DISPOSITIVOS MÉDICOS

bioadvance®

LATAM



OVERFIX SPINE

TÉCNICA QUIRÚRGICA

SISTEMA DE CAJAS DE FUSIÓN INTERSOMÁTICAS

SISTEMA DE CAJAS DE FUSIÓN INTERSOMÁTICAS CERVICALES
CARACTERÍSTICAS

ABORDAJE

Abordaje quirúrgico estándar, exponiendo el cuerpo vertebral a fusionar, de acuerdo con las indicaciones especificadas. Prepare el área de fusión para la cirugía.

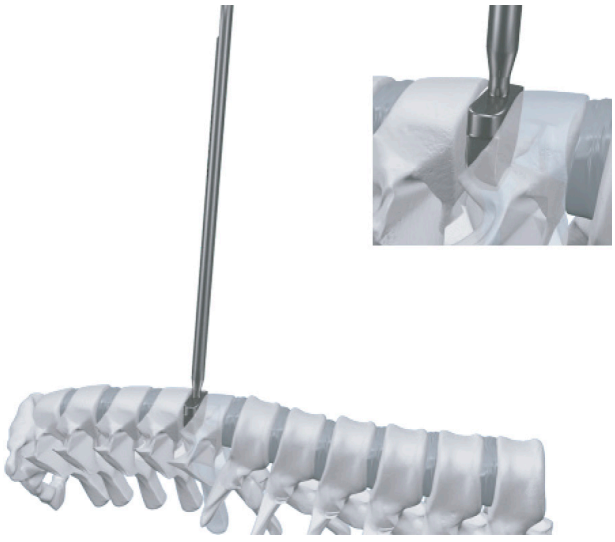


DETERMINAR EL IMPLANTE ADECUADO

551004 Probador, 4 mm ~ 551011 Probador, 11 mm

551002 Impactador

Elija un espaciador de prueba paralelo, lordótico o convexo de la altura y profundidad adecuadas, basándose en la altura del espacio intervertebral, la técnica de preparación y la anatomía del paciente. Posicione el espaciador de prueba en la alineación craneal/caudal correcta e introdúzcalo con cuidado en el espacio discal.



NOTA:

Los espaciadores de prueba no tienen un limitador de profundidad; se debe utilizar un intensificador de imágenes para verificar la posición durante la inserción.

Con el segmento en distracción completa, el espaciador de prueba debe encajar de forma ceñida y precisa entre las plataformas vertebrales.

Elija la huella y el tamaño del implante adecuados para adaptarse a las variaciones en la anatomía del paciente; no hacerlo puede lesionar al paciente.

BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

SISTEMA DE CAJAS DE FUSIÓN INTERSOMÁTICAS CERVICALES
CARACTERÍSTICAS

RELLENAR EL IMPLANTE CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO

551003 Compactador de injerto

551025 Soporte de implante

Coloque el espaciador de perfil cero adecuado en el bloque de empaque. Utilice el impactador de hueso esponjoso para compactar firmemente el material de injerto autólogo dentro de la cavidad del implante.

NOTA: Para garantizar un contacto óptimo con las plataformas vertebrales, es importante rellenar el implante hasta que el material de injerto protruya por las perforaciones del espaciador.



INTRODUCIR EL IMPLANTE

551028 Guía para caja

551012 Impactador, redondo

551027 Pinzas

551013 Impactador, plano

Coloque el espaciador de perfil cero adecuado en el bloque de empaque. Utilice el impactador de hueso esponjoso para compactar firmemente el material de injerto autólogo dentro de la cavidad del implante.

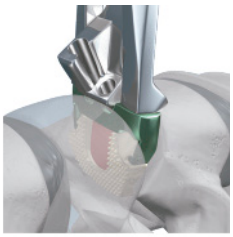
USO DEL DISPOSITIVO DE PUNTERÍA

Fije el dispositivo de puntería al implante alineando los orificios para tornillos del implante con las características de retención del dispositivo de puntería y luego expandiendo el dispositivo de puntería. Una vez que el implante esté fijado de forma segura, introdúzcalo con cuidado en el segmento en distracción. Si necesario, se puede golpear ligeramente la parte superior del dispositivo de puntería con el mazo para hacer avanzar el implante dentro del espacio discal. Si se ha aplicado distracción, retire la distracción manteniendo el dispositivo de puntería fijado al implante.

IMPORTANTE:

Verifique la posición final del implante en relación con los cuerpos vertebrales en dirección AP y lateral con la ayuda de estudios de imagen intraoperatorios. El espaciador de PEEK tiene incorporado un único marcador radiográfico posterior en el implante para permitir una evaluación radiográfica intraoperatoria precisa de la posición del implante.





BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

APRETAR LOS TORNILLOS

A. DISPOSITIVO DE PUNTERÍA

551028 Guía para caja

551016/551017/551018 Broca con tope, 12 mm/14 mm/16 mm

1. Realice la primera perforación guía a través de la guía de broca y el orificio para tornillo del dispositivo de puntería.

Seleccione una broca con la profundidad de tope adecuada. Introduzca la broca en la guía de perforación y orificio de tornillo del dispositivo de puntería, y perfore hasta que el tope de la broca haga contacto con la guía.

NOTA: Al utilizar la broca en combinación con el dispositivo de puntería, tenga cuidado de aplicar únicamente fuerzas axiales a la perforación. Las fuerzas de flexión aplicadas cuando la punta de la broca está acoplada en el dispositivo de puntería pueden provocar la rotura de la broca y potencialmente un mayor riesgo para el paciente.



51020 Destornillador Star, T8

551023 Mango con acoplamiento rápido

551001 Llave universal

551019 Dispositivo de bloqueo

551026 Pinzas para tornillo

2. Introducir el primer tornillo

Seleccione la longitud adecuada del tornillo de acuerdo con la planificación preoperatoria y los hallazgos intraoperatorios. Ensamble el aditamento limitador de torque al vástago del destornillador y al mango.

NOTA: Los tornillos deben apretarse definitivamente solo después de haber introducido todos los tornillos.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

APRETAR LOS TORNILLOS

A. DISPOSITIVO DE PUNTERÍA

3. Realizar las perforaciones guía restantes

Seleccione una broca con la profundidad de tope adecuada. Introduzca la broca en un orificio de perforación del dispositivo de puntería y perfore hasta que el tope de la broca haga contacto con la guía. Repita el procedimiento para los orificios de tornillo restantes.



4. Introducir los tornillos restantes

Retire el dispositivo de puntería del implante. Monte el tornillo seleccionado en el destornillador con el aditamento limitador de torque. El tornillo se retendrá por sí mismo en el destornillador; sin embargo, se puede utilizar la camisa de sujeción para una mayor retención del tornillo. Avance el tornillo hasta que la cabeza del mismo haga contacto con la placa. Repita para los tornillos restantes.

NOTA: Si el dispositivo de puntería es difícil de retirar, verifique que el tornillo haya avanzado lo suficiente para que el dispositivo de puntería no esté en contacto con el tornillo durante su retiro.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

SISTEMA DE CAJAS DE FUSIÓN INTERSOMÁTICAS CERVICALES
CARACTERÍSTICAS

APRETAR LOS TORNILLOS

A. DISPOSITIVO DE PUNTERÍA

5. Apretar los tornillos

Para bloquear la cabeza del tornillo en la placa, utilice siempre el aditamento limitador de torque con el destornillador para apretar cada tornillo al torque recomendado de 1.2 Nm.

NOTA: Si no se utiliza el aditamento limitador de torque, puede ocurrir la rotura del destornillador y causar potencialmente daño al paciente.



B. GUÍA DE BROCA Y TORNILLO A MANO ALZADA

551014 Camisa con mango

1. Realizar la primera perforación guía

Seleccione una broca de la longitud adecuada. Determine el punto de entrada y la trayectoria para el tornillo. Las angulaciones correctas para los tornillos son de 40° en dirección caudal o craneal. Los tornillos mediales apuntan 2.5° hacia lateral y los tornillos laterales apuntan 2.5° hacia medial. Introduzca la guía de broca en el orificio de tornillo al ángulo adecuado. La punta de la guía de broca está diseñada para encajar dentro del orificio de tornillo de la placa y guiar el ángulo correcto. Introduzca la broca en la guía y perfore hasta que el tope de la broca haga contacto con la guía. Retire la broca y la guía.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

APRETAR LOS TORNILLOS

B. GUÍA DE BROCA Y TORNILLO A MANO ALZADA

2. Introducir el primer tornillo

Seleccione la longitud adecuada del tornillo de acuerdo con la planificación preoperatoria y los hallazgos intraoperatorios. Ensamble el aditamento limitador de torque al vástago del destornillador y al mango.

NOTA: Los tornillos deben apretarse definitivamente solo después de haber introducido todos los tornillos.



3. Introducir los tornillos restantes

Repita los pasos B1 y B2 para los tornillos restantes.



4. Apretar los tornillos

Para bloquear la cabeza del tornillo en la placa, utilice siempre el aditamento limitador de torque con el destornillador para apretar cada tornillo al torque recomendado de 1.2 Nm.

NOTA: Si no se utiliza el aditamento limitador de torque, puede ocurrir la rotura del destornillador y causar potencialmente daño al paciente.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

APRETAR LOS TORNILLOS

C. GUÍA DE BROCA Y TORNILLO A MANO ALZADA

551015 Camisa

1. Realizar la primera perforación guía

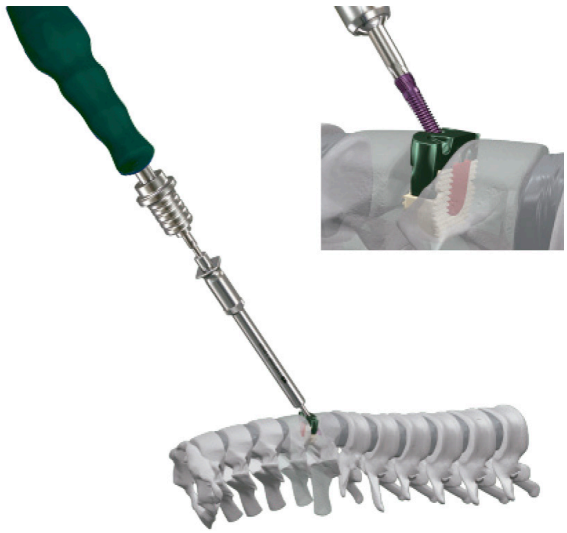
Determine la trayectoria para la guía de broca roscada. Las angulaciones correctas son de 40° en dirección caudal o craneal. Los tornillos mediales apuntan 2.5° hacia lateral y los tornillos laterales apuntan 2.5° hacia medial. Introduzca la guía de broca roscada en el orificio de tornillo al ángulo adecuado. La punta de la guía de broca encaja en el orificio de tornillo de la placa intersomática para generar el ángulo correcto. Determine una broca de la longitud adecuada. Introduzca la broca en la guía de broca y perfore hasta que el tope de la broca haga contacto con la guía. Retire la broca y la guía de broca roscada.



2. Introducir el primer tornillo

Seleccione la longitud adecuada del tornillo de acuerdo con la planificación preoperatoria y los hallazgos intraoperatorios. Ensamble el aditamento limitador de torque al vástago del destornillador y al mango.

NOTA: Los tornillos deben apretarse definitivamente solo después de haber introducido todos los tornillos.



3. Introducir los tornillos restantes

Repita los pasos B1 y B2 para los tornillos restantes.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

APRETAR LOS TORNILLOS

C. GUÍA DE BROCA Y TORNILLO A MANO ALZADA

4. Apretar los tornillos

Para bloquear la cabeza del tornillo en la placa, utilice siempre el aditamento limitador de torque con el destornillador para apretar cada tornillo al torque recomendado de 1.2 Nm.

NOTA: Si no se utiliza el aditamento limitador de torque, puede ocurrir la rotura del destornillador y causar potencialmente daño al paciente.



D. PUNZÓN Y TORNILLO A MANO ALZADA

551022 Punzón recto

1. Realizar la primera perforación guía con el punzón

Determine el punto de entrada y la trayectoria para el tornillo. Las angulaciones correctas para los tornillos son de 40° en dirección caudal o craneal. Los tornillos mediales apuntan 2.5° hacia lateral y los tornillos laterales apuntan 2.5° hacia medial. Introduzca el punzón al ángulo adecuado en un orificio de tornillo de la placa y presione hacia abajo, mientras gira simultáneamente el mango. Retire el punzón, manteniendo la alineación del orificio y la placa.

NOTA: Tenga cuidado de que el punzón no mueva el implante en relación con el cuerpo vertebral. Para hueso particularmente duro, se recomienda realizar perforación con broca para minimizar el movimiento del implante.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

APRETAR LOS TORNILLOS

D. PUNZÓN Y TORNILLO A MANO ALZADA

2. Introducir el primer tornillo

Seleccione la longitud adecuada del tornillo de acuerdo con la planificación preoperatoria y los hallazgos intraoperatorios. Ensamble el aditamento limitador de torque al vástago del destornillador y al mango.

NOTA: Los tornillos deben apretarse definitivamente solo después de haber introducido todos los tornillos.



3. Introducir los tornillos restantes

Repita los pasos B1 y B2 para los tornillos restantes.



4. Apretar los tornillos

Para bloquear la cabeza del tornillo en la placa, utilice siempre el aditamento limitador de torque con el destornillador para apretar cada tornillo al torque recomendado de 1.2 Nm.

NOTA: Si no se utiliza el aditamento limitador de torque, puede ocurrir la rotura del destornillador y causar potencialmente daño al paciente.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

SISTEMA DE CAJAS DE FUSIÓN INTERSOMÁTICAS CERVICALES
CARACTERÍSTICAS

APRETAR LOS TORNILLOS

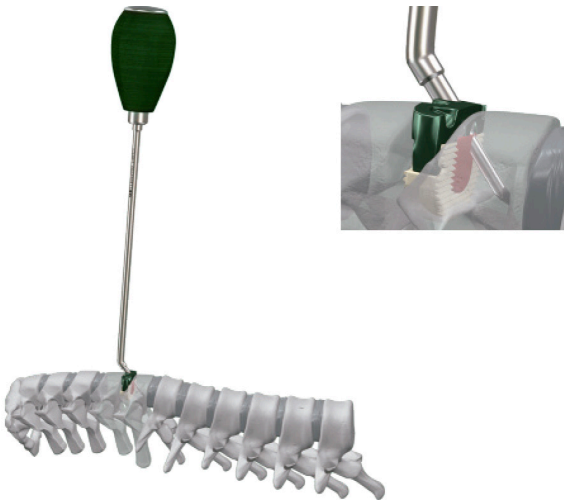
E. INSTRUMENTOS ANGULADOS

551021 Punzón curvo

1. Realizar la primera perforación guía con el punzón

Determine el punto de entrada y la trayectoria para el tornillo. Las angulaciones correctas para los tornillos son de 40° en dirección caudal o craneal. Los tornillos mediales apuntan 2.5° hacia lateral y los tornillos laterales apuntan 2.5° hacia medial. Introduzca el punzón al ángulo adecuado en un orificio de tornillo de la placa y golpee ligeramente con el mazo ranurado hasta que el punzón se asiente. Retire el punzón, manteniendo la alineación del orificio y la placa.

NOTA: Se deben utilizar estudios de imagen intraoperatorios para verificar la posición del punzón.



551001 Llave universal

551019 Dispositivo de bloqueo

2. Introducir el primer tornillo

Seleccione la longitud adecuada del tornillo de acuerdo con la planificación preoperatoria y los hallazgos intraoperatorios. Ensamble el aditamento limitador de torque al vástago del destornillador y al mango.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.

APRETAR LOS TORNILLOS

E. INSTRUMENTOS ANGULADOS

3. Introducir los tornillos restantes

Repita los pasos B1 y B2 para los tornillos restantes.



4. Apretar los tornillos

Para bloquear la cabeza del tornillo en la placa, utilice siempre el aditamento limitador de torque con el destornillador para apretar cada tornillo al torque recomendado de 1.2 Nm.

NOTA: Si no se utiliza el aditamento limitador de torque, puede ocurrir la rotura del destornillador y causar potencialmente daño al paciente.



BIOADVANCE y MEDIOX son marcas registradas. Todos los derechos reservados.