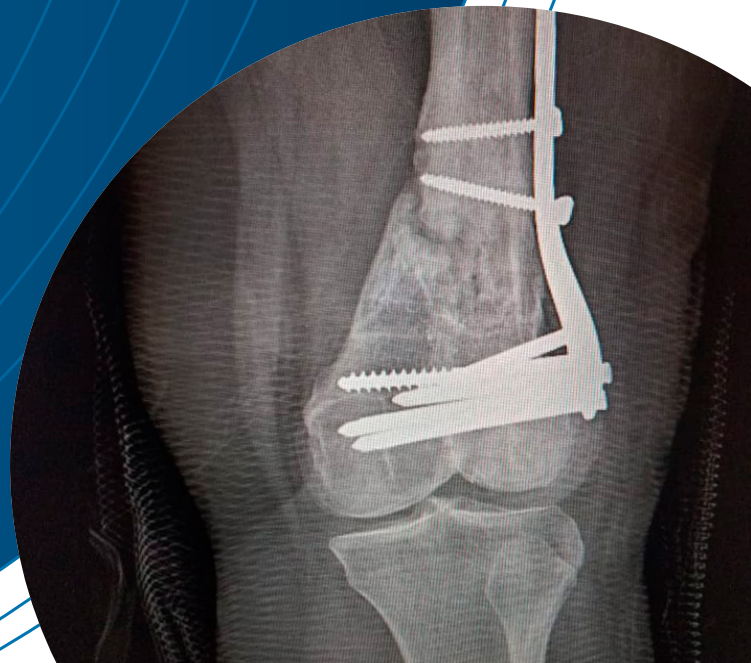


—● LÍNEA
INNOBLOX
PLACAS BLOQUEADAS
Y ANATÓMICAS PARA
SISTEMA DE 4.5



SISTEMA OSTEOSÍNTESIS PLACA ANATÓMICA FEMÚR DISTAL

Indicaciones:

Fracturas que comprometan la porción distal del fémur

Material: Acero para implantes 316 LVM

Perfil: 2,5 - 4,0 mm

Presentación Set:

Placas derechas e izquierdas 3 - 5 - 7 - 9 - 11
- 13 orificios - Acero

Para usar con:

Tornillo Cortical autorrajante de 4,5 mm - Acero

Tornillo de Bloqueo 5,0 mm - Acero

Tornillo Esponjoso 6.5 R.16 y R.32 - Acero

Características:

- Las muescas en el cuerpo se asemejan a los de la placa de reconstrucción, los cuales permiten moldear la placa en los casos requeridos.
- La cabeza de la placa, cuenta con 6 agujeros roscados ángulo variable, para conseguir una reducción óptima de las fracturas.

- El agujero no roscado de la cabeza esta definido para el uso de tornillo esponjoso de 6,5 mm si se requiere.
- Presenta agujeros combinados los cuales permiten la colocación de tornillos de bloqueo para dar estabilidad o tornillos corticales para hacer compresión interfragmentaria
- Bisel periférico de la placa, permite un ajuste suave sin generar molestias en el paciente una vez implantada.



TÉCNICA QUIRÚRGICA

PLACA ANATÓMICA FEMÚR DISTAL

1. Posición de paciente:

Decúbito supino

2. Abordaje:

Lateral distal al fémur, continuo o MIPO

3. Reducción de fractura:

La reducción puede realizarse mediante pinzas de reducción, clavos de Kirschner y/o tornillos canulados de 7,0 mm.

4. Determinación longitud placa:

Elija una longitud de placa dependiendo del trazo de fractura, teniendo en cuenta que ofrezca una fijación y estabilidad suficiente. Las Placa Innoblox Anatómica Fémur Distal cuentan con lateralidad derecha e izquierda, son fabricadas en acero implantable, en presentaciones de 3, 5, 7, 9, 11 y 13 orificios.

5. Colocación de la placa:

Ubique el extremo distal y con un clavo de Kirschner de 1,8 mm fije la placa y compruebe que no se encuentre posicionada en la zona intraarticular distal del Fémur. En

la porción proximal fije la placa en la posición deseada con un clavo de Kirschner de 1,8 mm en el agujero para tal fin.

6. Inserción tornillos distales y proximales:

Verificando que su posición sea la correcta, complete la fijación y estabilización de la placa

- Fijación con Tornillos Cortical 4,5 mm:
Guía doble de broca 4,5/3,2 mm+ Broca 3,2 mm.
Medidor de Profundidad.
- Fijación con Tornillos Esponjosos 6,5 R16 - R.32:
Guía doble 4,5/3,2 mm + Broca 3,2 mm.
Medidor de Profundidad
Atornillador para 4,5 mm + Tornillo
- Fijación con Tornillos Bloqueo 5,0 mm:
Guía de Bloqueo 5.0 mm + Broca 4,5 mm.
Guía multidireccional para anatómicas 4,5 mm +
Broca 3,2 mm (para hueso esponjoso)
Medidor de Profundidad
Atornillador para 4,5 mm + Tornillo Bloqueo.

PLACA INNOBLOX ANATÓMICA TIBIA PROXIMAL MEDIAL

Indicaciones

Fracturas en diáfisis proximal, metafisiarias e intraarticulares de la tibia proximal en la cara medial

Material:

Acero para implantes 316 LVM

Perfil: 3 mm

Presentación Set:

Placas derechas e izquierdas 3- 5 - 7 - 9 orificios - Acero

Para usar con:

Tornillería Cortical Autotarrajante 4,5 mm - Acero

Tornillería Bloqueo Autotarrajante 5,0 mm - Acero

Características:

- Placas premoldeadas anatómicamente.
- Presenta agujeros combinados los cuales permiten la colocación de tornillos de bloqueo para dar estabilidad o tornillos corticales para hacer compresión interfragmentaria.



TÉCNICA QUIRÚRGICA

PLACA INNOBLOX ANATÓMICA TIBIA PROXIMAL MEDIAL

1. Posición de paciente:

Decúbito supino

2. Abordaje:

Por vía lateral incisión recta o curva.

3. Reducción de fractura:

La reducción puede realizarse mediante pinzas de reducción, clavos de Kirschner o tornillos de tracción.

4. Determinación longitud placa:

Elija una longitud de placa dependiendo del trazo de fractura, teniendo en cuenta que ofrezca una fijación y estabilidad suficiente. Las Placas Innoblox Anatómica Tibia Proximal Medial derecha e izquierda, son fabricadas en acero implantable, en presentaciones de 3, 5, 7 y 9, orificios.

5. Colocación de la placa:

Con la ayuda de los puntos de referencia anatómicos y la fluoroscopia, monte la placa sobre la meseta intacta o reconstruida, sin intentar reducir la porción distal de la fractura.

6. Inserción tornillos

• Fijación con Tornillos Cortical 4,5 mm:

Guía doble 4,5/3,2 mm + Broca 3,2 mm.

Medidor de Profundidad

Atornillador para 4,5 mm + Tornillo

• Fijación con Tornillos Bloqueo 5,0 mm:

Guía de Bloqueo 5.0 mm + Broca 4,5 mm.

Medidor de Profundidad

Atornillador para 4,5 mm + Tornillo.

PLACA INNOBLOX DE SOSTÉN EN T

Indicaciones:

Fracturas y osteotomías de las porciones diafisarias y metafisarias de la tibia proximal en la cara medial.

Material:

Acero para implantes 316 LVM

Perfil: 2,0 mm

Presentación de Set:

Placas Bloqueadas sin lateralidad fabricas de 4 - 5 - 6 - 8 - 10 y 12 agujeros - Acero

Para usar con:

Tornillería Cortical Autotarrajante 4,5 mm - Acero

Tornillería Bloqueo Autotarrajante 5,0 mm - Acero

Tornillería Esponjosa 6,5 mm R.16 y R.32 - Acero

Características:

- Poseen un diseño el cual permite ser utilizadas como placas de sostén en áreas de hueso cortical metafisario delgado o para prevenir el colapso en áreas de hueso esponjoso defectuoso.
- Pueden ser predobladas para adosarse al contorno del segmento del hueso que se va a fijar.



PLACA INNOBLOX DE SOSTÉN EN T DOBLE ACODADA

Indicaciones:

Fracturas y osteotomías de las porciones diafisarias y metafisarias de la tibia proximal en la cara lateral.

Material:

Acero para implantes 316 LVM

Perfil: 2,0 mm

Presentación de Set:

Placas Bloqueadas sin lateralidad fabricas de 4 - 6 - 8 -10 agujeros - Acero

Para usar con:

Tornillería Cortical Autotarrajante 4,5 mm - Acero

Tornillería Bloqueo Autotarrajante 5,0 mm - Acero

Tornillería Esponjosa 6,5 mm R.16 y R.32 - Acero

Características:

- El orificio ovalado permite la fijación temporal de la placa previa al ajuste final y fijación de la misma.
- La placa doble acodada gracias a su angulación, permite adosarse al platillo lateral de la tibia.



PLACA INNOBLOX DE SOSTÉN EN L

Indicaciones:

Fracturas y osteotomías de las porciones diafisarias y metafisarias de la tibia proximal en la cara lateral.

Material:

Acero para implantes 316 LVM

Perfil: 2,0 mm

Presentación de Set:

Placas derechas e izquierdas de 4 - 5 - 6 - 7 - 8
- 10 agujeros - Acero

Para usar con:

Tornillería Cortical Autotarrajante 4,5 mm - Acero

Tornillería Bloqueo Autotarrajante 5,0 mm - Acero

Tornillería Esponjosa 6,5 mm R.16 y R. 32 - Acero

Características:

- Placas con agujero oval que permiten compresión axial, además de la fijación temporal de la placa previa al ajuste final y fijación de la misma.

- Permite ser predoblada para adosarse al contorno del segmento del hueso que se va a fijar.
- En las zonas articulares el hueso esponjoso se ve sometido a fuerzas de cizallamiento por lo que al haber una fractura en esta región no se puede realizar osteosíntesis con tornillos unicamente y se requiere de placas que den estabilidad y mantengan fija la distancia para evitar acortamientos.



PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 4.5 ANCHA

Indicaciones

Fracturas Diafisarias Húmero - Fémur - Tibia.

Material:

Acero para implantes 316 LVM

Perfil: 4,5 mm

Presentación de Set:

Set Placas Bloqueadas Anchas de
5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 12 - 14 - 16 - 18 agujeros - Acero

Para usar con:

Tornillería Cortical Autotarrajante 4,5 mm - Acero
Tornillería Bloqueo Autotarrajante 5,0 mm - Acero
Tornillería Esponjosa 6,5 mm R.16 y R. 32 - Acero

Características:

- Agujero combinado que permiten al cirujano elegir una fijación con tornillos de Bloqueo 5,0 mm, Tornillos Corticales de 4,5 mm y/o Tornillos Esponjosos 6,5 mm.

- Alternativa a la placa DCP 4,5 mm o bajo contacto de 4,5 mm.
- El limitado contacto de la placa INNOBLOX DE 4,5 mm reduce el trauma vascular permitiendo el paso de nutrientes propios del hueso sin lesionar su integridad, actuando como un fijador interno estable en el hueso lesionado osteoporótico u osteopénico, convirtiéndose en gran ayuda para el especialista por su facilidad de colocación.



PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DCP 4.5 ANGOSTA

Indicaciones

Fracturas diafisarias y metafisarias de la Tibia y el húmero.

Material:

Acero para implantes 316 LVM

Perfil: 4,0 mm

Presentación de Set:

Set Placas Bloqueadas angostas de
4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 12 - 14 agujeros - Acero

Para usar con:

Tornillería Cortical Autotarrajante 4,5 mm - Acero

Tornillería Bloqueo Autotarrajante 5,0 mm - Acero

Tornillería Esponjosa 6,5 mm R.16 y R. 32 - Acero

Características:

- Agujero combinado que permiten al cirujano elegir una fijación con tornillos de Bloqueo 5,0 mm, Tornillos Corticales de 4,5 mm y/o Tornillos Esponjosos 6,5 mm.

- Alternativa a la placa dcp 4,5 mm o bajo contacto de 4,5 mm.
- El limitado contacto de la placa INNOBLOX DE 4,5 mm, reduce el trauma vascular permitiendo el paso de nutrientes propios del hueso sin lesionar su integridad, actuando como un fijador interno estable en el hueso lesionado osteoporótico u osteopénico, convirtiendose en gran ayuda para el especialista por su facilidad de colocación.

