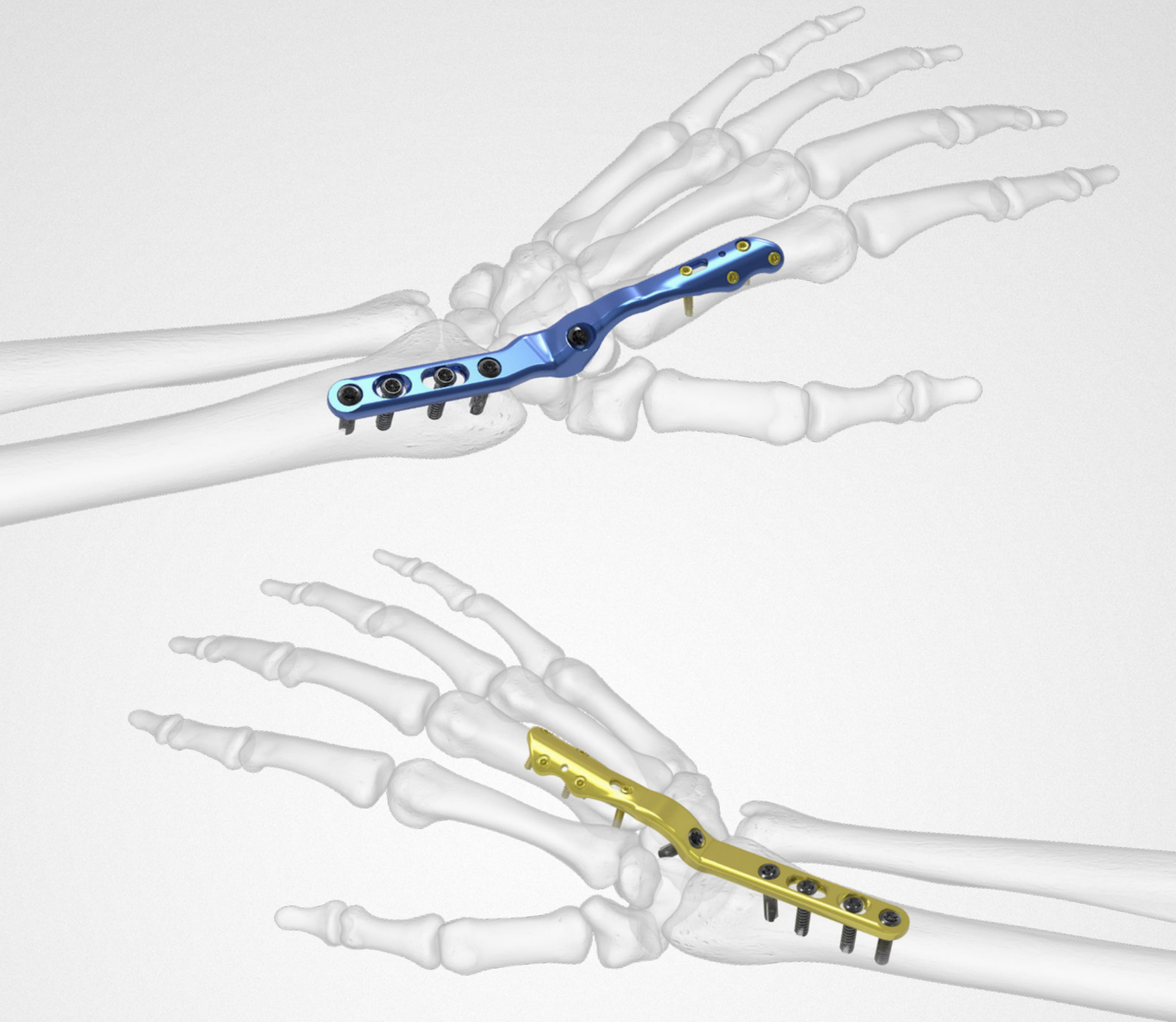




acumed®

Sistema de placas para fusión total de muñeca

## Técnica quirúrgica



Acumed® es líder mundial en soluciones ortopédicas y médicas innovadoras.



Nos dedicamos al desarrollo de productos, métodos de servicio y enfoques que mejoran la asistencia al paciente.



### Sistema de placas para fusión total de muñeca de Acumed®

El sistema de placas para fusión total de muñeca de Acumed está diseñado para la artrodesis de muñeca por deformidades asociadas con artritis degenerativa, parálisis del plexo braquial y trastornos espásticos. Este sistema de cinco placas presenta diseños tanto innovadores como tradicionales. En concreto, cuatro de las cinco placas se colocan en el segundo hueso metacarpiano, lo que puede reducir la irritación del tendón extensor. Además, la quinta placa es una opción neutra que se coloca en el tercer metacarpiano y que se ha desarrollado para utilizarse con una carppectomía de la hilera proximal. Todas las placas cuentan con una curvatura dorsal de 15°, establecida como punto de equilibrio entre la posición anatómica de descanso, la función de la mano y la fuerza de agarre.<sup>1</sup>

#### Indicaciones de uso

- ▶ Artritis postraumática de las articulaciones de la muñeca
- ▶ Deformidades reumáticas de la muñeca que requieren reparación
- ▶ Inestabilidad carpiana compleja
- ▶ Artritis postséptica de la muñeca
- ▶ Dolor fuerte y constante de la muñeca relacionado con el movimiento
- ▶ Parálisis del plexo braquial
- ▶ Extirpación de tumor
- ▶ Deformidades espásticas

	Definición
<b>Advertencia</b>	Ofrece información fundamental sobre posibles consecuencias graves para el paciente o el usuario.
<b>Precaución</b>	Presenta las instrucciones que deben seguirse para garantizar el uso adecuado del dispositivo.
<b>Nota</b>	Ofrece información que requiere una atención especial.

1. Field J, Herbert TJ, Prosser R. Total wrist fusion: a functional assessment. *J Hand Surg Am.* 1996;21B(4):429–433.



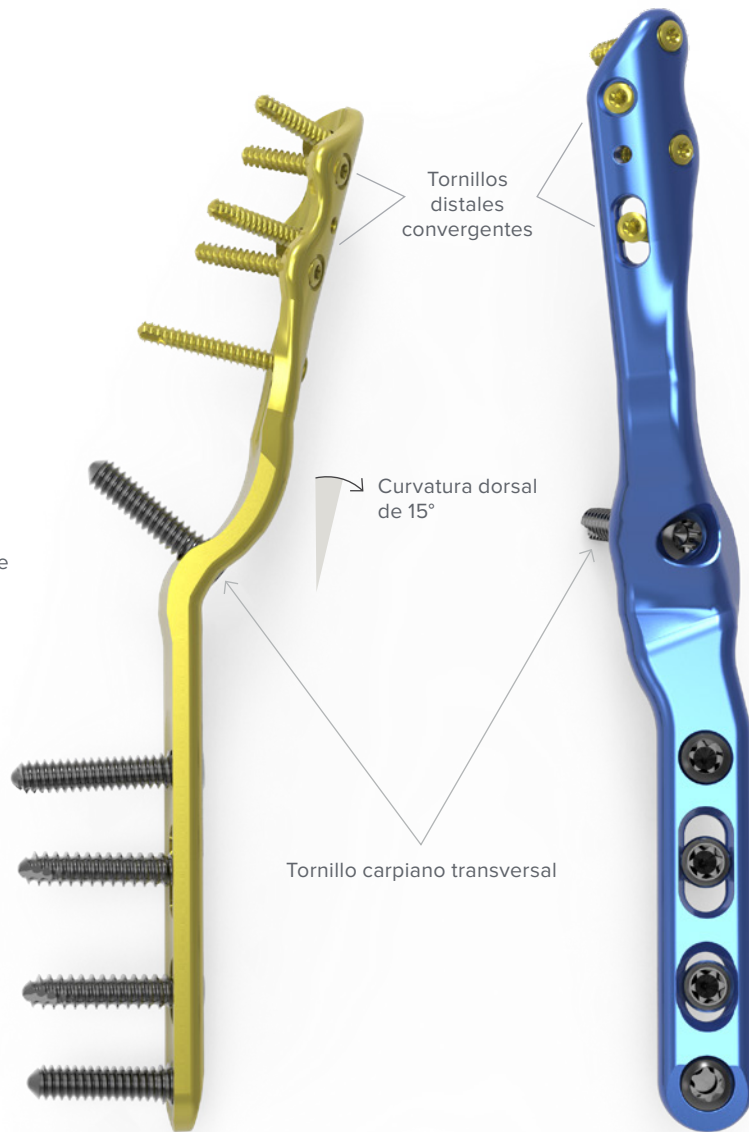
# Índice

Características del sistema .....	<b>2</b>
Descripción general de los instrumentos .....	<b>5</b>
Descripción general de la técnica quirúrgica e instrucciones .....	<b>6</b>
Instrucciones de los instrumentos .....	<b>8</b>
Casquillo de compresión SaveLock .....	<b>8</b>
Técnica quirúrgica .....	<b>10</b>
Fusión total de muñeca .....	<b>10</b>
Información para pedidos .....	<b>18</b>

## Características del sistema

### Placas para fusión total de muñeca

La placa neutra se coloca en el tercer metacarpiano con una carpectomía asociada de la hilera proximal



## Características del sistema (continuación)

### Tornillos

**Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 mm**  
(30-023X, 30-024X)

**Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm**  
(30-025X, 30-026X)



Conexión hexalobe T15, ranuras cortantes,  
anodizado tipo II

**Multitornillo hexalobe de 2,3 mm**  
(3004-230XX)



Conexión hexalobe T6  
Cada multitornillo funciona como un tornillo sin  
bloqueo en los agujeros no roscados y como un  
tornillo de bloqueo en los agujeros roscados

## Características del sistema (continuación)

### Placas para fusión total de muñeca



**Placa para fusión total de muñeca estándar, izquierda**  
(70-0325)

**Placa para fusión total de muñeca pequeña, izquierda**  
(70-0327)

**Placa para fusión total de muñeca neutra**  
(70-0362)

**Placa para fusión total de muñeca pequeña, derecha**  
(70-0328)

**Placa para fusión total de muñeca estándar, derecha**  
(70-0326)

## Descripción general de los instrumentos



**Guía de broca fina de 2,0 mm/2,8 mm**  
(PL-2118)



**Grifa grande**  
(PL-2045)



**Mango del destornillador cruciforme**  
(MS-2210)



**Mango del destornillador de carraca mediano**  
(80-0663)



**Pin de placa**  
(PL-PTACK)



**Aguja guía de 0,062" x 6"**  
(WS-1607ST)



**Broca de anclaje rápido de 2,8 mm**  
(80-0387)



**Vástago del destornillador hexalobe stick-fit T15**  
(80-0760)



**Medidor de 6–65 mm**  
(80-0623)



**Guía de broca de bloqueo hexalobe de 2,8 mm**  
(80-0668)



**Casquillo de compresión SaveLock**  
(80-1955)



**Guía de broca para multitornillos de 2,0 mm, 5–20 mm**  
(80-1809)



**Broca de anclaje rápido de 2,0 mm x 3,5"**  
(80-1796)



**Vástago del destornillador stick-fit T6**  
(80-1756)



**Broca con pestillo de 2,0 mm x 3,5"**  
(80-1816)



**Broca mini-AO de 2,0 mm x 3,5"**  
(80-1797)

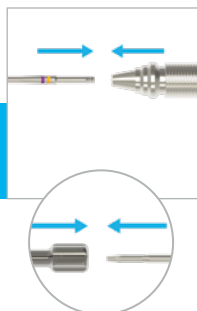


**Medidor para multitornillos de 2,3 mm**  
(80-1954)

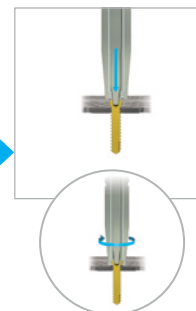
# Descripción general de la técnica quirúrgica e instrucciones

Casquillo de compresión SaveLock

Montaje



Retirada del multitornillo hexalobe de 2,3 mm de la gradilla



Sistema de fusión total de muñeca

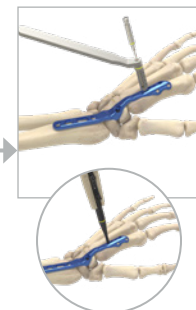
Incisión y disección



Colocación de la placa

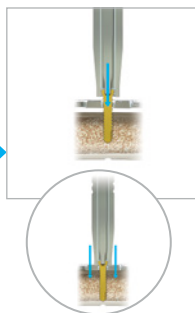


Colocación de los tornillos y reducción

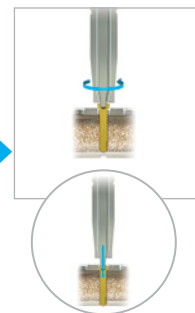




Inserción del multitornillo hexalobe de 2,3 mm



Bloqueo del multitornillo hexalobe de 2,3 mm en la placa



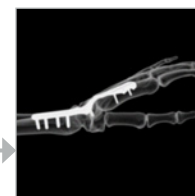
Colocación del tornillo carpiano (tornillo hexalobe o cortical de 3,5 mm)



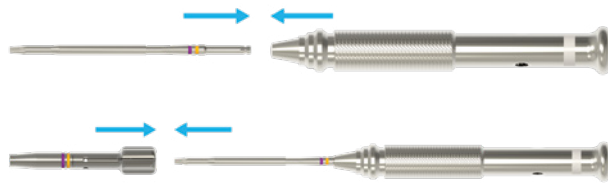
Cierre



Protocolo posoperatorio



## Instrucciones del casquillo de compresión SaveLock

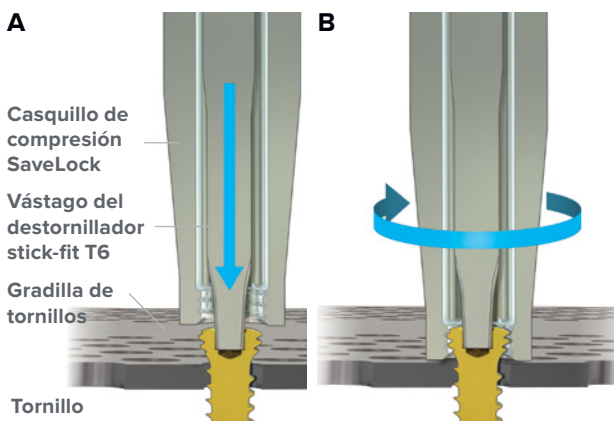


El casquillo de compresión SaveLock se utiliza en combinación con el vástago del destornillador stick-fit T6 y cumple dos funciones: mantiene el multitornillo hexalobe de 2,3 mm en el vástago y comprime la placa contra el hueso al introducir el tornillo. El casquillo se enrosca en la cabeza del tornillo y evita que las ranuras sujeten la placa al introducir el eje del tornillo en el hueso.

**Nota:** El multitornillo hexalobe de 1,5 mm también se puede utilizar con el casquillo de compresión SaveLock, con el mismo instrumental que se describe a continuación.

### 1 Montaje

Monte el vástago del destornillador stick-fit T6 (80-1756) y el mango del destornillador cruciforme (MS-2210). Deslice el casquillo de compresión SaveLock (80-1955) por el vástago del destornillador stick-fit T6.



### 2 Retirada del multitornillo hexalobe de 2,3 mm de la gradilla

**A:** Con el casquillo de compresión SaveLock instalado, introduzca el vástago del destornillador stick-fit T6 en la cabeza del multitornillo hexalobe de 2,3 mm (3004-230XX).

**B:** Enrosque el casquillo de compresión SaveLock alrededor de la cabeza del multitornillo hexalobe de 2,3 mm y, a continuación, retire el tornillo de la gradilla.

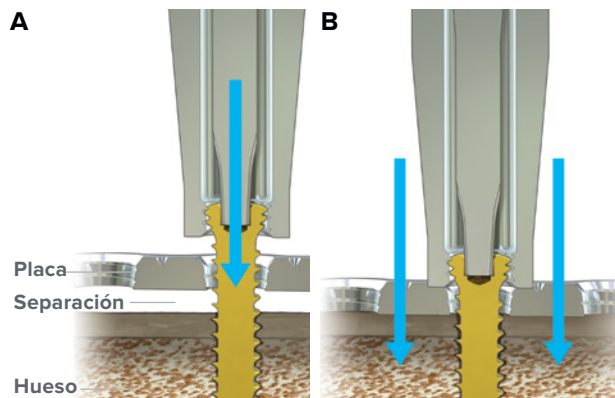
**Nota:** El casquillo de compresión SaveLock debe estar en posición vertical durante este paso.

## Instrucciones del casquillo de compresión SaveLock (continuación)

### 3 Inserción del multitornillo hexalobe de 2,3 mm

**A:** Con el casquillo de compresión SaveLock (80-1955) sujeto, introduzca el multitornillo hexalobe de 2,3 mm (3004-230XX) en el hueso hasta que la superficie inferior del casquillo de compresión SaveLock entre en contacto con la placa.

**B:** Siga introduciendo el multitornillo hexalobe de 2,3 mm con el casquillo de compresión SaveLock sujeto hasta que la placa quede comprimida contra el hueso.

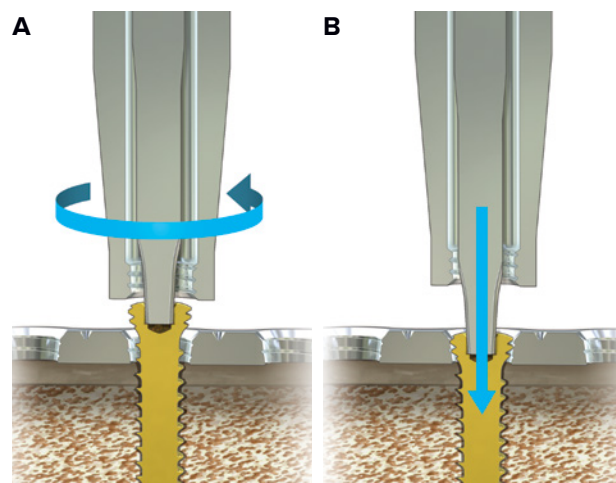


### 4 Bloqueo del multitornillo hexalobe de 2,3 mm en la placa

**A:** Sujetando el vástago del destornillador stick-fit T6 (80-1756) en su sitio, desenrosque el casquillo de compresión SaveLock (80-1955) de la cabeza del multitornillo hexalobe de 2,3 mm (3004-230XX).

**B:** Siga introduciendo el multitornillo hexalobe de 2,3 mm hasta que quede bloqueado en la placa.

**Nota:** Al soltar el casquillo de compresión SaveLock, el tornillo ya estará bloqueado en el hueso y sujetando la placa. Esto mantiene la compresión entre la placa y el hueso.



# Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca

## 1 Selección de la placa

Se puede utilizar la placa para fusión total de muñeca estándar (izquierda: 70-0325 o derecha: 70-0326) o la placa para fusión total de muñeca pequeña (izquierda: 70-0327 o derecha: 70-0328) en función de la anatomía del paciente. Estas placas están diseñadas para utilizarse en el segundo metacarpiano. En el caso de los pacientes que necesitan una carpectomía de la hilera proximal, se recomienda la placa para fusión total de muñeca neutra (70-0362). Esta placa no está diseñada para usarse en el tercer metacarpiano con una hilera proximal del carpo intacta.

**Nota:** Es posible curvar las placas según lo requiera la anatomía del paciente. No obstante, las placas no se deben curvar por los orificios de tornillos ni en repetidas ocasiones en direcciones opuestas.



Placa para fusión total de muñeca estándar (70-0325 o 70-0326)



Placa para fusión total de muñeca pequeña (70-0327 o 70-0328)



Placa para fusión total de muñeca neutra (70-0362)

# Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca (continuación)

## 2 Incisión y disección

### Placas estándar y placas pequeñas

Realice una incisión dorsal de 8 cm aproximadamente que esté alineada con el dedo corazón y centrada sobre la articulación radiocarpiana y que se extienda hasta el segundo metacarpiano (figura 1). Lleve a cabo una disección roma hasta el nivel de la fascia con el fin de proteger los ramos del nervio cutáneo dorsal de los nervios radial y cubital. Identifique el extensor largo del pulgar (EPL) y libérela a través del tercer compartimento dorsal. Retraiga y proteja el EPL radialmente.

Eleve los compartimentos dorsales segundo y cuarto para exponer la cápsula dorsal. Retraiga el segundo compartimento radialmente y el cuarto compartimento cubitalmente. Identifique y corte, en la parte proximal de la incisión, el ramo terminal del nervio interóseo posterior ubicado en el suelo del cuarto compartimento dorsal.

Abra la cápsula dorsal para exponer el carpo. El cirujano puede decidir si crear un colgajo radial, cubital o distal. Libere el tendón del extensor radial largo del carpo para facilitar la colocación de la placa.

Retire el cartílago articular del radio distal y los huesos carpianos de la hilera proximal y medial. Se puede colocar un injerto óseo en las articulaciones radiocarpiana y mesocarpiana. Además, el cirujano tiene la opción de retirar el cartílago articular de la base de la articulación entre el carpiano y metacarpiano del dedo índice.

Retire todos los tejidos blandos de la superficie dorsal del navicular, el hueso semilunar, el hueso grande del carpo y el trapecoides.

### Placas neutras

Realice una incisión dorsal estándar como se ha descrito anteriormente, con la excepción de que la incisión se extienda hasta el tercer metacarpiano (figura 2). Libere el tendón del extensor radial corto del carpo para facilitar la colocación de la placa. Exponga el dorso del tercer metacarpiano. Flexione la muñeca y lleve a cabo una carpectomía de la hilera proximal. Retire el cartílago articular de la cabeza del hueso grande del carpo y del radio distal. Realice una estiloidectomía radial.

Figure 1

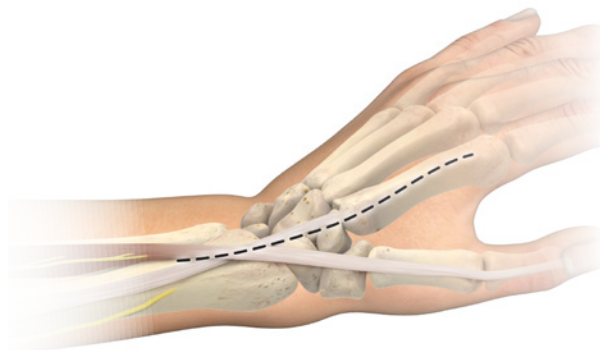
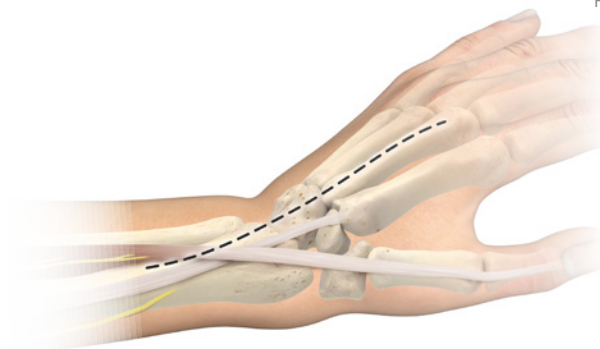


Figure 2



# Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca (continuación)

Figure 3



## 3 Colocación de la placa

### Placas estándar y placas pequeñas

Coloque la placa para fusión total de muñeca estándar (izquierda: 70-0325 o derecha: 70-0326) o la placa para fusión total de muñeca pequeña (izquierda: 70-0327 o derecha: 70-0328) en el dorso del segundo metacarpiano y el carpo y, de manera dorsorradial, en el radio distal. Puede ser necesario retirar una parte del tubérculo de Lister para poder enrasar la placa sobre el radio distal.

Centre la colocación inicialmente solo en la fijación al metacarpiano. Coloque las placas estándar y pequeñas de la forma más distal posible para que no exista separación entre el trapeczoides y la placa.

Debe prestarse atención para colocar el agujero del extremo distal de la placa directamente sobre la superficie dorsal y evitar que gire lateralmente hacia el pulgar. Utilice una aguja de kirschner de 0,062" x 6" (WS-1607ST) en la parte distal de la placa para impedir la rotación lateral.

**Nota:** En caso de que la placa no quede enrasada, puede ser necesario retirar un pequeño fragmento del trapeczoides o el navicular para poder colocar la placa directamente sobre la superficie dorsal.

### Placas neutras

Coloque la placa para fusión total de muñeca neutra (70-0362) sobre la cara dorsal del tercer metacarpiano. La colocación debe centrarse inicialmente solo en la fijación al metacarpiano. Coloque las placas de la forma más distal posible para que no exista separación entre el hueso grande del carpo y la placa.

**Nota:** En caso de que la placa no quede enrasada, puede ser necesario retirar un pequeño fragmento del hueso grande del carpo para poder colocar la placa directamente sobre la superficie dorsal.

Figure 4



Placa para fusión total de muñeca estándar (70-0325 o 70-0326)



Placa para fusión total de muñeca pequeña (70-0327 o 70-0328)



Placa para fusión total de muñeca neutra (70-0362)



Aguja guía de 0,062" x 6" (WS-1607ST)  
También se utiliza como aguja de Kirschner

# Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca (continuación)

## 4 Colocación de los tornillos y reducción

En primer lugar, instale los tornillos del extremo distal para poder posicionar la placa de forma correcta antes de introducir los tornillos proximales.

### Colocación de los tornillos distales (multitornillo hexalobe de 2,3 mm)

Coloque un primer multitornillo hexalobe de 2,3 mm (3004-230XX) en la zona distal para reducir la placa al hueso.

Perfore hasta alcanzar la profundidad adecuada en el agujero ovalado del extremo distal de la placa utilizando la broca de anclaje rápido de 2,0 mm x 3,5" (80-1796) y la guía de broca para multitornillos de 2,0 mm, 5–20 mm (80-1809) (consulte la figura 5).

Mida la longitud de los tornillos utilizando el medidor para multitornillos de 2,3 mm (80-1954) (consulte la figura 6).

Introduzca un multitornillo hexalobe de 2,3 mm con el mango del destornillador cruciforme (MS-2210) y el vástago del destornillador stick-fit T6 (80-1756) (consulte la figura 7).

Los multitornillos hexalobe deben introducirse utilizando únicamente el mango del destornillador cruciforme suministrado con el sistema y deben bloquearse «apretando con tres dedos». Esto se hace con los dedos pulgar, índice y corazón. A diferencia de los tornillos sin bloqueo tradicionales, los multitornillos hexalobe no presentan un «tope» cuando se utilizan como tornillos sin bloqueo en un agujero ovalado.

Coloque los multitornillos restantes a través de la cara distal de la placa para introducirlos en el segundo o el tercer metacarpiano.

**Nota:** El casquillo de compresión SaveLock (80-1955) puede utilizarse para aumentar la compresión.

**Nota:** Al presionar la guía de broca contra el orificio rectificado de la placa, la guía se alineará con la trayectoria de tornillo adecuada.

**Nota:** Si el hueso es especialmente duro, al orificio se le puede hacer rosca con la terraja ósea para multitornillos de 2,3 mm (80-2013). Esta pieza opcional está disponible previa solicitud.

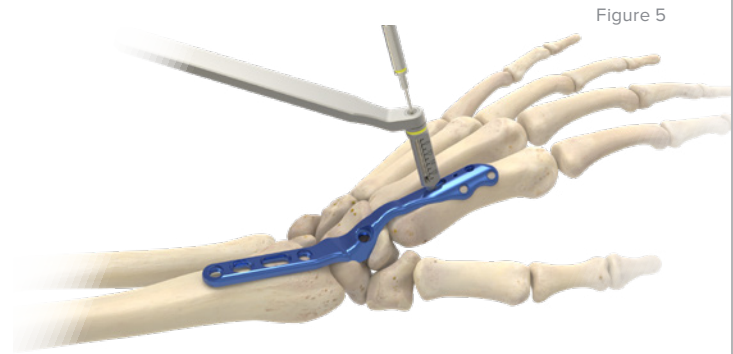


Figure 5



Figure 6

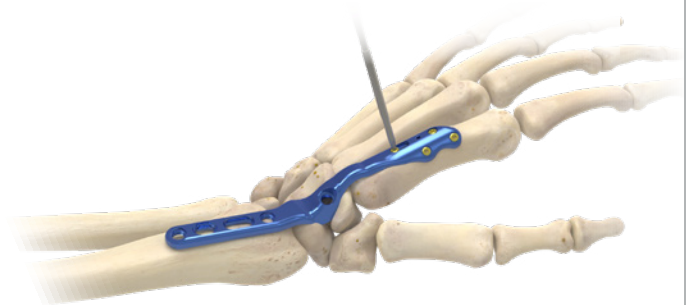


Figure 7



Multitornillo hexalobe de 2,3 mm (3004-230XX)



Broca de anclaje rápido de 2,0 mm x 3,5" (80-1796)



Guía de broca para multitornillos de 2,0 mm, 5–20 mm (80-1809)



Medidor para multitornillos de 2,3 mm (80-1954)



Mango del destornillador cruciforme (MS-2210)



Vástago del destornillador stick-fit T6 (80-1756)



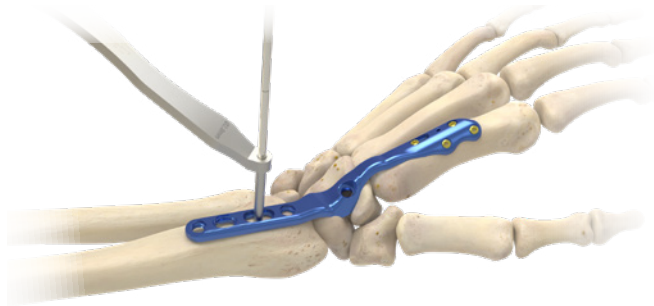
Casquillo de compresión SaveLock (80-1955)



Terraja ósea para multitornillos de 2,3 mm (80-2013)

## Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca (continuación)

Figure 8



### Colocación de tornillos proximales (hexalobe o cortical de 3,5 mm)

Tras la colocación de todos los tornillos distales, instale un tornillo cortical (CO-3XX0) o un tornillo hexalobe (30-02XX) de 3,5 mm en el orificio ovalado de la parte proximal de la placa para fijar la placa al hueso. Ejercer compresión manual en la articulación de la muñeca durante la inserción del tornillo. Se puede colocar otro tornillo cortical o hexalobe de 3,5 mm en el agujero de compresión para aumentar la compresión en la zona de artrodesis.

**Nota:** La parte proximal de la placa debe colocarse en el radio distal de forma que la mano esté en ligera extensión y desviación cubital.

Figure 9



En el agujero ovalado del extremo proximal de la placa, utilice la broca de anclaje rápido de 2,8 mm (80-0387) para perforar a través de la guía de broca fina de 2,0 mm/2,8 mm (PL-2118) hasta alcanzar la profundidad adecuada.

Mida la longitud de los tornillos utilizando el medidor



Tornillo cortical de 3,5 mm (CO-3XX0)



Tornillo hexalobe de 3,5 mm (30-02XX)



Broca de anclaje rápido de 2,8 mm (80-0387)



Guía de broca fina de 2,0 mm/2,8 mm (PL-2118)



Medidor de 6-65 mm (80-0623)



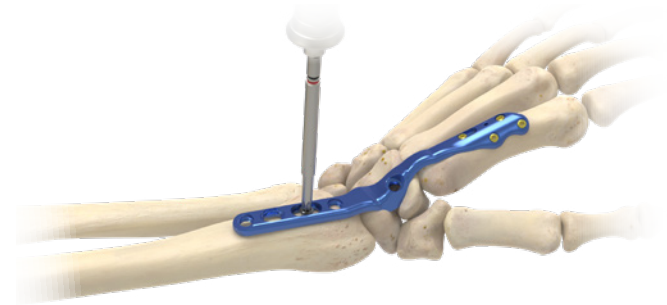
## Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca (continuación)

de 6–65 mm (80-0623).

Introduzca un tornillo cortical (CO-3XX0) o un tornillo hexalobe sin bloqueo (30-02XX) de 3,5 mm en el agujero ovalado de reducción más grande para fijar la placa al hueso utilizando el mango del destornillador de carraca mediano (80-0663) y el destornillador hexagonal de anclaje rápido de 2,5 mm (HPC-0025) o el destornillador hexalobe stick-fit T15 (80-0760). Se puede colocar otro tornillo sin bloqueo en el agujero ovalado de compresión que queda libre para comprimir la zona de artrodesis. Tras colocar este segundo tornillo proximal, se debe comprobar mediante fluoroscopia la posición de la muñeca, la compresión de la zona de artrodesis y la longitud de los tornillos.

Coloque los restantes tornillos de bloqueo corticales (COL-3XX0) o tornillos hexalobe sin bloqueo (30-02XX) de 3,5 mm en la placa perforando con la broca de anclaje rápido de 2,8 mm (80-0387) a través de la guía de broca de bloqueo de 2,8 mm, 6–65 mm (80-0384) o la guía de broca de bloqueo hexalobe de 2,8 mm, 6–65 mm (80-0668). Se puede calcular la longitud de los tornillos con la línea de referencia de la marca láser de la broca en combinación con la guía de broca de bloqueo o el medidor de 6–65 mm (80-0623).

Figure 10



Tornillo cortical de 3,5 mm (CO-3XX0)



Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm (30-02XX)



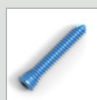
Mango del destornillador de carraca mediano (80-0663)



Destornillador hexagonal de anclaje rápido de 2,5 mm (HPC-0025)



Destornillador hexalobe stick-fit T15 (80-0760)



Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 mm (COL-3XX0)



Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 mm (30-02XX)



Broca de anclaje rápido de 2,8 mm (80-0387)



Guía de broca de bloqueo de 2,8 mm, 6–65 mm (80-0384)



Guía de broca de bloqueo hexalobe de 2,8 mm, 6–65 mm (80-0668)



Medidor de 6–65 mm (80-0623)

## Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca (continuación)

Figure 11



### 5 Colocación del tornillo carpiano (tornillo hexalobe o cortical de 3,5 mm)

Coloque en el centro de la placa el último tornillo: el tornillo de bloqueo cortical (COL-3XX0) o el tornillo hexalobe de bloqueo (30-02XX) de 3,5 mm. En las placas estándar colocadas en el segundo metacarpiano, este tornillo se introduce a través del hueso grande del carpo y unicorticalmente en el ganchoso para incrementar la estabilidad de la estructura. En la placa neutra colocada en el tercer metacarpiano, este tornillo se introduce unicorticalmente en el hueso grande del carpo.

**Nota:** La perforación unicortical del tornillo carpiano protege el nervio cubital. Se recomienda utilizar fluoroscopia durante la perforación.

Figure 12



### 6 Cierre

Cierre la herida por capas con la cápsula dorsal cerrada sobre la placa. Cierre los compartimentos dorsales segundo y cuarto dejando libre el tendón del extensor largo del pulgar en los tejidos subcutáneos.



Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 mm (COL-3XX0)



Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 mm (30-02XX)

# Técnica quirúrgica del sistema de fusión total de muñeca (continuación)

## 7 Protocolo posoperatorio

El cirujano decide el cuidado posoperatorio. El siguiente protocolo es solo un ejemplo: Poco después de la intervención, coloque el antebrazo del paciente en una ortesis y fomente la amplitud de movimiento de los dedos. Mantenga esta inmovilización temporal de la muñeca durante tres o cuatro semanas y comience la fisioterapia de fortalecimiento entre cuatro y seis semanas después de la intervención.

Figure 13



## 8 Opcional: instrucciones de retirada del implante

Para extraer una placa para fusión total de muñeca, utilice el vástago del destornillador hexagonal de 2,5 mm (HPC-0025) o el vástago del destornillador hexalobe stick-fit T15 (80-0760) y el mango del destornillador de carraca mediano (80-0663) para retirar todos los tornillos de 3,5 mm de la placa. Use el vástago del destornillador stick-fit T6 (80-1756) con el mango del destornillador cruciforme (MS-2210) para los tornillos de 2,3 mm.

En caso de experimentar dificultades durante la extracción del implante, puede ser útil consultar el folleto sobre retirada de tornillos (SPF10-00).



Vástago del destornillador hexagonal de 2,5 mm (HPC-0025)



Destornillador hexalobe stick-fit T15 (80-0760)



Mango del destornillador de carraca mediano (80-0663)



Vástago del destornillador stick-fit T6 (80-1756)



Mango del destornillador cruciforme (MS-2210)

## Información para pedidos

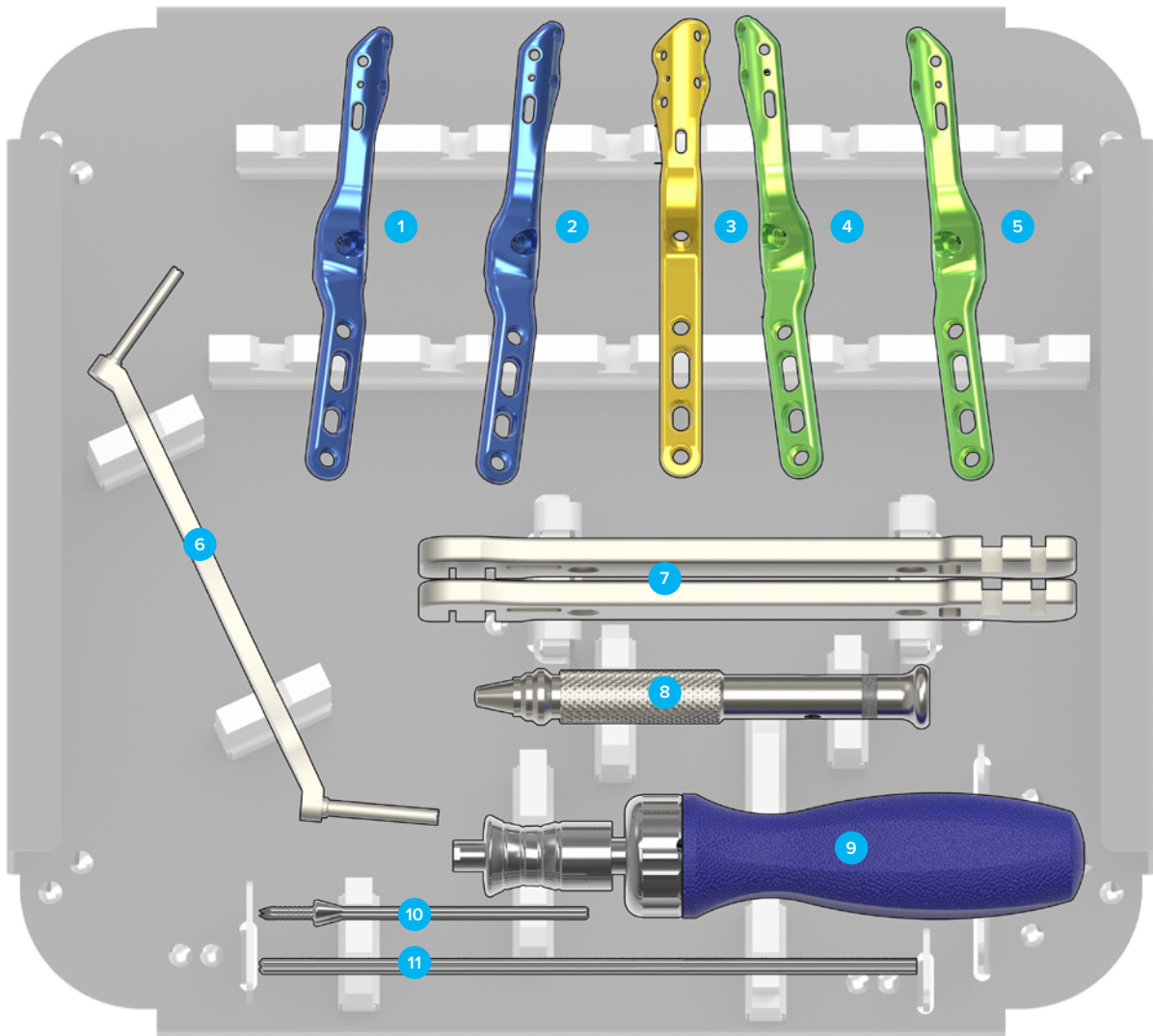
### Componentes de la bandeja

#### Implantes

1	Placa para fusión total de muñeca pequeña, izquierda	70-0327	4	Placa para fusión total de muñeca estándar, derecha	70-0326
2	Placa para fusión total de muñeca estándar, izquierda	70-0325	5	Placa para fusión total de muñeca pequeña, derecha	70-0328
3	Placa para fusión total de muñeca neutra	70-0362			

#### Instrumentos

6	Guía de broca fina de 2,0 mm/2,8 mm	PL-2118	9	Mango del destornillador de carraca mediano	80-0663
7	Grifa grande	PL-2045	10	Pin de placa	PL-PTACK
8	Mango del destornillador cruciforme	MS-2210	11	Aguja guía de 0,062" x 6"	WS-1607ST

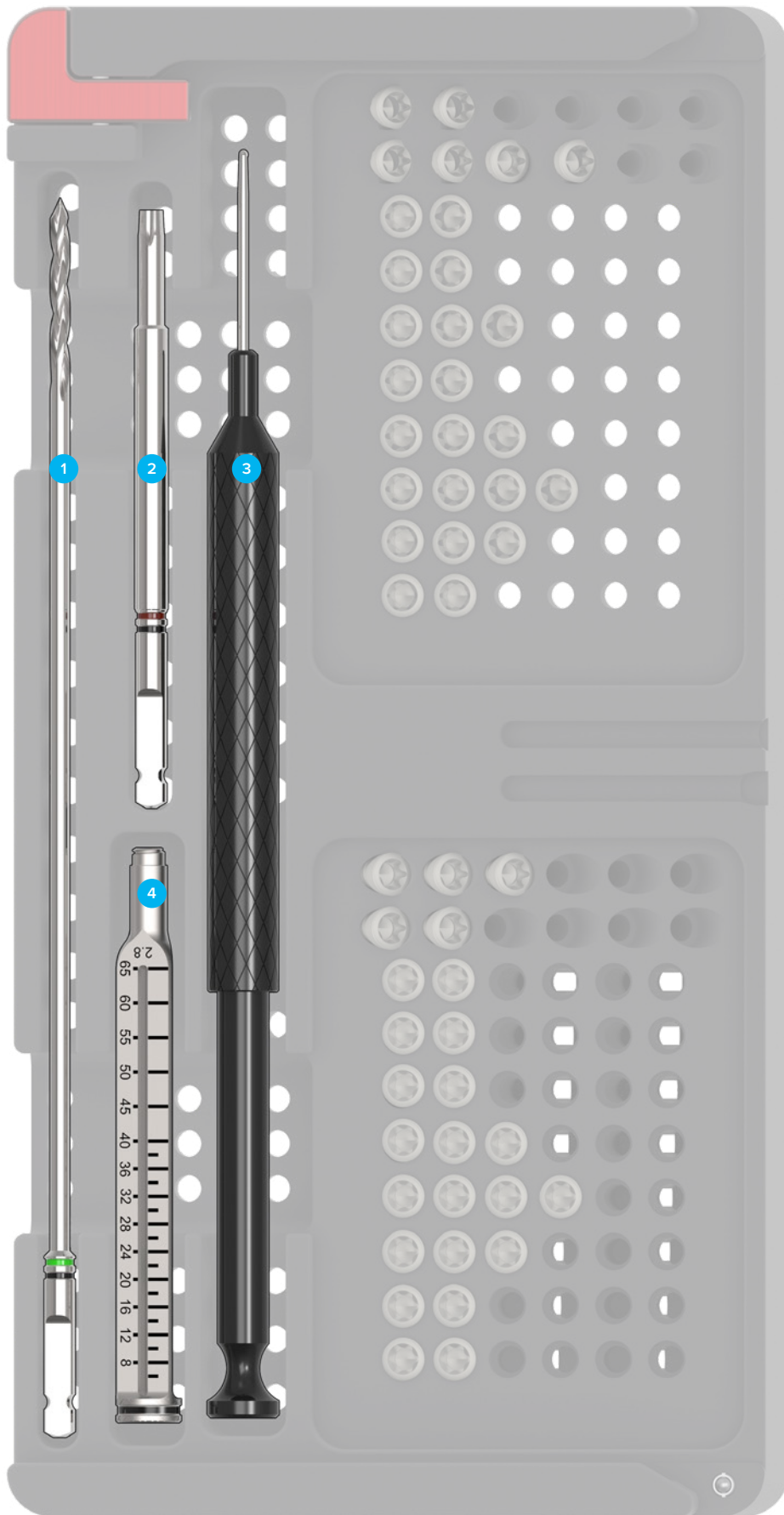


## Información para pedidos (continuación)

Instrumentos					
1	Broca de anclaje rápido de 2,8 mm	80-0387	3	Medidor de 6–65 mm	80-0623
2	Vástago del destornillador hexalobe stick-fit T15	80-0760	4	Guía de broca de bloqueo hexalobe de 2,8 mm, 6–65 mm	80-0668

Tornillos hexalobe de bloqueo de 3,5 mm			
Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 8 mm	30-0232	Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 18 mm	30-0237
Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 10 mm	30-0233	Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 20 mm	30-0238
Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 12 mm	30-0234	Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 22 mm	30-0239
Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 14 mm	30-0235	Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 24 mm	30-0240
Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 16 mm	30-0236	Tornillo hexalobe de bloqueo de 3,5 x 26 mm	30-0241

Tornillos hexalobe sin bloqueo de 3,5 mm			
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 8 mm	30-0255	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 18 mm	30-0260
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 10 mm	30-0256	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 20 mm	30-0261
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 12 mm	30-0257	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 22 mm	30-0262
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 14 mm	30-0258	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 24 mm	30-0263
Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 16 mm	30-0259	Tornillo hexalobe sin bloqueo de 3,5 x 26 mm	30-0264

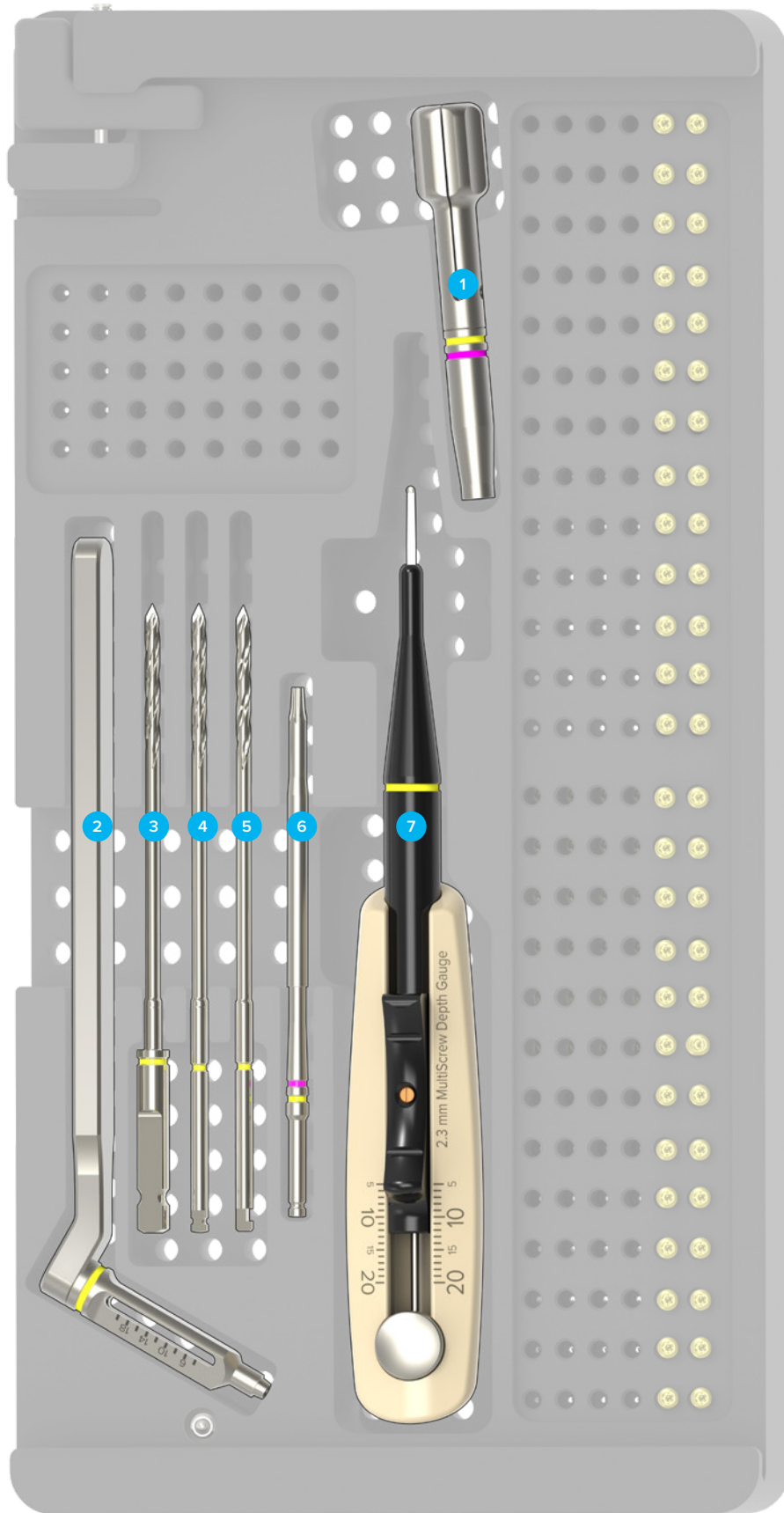


## Información para pedidos (continuación)

Instrumentos					
1	Casquillo de compresión SaveLock	80-1955	5	Broca con pestillo de 2,0 mm x 3,5"	80-1816
2	Guía de broca para multitornillos de 2,0 mm, 5–20 mm	80-1809	6	Vástago de sujecion automatica para destornillador T6	80-1756
3	Broca de anclaje rápido de 2,0 mm x 3,5"	80-1796	7	Medidor para multitornillos de 2,3 mm	80-1954
4	Broca mini-AO de 2,0 mm x 3,5"	80-1797			

Multitornillos hexalobe de 2,3 mm			
Multitornillo hexalobe de 2,3 x 5 mm	3004-23005	Multitornillo hexalobe de 2,3 x 12 mm	3004-23012
Multitornillo hexalobe de 2,3 x 6 mm	3004-23006	Multitornillo hexalobe de 2,3 x 13 mm	3004-23013
Multitornillo hexalobe de 2,3 x 7 mm	3004-23007	Multitornillo hexalobe de 2,3 x 14 mm	3004-23014
Multitornillo hexalobe de 2,3 x 8 mm	3004-23008	Multitornillo hexalobe de 2,3 x 16 mm	3004-23016
Multitornillo hexalobe de 2,3 x 9 mm	3004-23009	Multitornillo hexalobe de 2,3 x 18 mm	3004-23018
Multitornillo hexalobe de 2,3 x 10 mm	3004-23010	Multitornillo hexalobe de 2,3 x 20 mm	3004-23020
Multitornillo hexalobe de 2,3 x 11 mm	3004-23011		





## Información para pedidos (continuación)

### Opcional

#### Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 mm

Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 8 mm	3012-23008	Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 12 mm	3012-23012
Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 9 mm	3012-23009	Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 14 mm	3012-23014
Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 10 mm	3012-23010	Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 16 mm	3012-23016
Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 11 mm	3012-23011	Tornillos de tracción hexalobe de 2,3 x 18 mm	3012-23018

#### Tornillos corticales de 3,5 mm

Tornillo cortical de 3,5 x 8,0 mm	CO-3080	Tornillo cortical de 3,5 x 18,0 mm	CO-3180
Tornillo cortical de 3,5 x 10,0 mm	CO-3100	Tornillo cortical de 3,5 x 20,0 mm	CO-3200
Tornillo cortical de 3,5 x 12,0 mm	CO-3120	Tornillo cortical de 3,5 x 22,0 mm	CO-3220
Tornillo cortical de 3,5 x 14,0 mm	CO-3140	Tornillo cortical de 3,5 x 24,0 mm	CO-3240
Tornillo cortical de 3,5 x 16,0 mm	CO-3160	Tornillo cortical de 3,5 x 26,0 mm	CO-3260

#### Tornillos de bloqueo corticales de 3,5 mm

Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 8,0 mm	COL-3080	Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 18,0 mm	COL-3180
Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 10,0 mm	COL-3100	Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 20,0 mm	COL-3200
Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 12,0 mm	COL-3120	Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 22,0 mm	COL-3220
Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 14,0 mm	COL-3140	Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 24,0 mm	COL-3240
Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 16,0 mm	COL-3160	Tornillo de bloqueo cortical de 3,5 x 26,0 mm	COL-3260

#### Instrumentos

Destornillador hexagonal de anclaje rápido de 2,5 mm	HPC-0025
--	----------





Acumed Headquarters  
5885 NE Cornelius Pass Road  
Hillsboro, OR 97124  
Oficina: +1.888.627.9957  
Oficina: +1.503.627.9957  
Fax: +1.503.520.9618  
[www.acumed.net](http://www.acumed.net)

Este material contiene información sobre productos que pueden estar disponibles o no en un determinado país o que pueden estar disponibles con nombres comerciales distintos en países diferentes. Los productos están aprobados o autorizados por las organizaciones sanitarias gubernamentales para su venta o uso con indicaciones o restricciones distintas en cada uno de los diferentes países. Es posible que el uso de los productos no esté autorizado en todos los países. La información contenida en este material no debe interpretarse como promoción ni incitación al uso de los productos ni los productos deben utilizarse de manera no autorizada por las leyes y reglamentos del país en que se encuentra el lector. Los médicos deben dirigir a su distribuidor autorizado de Acumed las preguntas específicas que puedan tener acerca de la disponibilidad y el uso de los productos descritos en este material. Las preguntas concretas que puedan tener los pacientes sobre el uso de los productos descritos en este material o sobre la idoneidad para sus afecciones en particular deben dirigirse a su propio médico.

**ESHNW10-06-B** | Vigencia: 2018/02 | © 2018 Acumed® LLC