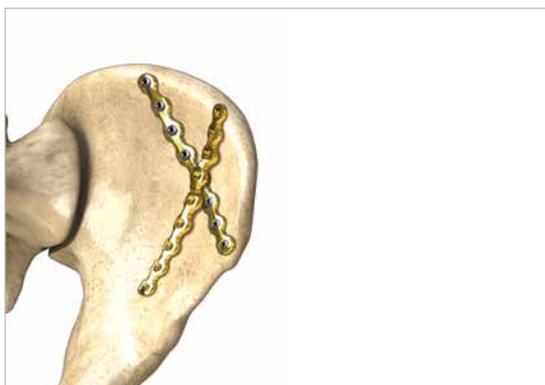
Técnica quirúrgica de placa de reconstrucción de interbloqueo



1 EXPOSICIÓN

Exponga el área de la pelvis que se debe reparar utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca la fractura para preparar la instalación de la placa. La placa de reconstrucción de interbloqueo (70-0449) se puede utilizar con otras placas del sistema. Instale una primera placa como se indica en la técnica quirúrgica correspondiente.

La placa de reconstrucción de interbloqueo se puede orientar para permitir al usuario pasar un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm a través de esta placa y de la primera placa instalada utilizando la función de superposición de placas. Esto se consigue recortando primero la parte que no se utiliza de la placa con la cizalla de placas (80-1143).



2 AJUSTE

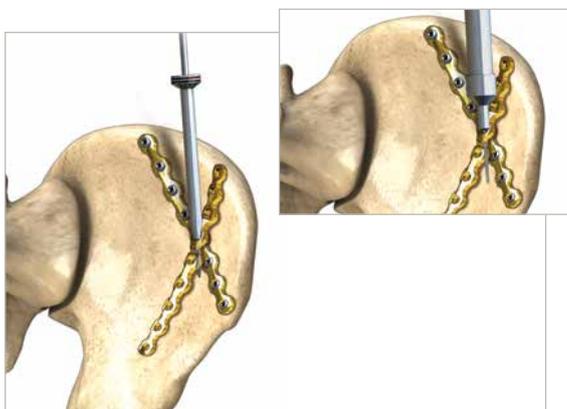
Una vez recortada la placa para la aplicación, se puede adaptar para ajustarla a la ubicación deseada en la pelvis utilizando la grifa (80-1141 y/o PL-2045). La placa se puede acoplar provisionalmente al hueso utilizando fijaciones de placas (80-1140).

Nota: Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa:

- Moldee las secciones de la placa sin orificios.
- Realice curvaturas pequeñas para conseguir una curvatura total suave.
- No moldee, enderece y vuelva a moldear más de una vez.

Tenga en cuenta lo siguiente al moldear la placa mediante los alicates de moldeo de la placa pélvica (80-1141):

- Para moldear en plano, introduzca la placa en paralelo al pistón de moldeo. Sitúe la placa de manera que el pistón se encuentre entre orificios. Comprima el asa para moldear la placa.



3 PERFORACIÓN

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 2,8 mm (80-1130) y la guía de broca de 2,8 mm (80-1136) a través de la ubicación en la construcción de la placa que traspasa un orificio en ambas placas. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.

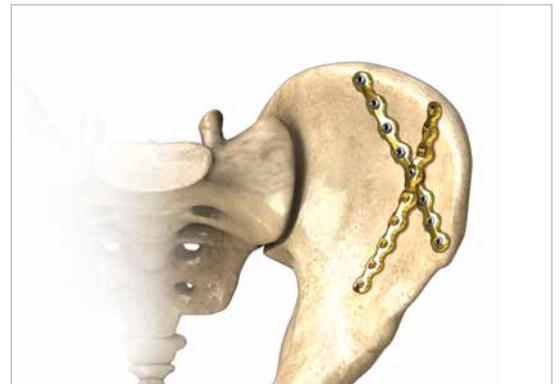
4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) e introduzca un tornillo sin bloqueo de 3,5 mm. Deje este tornillo parcialmente apretado para permitir la alineación final de la placa. Si el cirujano no prevé más ajustes, coloque completamente el tornillo con la mano.

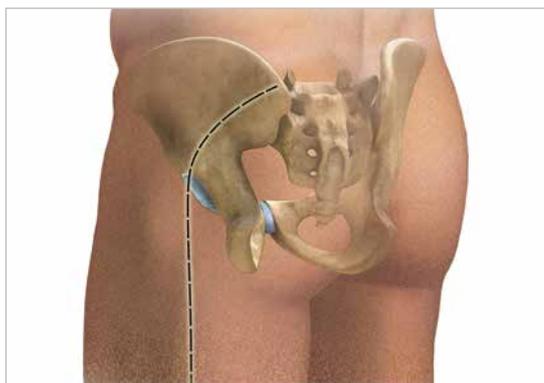


5 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Perfore, mida e instale tornillos sin bloqueo de 3,5 mm en los demás orificios de la placa a discreción del cirujano. Apriete los tornillos con la mano. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado en las placas. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.



Técnica quirúrgica de los tornillos hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm



1 EXPOSICIÓN

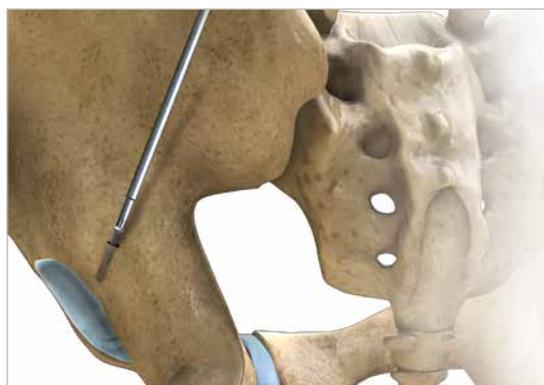
Exponga el área de la pelvis que se debe reparar utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca la fractura para preparar la instalación del tornillo.

Nota: La familia de tornillos hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm (30-0344 a 30-0385) se debe utilizar para la fijación interfragmentaria adicional. Las placas del sistema no están diseñadas para conectarlas con estos tornillos.



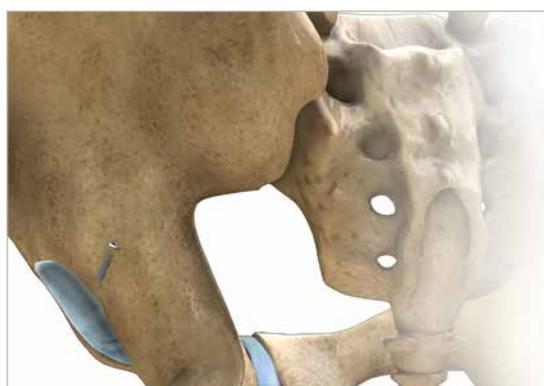
2 PERFORACIÓN

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 2,0 mm (80-0318) y la guía de broca estrecha de 2,0/2,8 mm (PL-2118) en la ubicación deseada. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.



3 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T8 (80-0759) en el mango de carraca (80-0398) e introduzca un tornillo sin bloqueo de 2,7 mm. Coloque completamente el tornillo.



4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

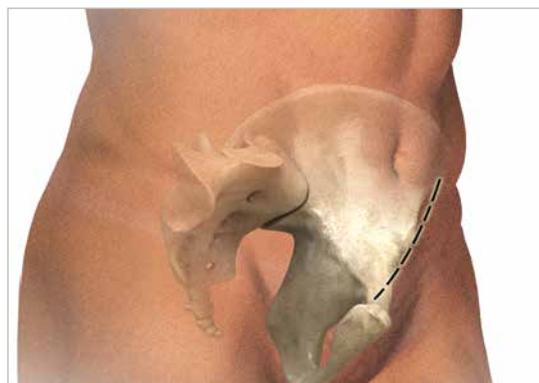
Repita los pasos 1 al 3 si es necesario. Continúe con la fijación definitiva de la fractura utilizando la técnica quirúrgica apropiada descrita anteriormente.

Técnica quirúrgica del tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm

1 EXPOSICIÓN

Exponga el área de la pelvis que se debe reparar utilizando la exposición quirúrgica que prefiera. Reduzca la fractura para preparar la instalación del tornillo.

Nota: La familia de tornillos hexalobe de 4,3 mm (30-0894 a 30-0914) se debe utilizar para la fijación interfragmentaria. Las placas del sistema no están diseñadas para conectarlas con estos tornillos.



2 PERFORACIÓN

Una vez confirmada la reducción, perfore utilizando la broca de 3,5 mm (80-1132) y la guía de broca flexible (80-1139) en la ubicación deseada. Utilizando el medidor de profundidad de 10-150 mm (80-1134), determine la longitud adecuada del tornillo e introduzca el tornillo sin bloqueo de 3,5 mm de la longitud adecuada.

Nota: El taladro flexible de anclaje rápido de 3,5 mm (80-1132) ayuda al usuario a perforar distancias largas (>80 mm), ya que permite crear trayectorias de perforación no lineales.



3 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Conecte el destornillador hexalobe T15 (80-2087) en el mango de carraca (80-0398) e introduzca un tornillo de columna sin bloqueo de 4,3 mm (30-0894 a 30-0914). Coloque completamente el tornillo.

Nota: En casos de hueso denso, puede ser necesario abrir la primera cortical utilizando la broca Surgibit de anclaje rápido de 4,3 mm (80-1133).



4 INTRODUCCIÓN DE TORNILLOS

Repita los pasos 1 al 3 a discreción del cirujano. Continúe con la fijación definitiva de la fractura utilizando la técnica quirúrgica apropiada descrita anteriormente. Confirme que todos los tornillos se hayan colocado. Cierre las zonas a operar utilizando las técnicas que prefiera.

Nota: El sistema de placas pélvicas incluye arandelas (7003-10046) y se puede utilizar con los tornillos de columna de 4,3 mm a discreción del cirujano.



Información para pedidos

Implantes pélvicos

Placa acetabular de la pared posterior	70-0426
Placa fragmentada acetabular de la pared posterior, I	70-0427
Placa fragmentada acetabular de la pared posterior, R	70-0428
Placa fragmentada acetabular de la pared posterior curvada, I	70-0458
Placa fragmentada acetabular de la pared posterior curvada, D	70-0459
Placa de resorte acetabular, 2 orificios	70-0429
Placa de resorte acetabular, 3 orificios	70-0430
Placa del borde anterior, 12 orificios, I	70-0431
Placa del borde anterior, 12 orificios, D	70-0432
Placa del borde anterior, 14 orificios, I	70-0433
Placa del borde anterior, 14 orificios, D	70-0434
Placa de la superficie cuadrilateral, I	70-0435
Placa de la superficie cuadrilateral, D	70-0436
Placa intrapélvica, 5 orificios, I	70-0437
Placa intrapélvica, 5 orificios, D	70-0438
Placa intrapélvica, 9 orificios, I	70-0439
Placa intrapélvica, 9 orificios, D	70-0440
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 3 orificios	70-0441
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 4 orificios	70-0442
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 6 orificios	70-0443
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 8 orificios	70-0444
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 10 orificios	70-0445
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 12 orificios	70-0446
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 14 orificios	70-0447
Placa de reconstrucción de 3,5 mm, 16 orificios	70-0448
Placa de reconstrucción de interbloqueo de 3,5 mm, 11 orificios	70-0449
Placa de la sínfisis del pubis, 4 orificios	70-0450
Placa de la sínfisis del pubis, 6 orificios	70-0451

Placa sacroilíaca superior, 4 orificios	70-0452
Arandela de tornillo de tracción de 10,0 mm DE x 4,6 mm DI	7003-10046

Tornillos de columna hexalobe de 4,3 mm

Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 50 mm	30-0894
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 55 mm	30-0895
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 60 mm	30-0896
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 65 mm	30-0897
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 70 mm	30-0898
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 75 mm	30-0899
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 80 mm	30-0900
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 85 mm	30-0901
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 90 mm	30-0902
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 95 mm	30-0903
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 100 mm	30-0904
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 105 mm	30-0905
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 110 mm	30-0906
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 115 mm	30-0907
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 120 mm	30-0908
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 125 mm	30-0909
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 130 mm	30-0910
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 135 mm	30-0911
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 140 mm	30-0912
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 145 mm	30-0913
Tornillo de columna hexalobe de 4,3 mm x 150 mm	30-0914

Tornillos hexalobe sin bloqueo

Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 10 mm	30-0344	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 36 mm	30-0269
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 12 mm	30-0345	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 38 mm	30-0270
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 14 mm	30-0346	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 40 mm	30-0271
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 16 mm	30-0347	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 45 mm	30-0272
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 18 mm	30-0348	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 50 mm	30-0273
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 20 mm	30-0349	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 55 mm	30-0274
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 22 mm	30-0350	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 60 mm	30-0275
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 24 mm	30-0351	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 65 mm	30-0276
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 26 mm	30-0352	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 70 mm	30-0877
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 28 mm	30-0353	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 75 mm	30-0878
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 30 mm	30-0354	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 80 mm	30-0879
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 2,7 mm x 32 mm	30-0355	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 85 mm	30-0880
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 10 mm	30-0256	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 90 mm	30-0881
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 12 mm	30-0257	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 95 mm	30-0882
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 14 mm	30-0258	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 100 mm	30-0883
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 16 mm	30-0259	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 105 mm	30-0884
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 18 mm	30-0260	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 110 mm	30-0885
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 20 mm	30-0261	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 115 mm	30-0886
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 22 mm	30-0262	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 120 mm	30-0887
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 24 mm	30-0263	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 125 mm	30-0888
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 26 mm	30-0264	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 130 mm	30-0889
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 28 mm	30-0265	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 135 mm	30-0890
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 30 mm	30-0266	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 140 mm	30-0891
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 32 mm	30-0267	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 145 mm	30-0892
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 34 mm	30-0268	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm x 150 mm	30-0893

Información para pedidos

Instrumental

Broca Surgibit® de anclaje rápido de 2,0 mm	80-0318
Mango de carraca pequeño con conexión de anclaje rápido	80-0398
Aguja guía de trocar simple de 0,062" x 8"	80-0413
Medidor de profundidad de 6-65 mm	80-0623
Destornillador hexalobe Stick-Fit T8	80-0759
Gancho para hueso grande	80-1121
Fórceps pélvicos Farabeuf pequeños	80-1122
Fórceps pélvicos Farabeuf grandes	80-1123
Tope de bola recto con caperuza de choque	80-1124
Retractor pélvico romo	80-1125
Pinza reductora intrapélvica	80-1126
Fórceps reductores, tornillos de 3,5 mm	80-1127
Destornillador hexalobe Stick-Fit T15	80-1129
Broca Surgibit® de anclaje rápido larga de 2,8 mm	80-1130
Broca Surgibit® de anclaje rápido larga de 3,5 mm	80-1131
Broca flexible Surgibit® de anclaje rápido larga de 3,5 mm	80-1132
Broca Surgibit® de anclaje rápido larga de 4,3 mm	80-1133
Medidor de profundidad de 10-150 mm	80-1134
Protector de tejidos blandos largo	80-1135
Guía de broca de 2,8 mm larga	80-1136
Guía de broca de 3,5 mm larga	80-1137
Guía de broca de 4,3 mm larga	80-1138
Guía de broca de 3,5 mm larga	80-1139
Fijaciones de placas largas	80-1140
Alicates de moldeado de placa pélvica	80-1141
Cizalla de placas	80-1143
Elevador perióstico de 14 mm de ancho curvo	80-1144

Pinza con mango ajustable	80-1145
Pinza compensada con mango ajustable	80-1146
Fórceps reductores de hueso largo	80-1147
Retractor maleable pequeño	80-1148
Retractor maleable mediano	80-1149
Retractor maleable grande	80-1150
Retractor maleable de punta larga	80-1151
Pinza reductora de placa intrapélvica	80-1152
Retractor del nervio ciático	80-1153
Retractor del nervio ciático largo	80-1154
Bandeja de implantes de las placas pélvicas, base	80-1325
Bandeja de implantes de las placas pélvicas, tapa	80-1326
Bandeja acetabular de las placas pélvicas	80-1327
Bandeja del anillo pélvico	80-1328
Bandeja de instrumentos de placas/tornillos de las placas pélvicas	80-1329
Gradilla de tornillos de las placas pélvicas, base	80-1330
Gradilla de tornillos de las placas pélvicas, tapa	80-1331
Bandeja de instrumentos de las placas pélvicas, base	80-1332
Bandeja de instrumentos de las placas pélvicas, tapa	80-1333
Bandeja de instrumentos de placa de las placas pélvicas	80-1334
Bandeja de instrumentos de reducción de las placas pélvicas	80-1335
Bandeja de instrumentos retractores de las placas pélvicas	80-1336
Bandeja intrapélvica de las placas pélvicas, base	80-1337
Bandeja intrapélvica de las placas pélvicas, tapa	80-1338
Vástago del destornillador hexalobe T15 larga	80-1561
Destornillador hexalobe Stick-Fit T15 largo	80-2087

Destornillador hexalobe Stick-Fit T15 corto	80-2088
Grifa grande	PL-2045
Guía de broca compensada	PL-2095
Broca asimétrica para injerto de hueso de 7 mm	PL-BG07
Aguja guía de trocar simple de 0,045 mm x 6"	WS-1106ST
Aguja guía de trocar simple de 0,094" x 8"	WS-2408ST
Guía de perforación estrecha de 2,0 mm/2,8 mm	PL-2118
Disco con tope	80-2011
Fórceps de tornillos	AT-7005
Pin de Schanz de 6 mm x 190 mm	80-2012

**ESTMA10-00-A**

Entrada en vigor: 10/2014

© 2014 Acumed® LLC

Acumed Iberica, S.L.U.
Álvaro Caballero, 14
28023 Madrid – Spain

Tlf. +34 913516357
acumed@acumed.es

Oficinas centrales de Acumed®
5885 NW Cornelius Pass Road
Hillsboro, OR 97124 (EE. UU.)

Oficina: +001.503.627.9957
Fax: +001.503.520.9618
acumed.net

Estos materiales contienen información acerca de productos que pueden o no estar disponibles en países concretos o estar disponibles con diferentes marcas comerciales en diferentes países. Los productos pueden estar aprobados o autorizados por organismos normativos gubernamentales para su venta o su uso con diferentes indicaciones o restricciones en los distintos países. El uso de estos productos puede no estar aprobado en todos los países. Nada de lo contenido en estos materiales se debe interpretar como una promoción u oferta de ningún producto o para el uso de ningún producto de una manera particular que no esté autorizado por las leyes y normativas del país donde se encuentre el lector. Las preguntas concretas que puedan tener los médicos acerca de la disponibilidad y el uso de los productos descritos en estos materiales deben dirigirse a su representante de ventas local. Las preguntas concretas que puedan tener los pacientes sobre el uso de los productos descritos en estos materiales o sobre la idoneidad de uso para sus afecciones en particular deben ser dirigidas a su propio médico.