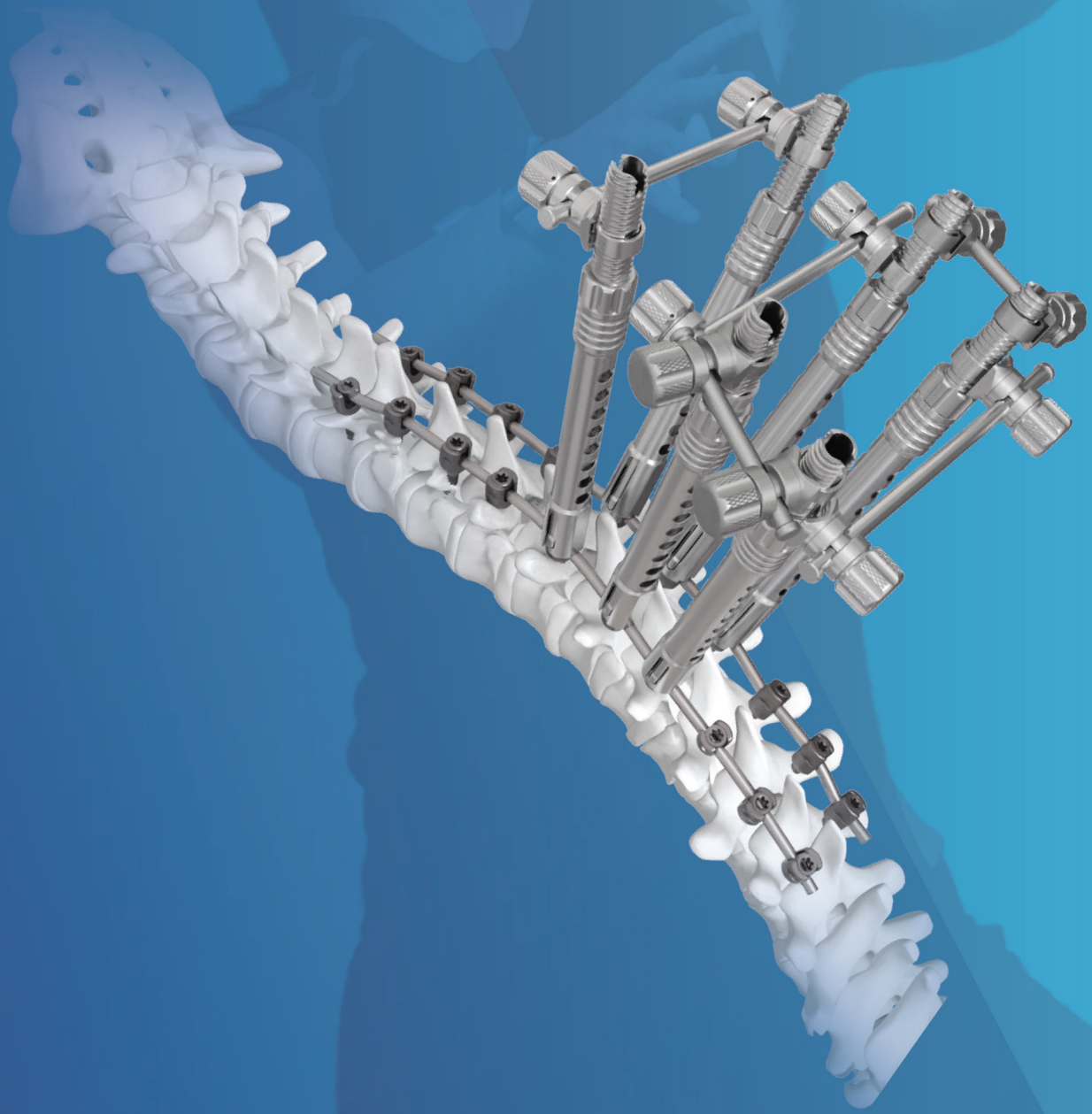
DISPOSITIVOS MÉDICOS

bioadvance®

LATAM



FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

OVERFIX+ SPINE

CATÁLOGO

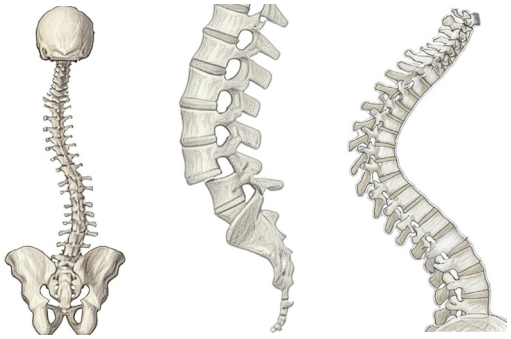
SET SISTEMA DE COLUMNA CELLENT CSS 5.5 DE FIJACIÓN POSTERIOR

FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

CARACTERÍSTICAS

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Diseño modular, simple y de rápida implementación.
- Instrumental de corrección multifuncional.
- Amplio rango de aplicación clínica.



INDICACIONES

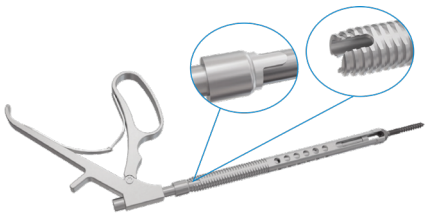
Escoliosis, espondilolistesis y deformidad cifótica.

PRODUCTOS COMPATIBLES

- Sistema de implantes CSS 5.5: este set es apto para tornillos pediculares de cabeza corta. El atornillador eléctrico está diseñado exclusivamente para tornillos poliaxiales de cabeza corta.
- Set de instrumental general de columna CSS 5.5 (12003000).

INSTRUCCIONES DEL USO DEL INSTRUMENTAL

A. Extracción de la Camisa Interna (12061001)
Inserte la Pinza de Liberación (12060011) en la Camisa Interna (12061001) hasta que el saliente de la Pinza de Liberación (12060011) entre en contacto con la ranura en U de la Camisa Interna (12061001). A continuación, sujete firmemente el mango de la Pinza de Liberación (12060011); en ese momento, la lengüeta de resorte de la Camisa Interna (12061001) se desenganchará, lo que permitirá extraer la Camisa Interna (12061001) del tornillo pedicular. Durante la extracción, mantenga el mango de la Pinza de Liberación (12060011) firmemente sujeto hasta que el instrumento esté completamente fuera del campo quirúrgico antes de soltarlo. De lo contrario, la Camisa Interna (12061001) podría desprenderse de la Pinza de Liberación (12060011) y lesionar potencialmente al paciente.



B. Atornillador de Camisa Externa (12060009)
El Atornillador de Camisa Externa (12060009) puede utilizarse para girar las tuercas del Conector Corto (12060007), del Conector Largo (12060008) y de la Camisa Externa (12060006).



C. Atornillador Pedicular Eléctrico (12060003)
Al conectarse a una herramienta motorizada, el Atornillador Pedicular Eléctrico (12060003) permite la inserción rápida de tornillos pediculares multiaxiales estándar, reduciendo el tiempo quirúrgico. Sin embargo, su uso está reservado exclusivamente para cirujanos con experiencia y competencia en la técnica.



FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

CODIFICACIÓN

Consultar disponibilidad según país o región

CODIFICACIÓN DE INSTRUMENTAL

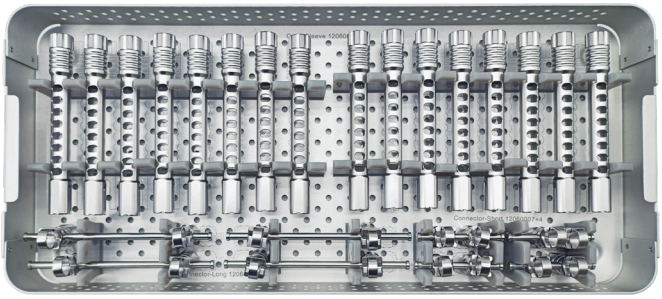
CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	IMAGEN
12060001	1	Barra de prueba (500mm)	
12060002	4	Tuerca de reducción	
12060003	2	Atornillador pedicular eléctrico	
12060004	2	Placa de reducción	
12061001	16	Camisa interna	
12060006	16	Camisa externa	
12060007	4	Conector corto	
12060008	4	Conector largo	
12060009	2	Atornillador de camisa externa	
12060010	1	Atornillador de pre-ajuste	
12060011	2	Pinza de liberación	
12060012	1	Doblador de barras coronal izquierdo	
12060013	1	Doblador de barras coronal derecho	
12061991	1	Caja de instrumental	

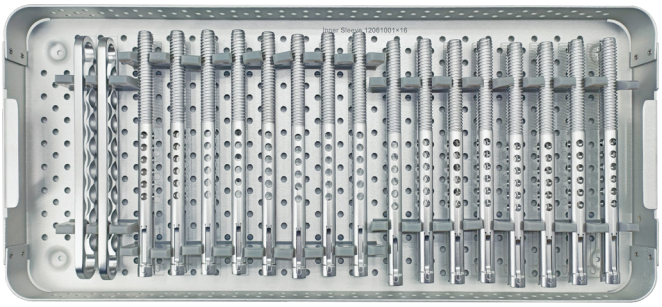
BIOADVANCE Y OVERFIX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

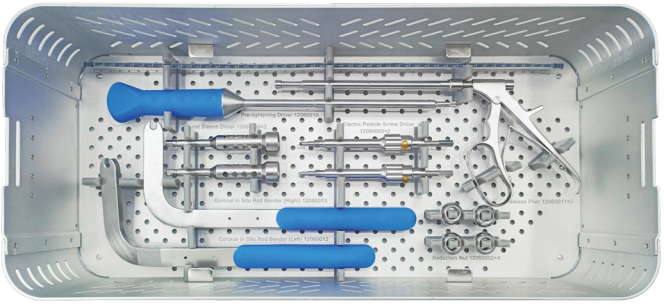
FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

CAJA DE INSTRUMENTALES







Importado y Distribuido en Argentina por:

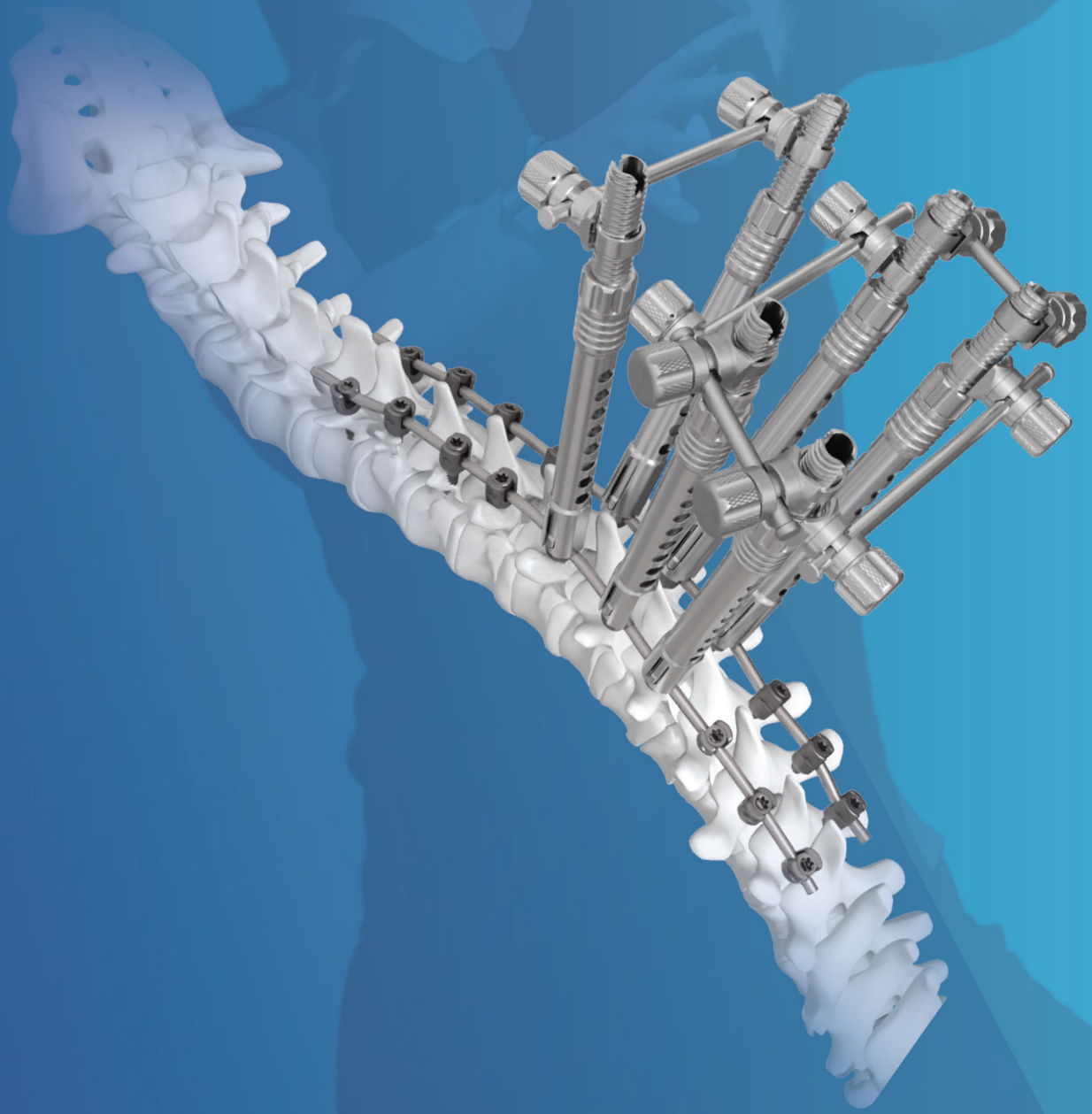
bioadvance DISPOSITIVOS MÉDICOS LATAM

- Av. Fondo de la Legua 1380, Piso 1, Martinez, Buenos Aires.
Tel: +54 11 7506 8730
bioadvancelatam.com

DISPOSITIVOS MÉDICOS

bioadvance®

LATAM



FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

OVERFIX+ SPINE

TÉCNICA QUIRÚRGICA

ESCOLIOSIS

FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

TÉCNICA QUIRÚRGICA | ESCOLIOSIS

SECUENCIA

01. EXPOSICIÓN E INSERCIÓN DE TORNILLOS

A. Incisión y exposición
La exposición posterior estándar es el método recomendado.

B. Localización
Localización habitual según morfología de costilla T12 y apófisis transversa L1. En caso de duda, utilizar asistencia de arco en C intraoperatorio.

C. Inserción de tornillos pediculares
Según la planificación preoperatoria, insertar los tornillos pediculares en las vértebras clave, generalmente mediante técnica manual o asistida por arco en C. Insertar tornillos en cada segmento del lado cóncavo. En el lado convexo, insertar al menos 3 a 4 tornillos en posición proximal y distal a la vértebra apical. Tras la inserción, confirmar la posición y longitud de los tornillos mediante radioscopia.

D. Moldeado de la barra
Seleccionar una barra de longitud adecuada y moldearla según la curva escoliótica intraoperatoria y la curvatura fisiológica sagital. Considerando el estrés sobre la barra durante la traslación o reducción, y para evitar que el enderezamiento post-corrección afecte la reconstrucción de la cifosis torácica, al moldear la barra cóncava, la curvatura debe ser ligeramente mayor que la cifosis torácica fisiológica. Al moldear la barra convexa, la curvatura debe ser ligeramente menor. Esto facilita la traslación vertebral anterior, logrando la corrección del lado convexo y reduciendo la prominencia costal.

02. CORRECCIÓN DE ESCOLIOSIS

A. Método de traslación
Instalar la barra premoldeada en el lado cóncavo mediante el método de traslación y fijar con tornillos de cierre. Luego, instalar la barra premoldeada en el lado convexo y asegurar con tornillos de cierre.



B. Método de rotación de barra
Instalar la barra premoldeada en el lado cóncavo y asegurar con los tornillos de fijación. Rotar la barra para realizar la corrección de la escoliosis. Luego, instalar la barra premoldeada en el lado convexo y fijar.



SECUENCIA

C. Método híbrido
Instalar la Camisa Interna (12061001) en los tornillos del lado cóncavo, seguida de la Camisa Externa (12060006). Insertar la barra premoldeada en las ranuras de la Camisa Interna, rotándola gradualmente durante la inserción. Girar las tuercas de la Camisa Externa para asentar la barra en el canal en "U" del tornillo pedicular e instalar los tornillos de fijación. Finalmente, instalar la barra premoldeada en el lado convexo y asegurar.



03. DESROTACIÓN

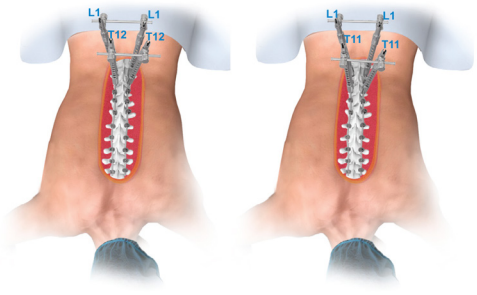
A. Desrotación segmentaria
(1) Determinar la posición neutra de cada vértebra proximal basándose en la posición de la vértebra neutra distal.

(2) Ajustar los tornillos de fijación en ambos extremos de la vértebra neutra.
Instalar la Camisa Interna (12061001) y la Camisa Externa (12061006) en el segmento distal. Girar las tuercas de la Camisa Externa para que entren en contacto con la barra. Acoplar la Camisa Interna utilizando el Conector Largo (12060008) para formar una estructura triangular estable.



(3) Luego, instalar la Camisa Interna (12061001) y la Camisa Externa (12061006) en las 1-2 vértebras proximales. Girar las tuercas de la Camisa Externa hasta que las camisas contacten con la barra. Acoplar la Camisa Interna con el Conector Largo (12060008) para conformar una estructura triangular estable.

(4) Realizar la desrotación de forma secuencial de distal a proximal para cada vértebra. Tras desrotar cada segmento, utilizar el Atornillador de pre-ajuste (12060010) para ajustar el tornillo de fijación y repetir el proceso.

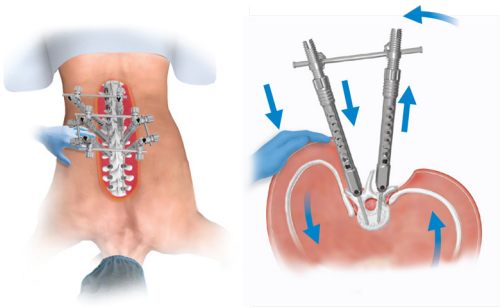


SECUENCIA

B. Desrotación en bloque
(1) Instalar las Camisas Internas (12061001) y las Camisas Externas (12060006) en los tornillos de los lados cóncavo y convexo de la región vertebral apical. Girar las tuercas de las Camisas Externas (12060006) para que entren en contacto con la barra. Utilizar el Conector Largo (12060008) para conectar la Camisa Interna (12061001) transversalmente, formando una estructura triangular estable. Utilizar el Conector Corto (12060007) para conectar las Camisas Internas (12061001) longitudinalmente.



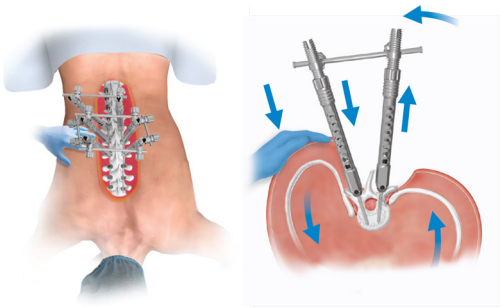
(2) Mientras se deprime la giba costal del lado convexo, rotar los tornillos de ambos lados en la dirección que reduzca dicha prominencia. Utilizar el Atornillador de pre-ajuste (12060010) para ajustar los tornillos de fijación y mantener la corrección.



04. CORRECCIÓN AUXILIAR

Retirar secuencialmente los Conectores (12060007/12060008), las Camisas Externas (12060006) y las Camisas Internas (12061001). Se puede realizar la manipulación segmentaria utilizando el Distractor (12001032), el Compresor (12001031) y el Doblador de barras coronal in situ (12060012/12060013) para lograr la máxima corrección.

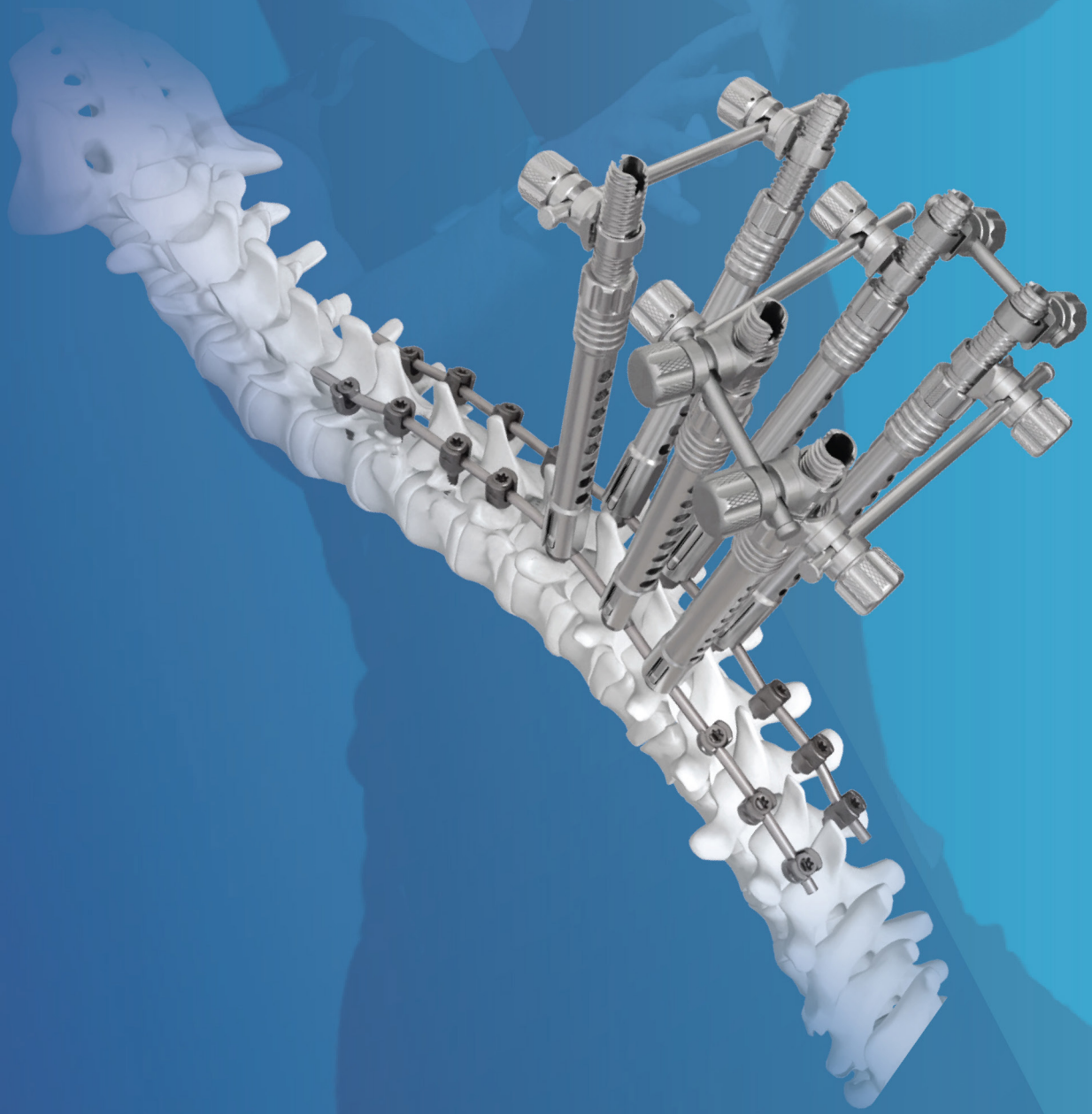
NOTA: Los componentes 12001032 y 12001031 pertenecen al Set de Instrumental General de Columna (12003000).



DISPOSITIVOS MÉDICOS

bioadvance®

LATAM



FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

OVERFIX+ SPINE

TÉCNICA QUIRÚRGICA

ESPONDILOLISTESIS

FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

TÉCNICA QUIRÚRGICA | ESPONDILOLISTESIS

SECUENCIA

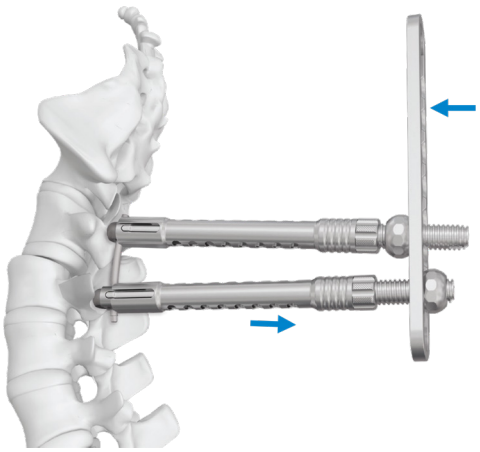
01. ABORDAJE E INSERCIÓN DE TORNILLOS

Abordaje posterior estándar e inserción de tornillos pediculares en el nivel de la espondilolistesis.

02. REDUCCIÓN DE ESPONDILOLISTESIS

A. Reducción con placa de reducción

(1) Instalar la barra y asegurar un extremo con un tornillo de fijación. Colocar la Placa de Reducción (12060004) y la Tuerca de Reducción (12060002) según se ilustra. Presionar la Placa de Reducción para efectuar la maniobra.

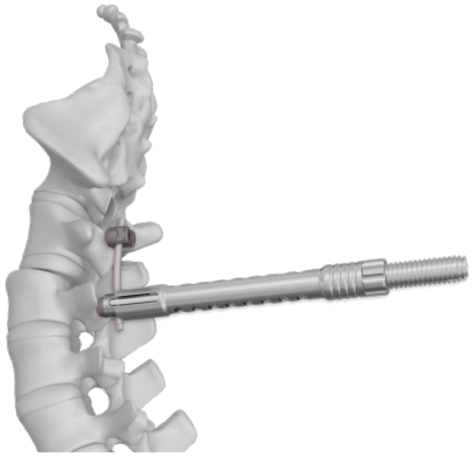


(2) Tras la reducción, utilizar el Atornillador de Pre-ajuste (12028080) para insertar los tornillos de fijación y pre-ajustarlos con el Atornillador de Pre-ajuste (12060010). Retirar la Tuerca de Reducción, la Placa de Reducción y la Camisa Interna (12061001). Realizar el ajuste final utilizando el Atornillador de Tornillo de Fijación (12001036), la Llave de Antitorque (12001008) y el Mango Dinamométrico (12028060).

NOTA: Los componentes 12028080, 12001036, 12001008 y 12028060 pertenecen al Set de Instrumental General de Columna (12003000).

B. Reducción con camisa externa

(1) Instalar la barra y asegurar un extremo con un tornillo de fijación. Colocar la Camisa Interna (12061001) y la Camisa Externa (12060006) según se ilustra. Utilizar el Atornillador de Camisa Externa (12060009) para girar las tuercas de la Camisa Externa, asentando la barra en el canal en "U" del tornillo pedicular para lograr la reducción de la espondilolistesis.



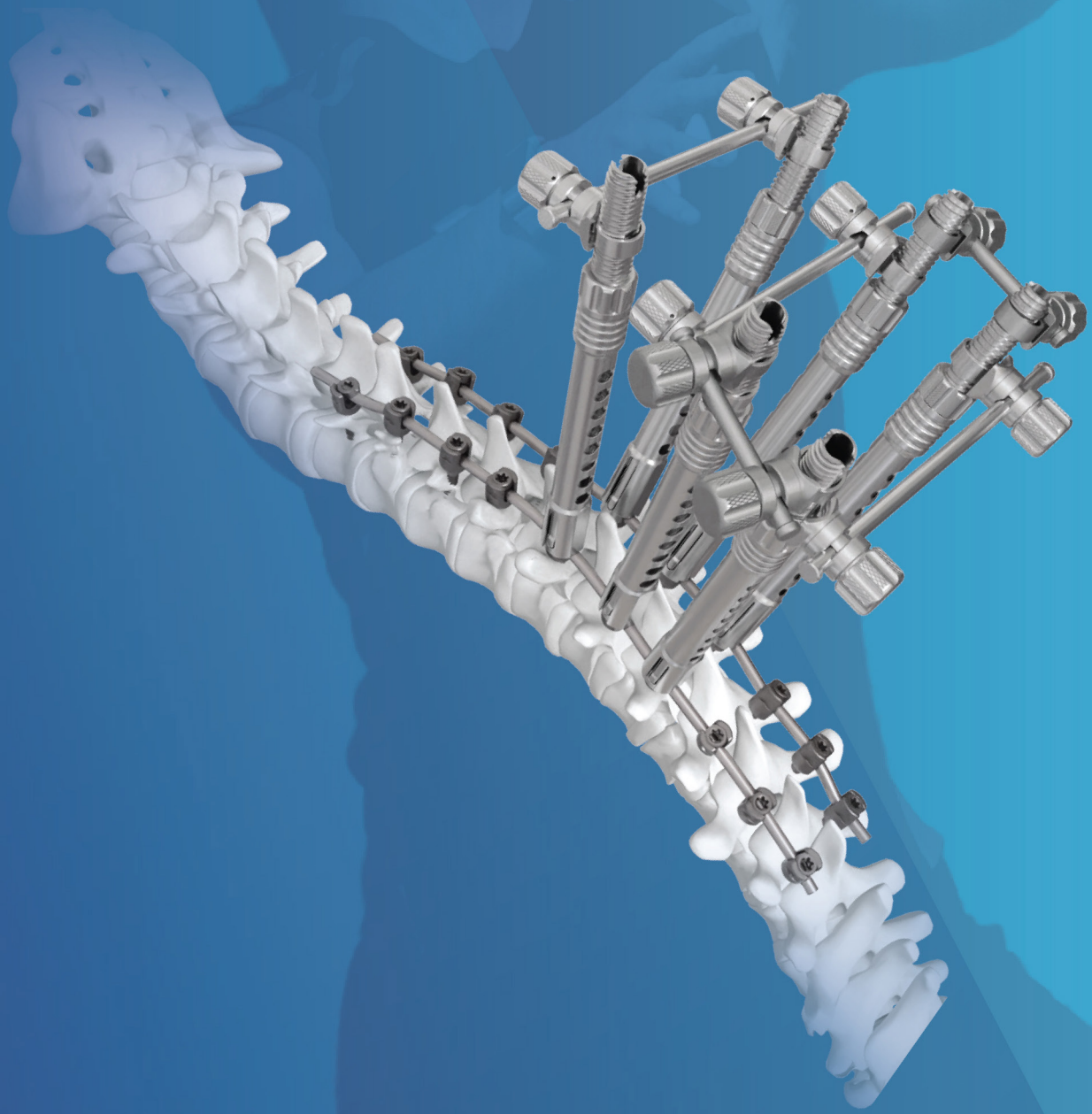
(2) Tras la reducción, utilizar el Atornillador de Pre-ajuste (12028080) para insertar los tornillos de fijación y pre-ajustarlos con el Atornillador de Pre-ajuste (12060010). Retirar la Camisa Externa y la Camisa Interna. Realizar el ajuste final utilizando el Atornillador de Tornillo de Fijación (12001036), la Llave de Antitorque (12001008) y el Mango Dinamométrico (12028060).

NOTA: Los componentes 12028080, 12001036, 12001008 y 12028060 pertenecen al Set de Instrumental General de Columna (12003000).

DISPOSITIVOS MÉDICOS

bioadvance®

LATAM



FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

OVERFIX+ SPINE

TÉCNICA QUIRÚRGICA

DEFORMIDAD CIFÓTICA

FIJACIÓN POSTERIOR CELLENT CSS 5.5

TÉCNICA QUIRÚRGICA | DEFORMIDAD CIFÓTICA

SECUENCIA

01. ABORDAJE E INSERCIÓN DE TORNILLOS

Abordaje estándar e inserción de tornillos pediculares.

02. CORRECCIÓN DE LA CIFOSIS

Tras realizar la osteotomía correspondiente en el nivel planificado, se instalan la Camisa Interna (12061001) y la Camisa Externa (12060006) como se ilustra. La Camisa Externa (12060006) no requiere ser rotada a la posición más baja. Se instala el Conector Corto (12060007). Se manipulan las Camisas Internas (12061001) para aproximar sus extremos, corrigiendo así la deformidad. Posteriormente se inserta la barra. Se utiliza el Atornillador de Pre-ajuste (12028080) para insertar los tornillos de fijación. Se retiran el Conector Corto (12060007), la Camisa Externa (12060006) y la Camisa Interna (12061001), y finalmente se realiza el ajuste definitivo.

NOTA: El componente 12028080 forma parte del Set de Instrumental del Sistema General de Columna (12003000).

