

# Portfólio

---

## Pé / Tornozelo



# *Arthrom*

SOLUÇÕES EM ORTOPEDIA

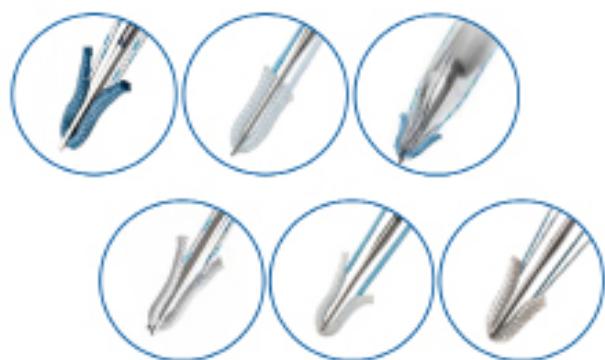
# SUMÁRIO

<b>4</b>	..... Âncoras
<b>5</b>	..... <i>JuggerKnot</i>
<b>11</b>	..... <i>FastLock</i>
<b>14</b>	..... Chondro-Gide
<b>17</b>	..... Enxerto
<b>18</b>	..... <i>Enxerto Col Hap - 91</i>
<b>19</b>	..... <i>Enxerto Orthoss</i>
<b>20</b>	..... Grampo de memória NitFix Razek
<b>22</b>	..... Mosaicoplastia
<b>24</b>	..... Parafuso Cânula 6,5 mm
<b>26</b>	..... Parafusos Canulados
<b>28</b>	..... Parafuso Canulado Autocompresaivo RT
<b>30</b>	..... Parafuso Chanfrado Ø3.0 e Ø4.0
<b>32</b>	..... Parafuso de Interferência Gentle Threads
<b>34</b>	..... Parafuso PDR 3,0 mm
<b>36</b>	..... Parafuso Quebrável (Snap)
<b>37</b>	..... Parafuso Twist off (Snap)
<b>39</b>	..... Placas de Compressão para pé 2.7 e 3.5 mm
<b>39</b>	..... Placa de compressão para pé 2.7 e 3.5mm
<b>41</b>	..... Prótese de Tornozelo Taric
<b>43</b>	..... Sistema de Placas Versalock - Membros inferiores
<b>49</b>	..... Sistema de Placas PBA - Membros superiores
<b>55</b>	..... Sistema de Placas Techimport
<b>58</b>	..... Sistema de Placas 3,5
<b>60</b>	..... Subcondroplastia
<b>62</b>	..... Synovasure - Teste Alpha Defensin para Infecção Articular Periprotética
<b>64</b>	..... Ziptight
<b>66</b>	..... Formas de pedir ao convênio

## ÂNCORAS



## JUGGERKNOT



ZIMMER BIOMET

## LÍDER EM ÂNCORAS ALL-SUTURE

Zimmer Biomet redefiniu completamente como a reparação do tecido é realizado com o design da Anconra JuggerKnot. Um artigo publicado pela PRWeb em março de 2013 afirmou: "Atualmente existem dois grandes desenvolvimentos no mercado de dispositivos ortopédicos nos EUA que estão produzindo impactos drásticos no mercado de biomateriais de tecido mole e ortopedia.

Devido as inovações tecnológicas do líder de mercado Zimmer Biomet, pacientes com lesões de ombro ou danos manguito rotator causados por lesões desportivas ou relacionadas a idade, podem agora esperar restauração de melhor qualidade."

A premiada Âncora JuggerKnot 100% all suture evoluiu rapidamente para uma família de âncoras que oferecem opções de dimensionamento para muitos procedimentos diferentes.

### Elas são pequenas

- O volume de osso é removido com uma brocha de 3,0 mm é equivalente a quatro furos de perfuração de JuggerKnot 1,5 mm;
- Reduz a remoção do osso;
- O tamanho da broca de menor diâmetro reduz a probabilidade de cruzar túneis de ancoragem ao colocar múltiplas âncoras;
- Permite pontos múltiplos de fixação ao reparar tecido macio ao osso.

### Elas são fortes

- A força é igual ou maior do que algumas âncoras duas ou três vezes maiores;
- Alta resistência à retirada.

## ELAS SÃO ALL-SUTURE

- Sistema de implantação de âncora macia sem componente rígido;
- Elimina com a possibilidade de materiais rígidos soltos na articulação.

### E agora elas não tem nó

- Capacidade de controlar a tensão da âncora;
- Nenhum nó amarrado na mão;
- JuggerKnot demonstrou 57 libras de força.

### Primeira âncora All-Suture sem nó

A experiência clínica da âncora JuggerKnot e o inovador design sem nó da tecnologia ZipLoop™ prepararam as bases para o desenvolvimento da âncora macia JuggerKnot. A Âncora macia JuggerKnot é projetada para a reestruturação do tecido macio ao osso sem o incômodo de amarrar os nós cirúrgicos.

É a primeira âncora sem nó all-suture no mercado. O design da âncora permite aos cirurgiões a capacidade de controlar tensão da âncora com as mãos. Além disso este design fornece uma opção de tamanho único para todos, o que pode reduzir a necessidade transportar vários tamanhos no inventário.



## ELA É PEQUENA. ELA É FORTE. ELA É ALL-SUTURE

A âncora JuggerKnot representa a próxima geração de tecnologia de âncora de sutura. O design da âncora de 1,5 mm é um sistema completamente baseado em sutura e é o primeiro de seu tipo.



### Material macio

- Sistema de implantação de ancoragem macia, completamente implantada com sutura;
- Implante feito de sutura de poliéster.
- Elimina a possibilidade de corpos soltos de material rígido na articulação.

### Tamanho mínimo

- O guia de perfuração menor e menos invasivo para o tecido circundante;
- O menor diâmetro da âncora permite a colocação de âncoras múltiplas.
- Reduz a probabilidade de âncoras que se cruzam ao colocar múltiplas âncoras.

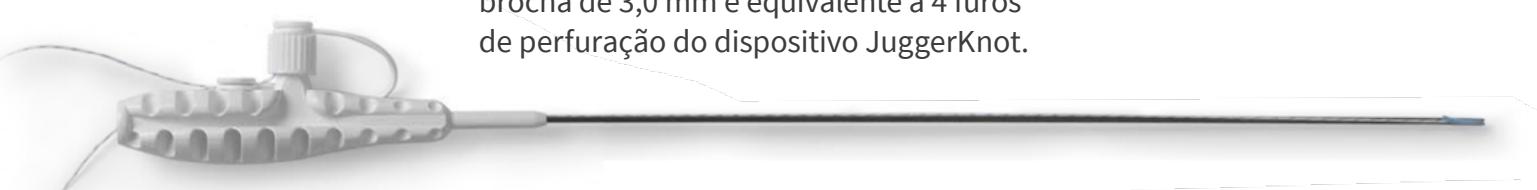
### Configuração Suture

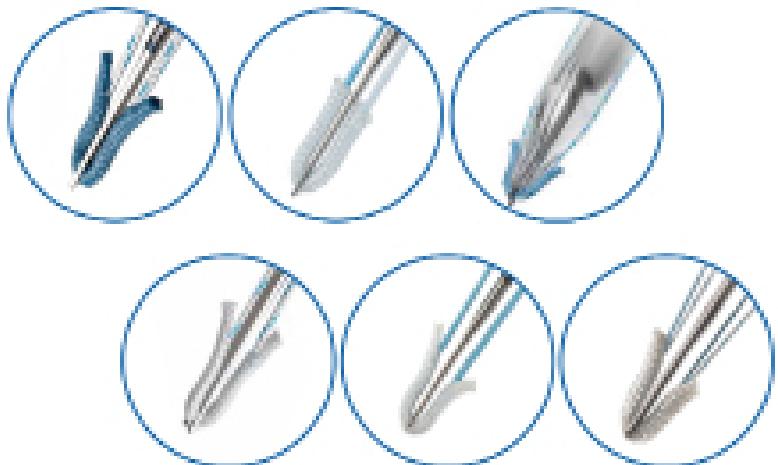
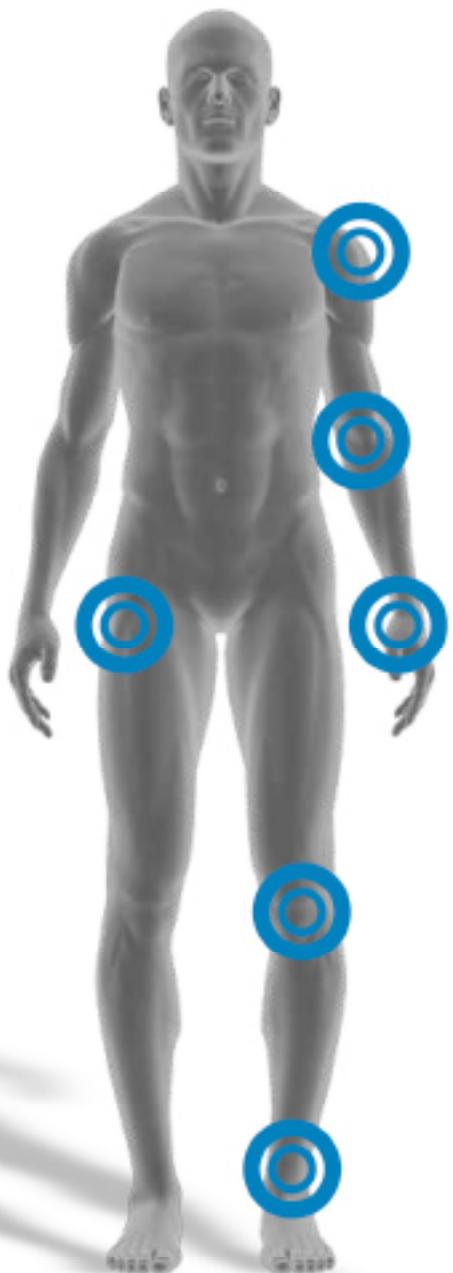
Carregado com um fio MaxBraid™



### Remoção de ossos reduzida

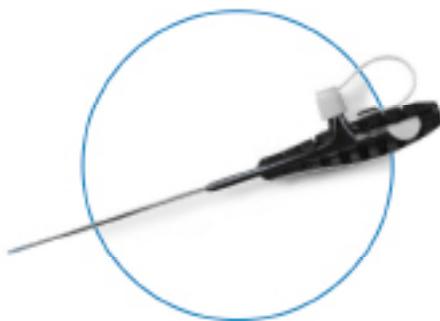
O volume de ossos é removido com uma brocha de 3,0 mm é equivalente a 4 furos de perfuração do dispositivo JuggerKnot.



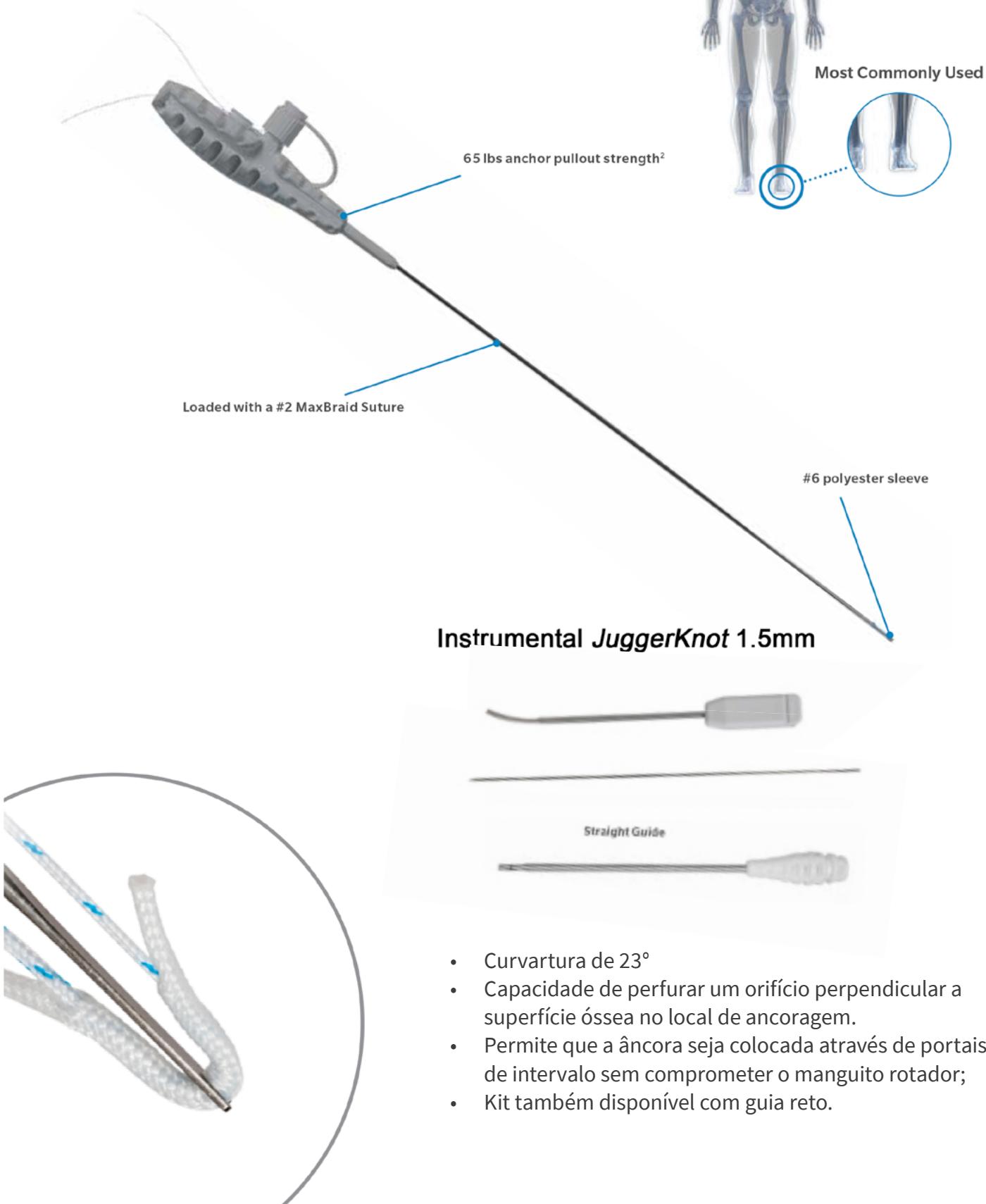


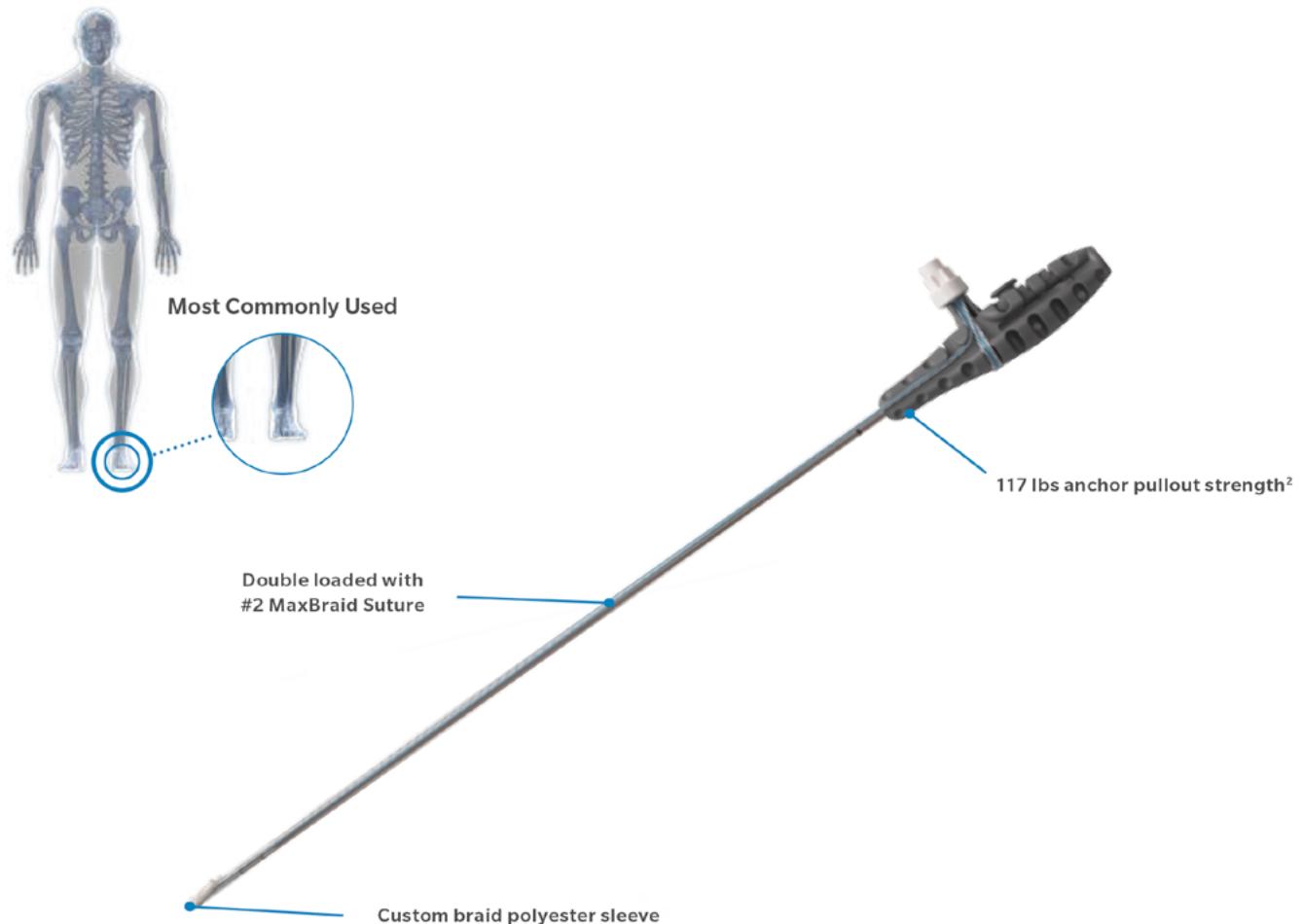
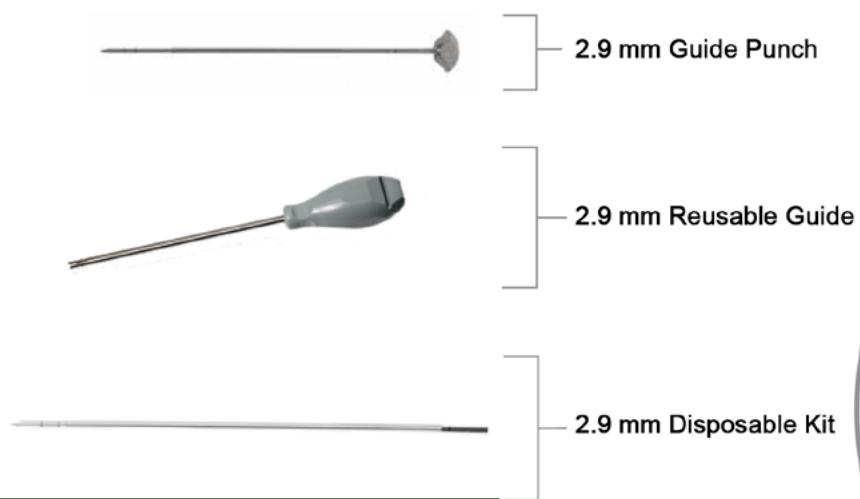
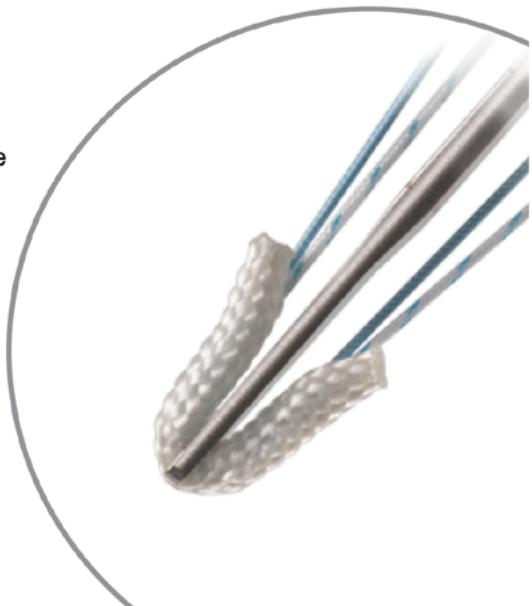
## PÉ E TORNOZELO

- Reparação e construção medial / lateral
- Reparo do meio e do antepé
- Reconstrução do Hallux Valgus
- Reparação ou reconstrução do ligamento / tendão metatarso
- Reparação do tendão de Aquiles



## ÂNCORA JUGGERKNOT 1,5 MM



**ÂNCORA JUGGERKNOT 2,9 MM****Instrumental JuggerKnot 2.9mm****>> FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO****>> CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO**

## FASTLOCK



Fastlock Ø 3.5, 4.75 e 5.5 mm

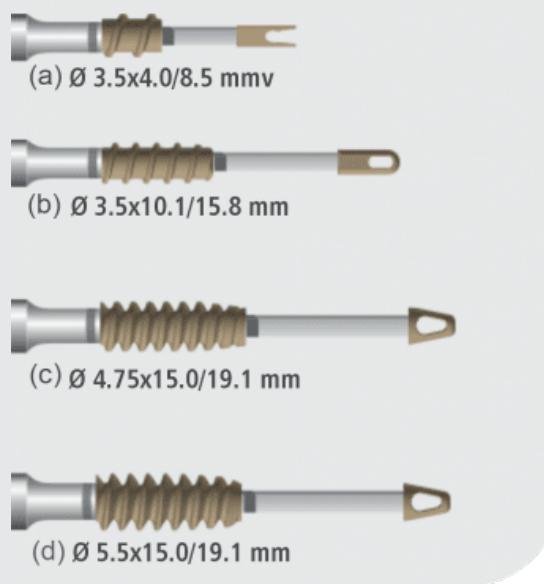
## Âncoras em PEEK sem nó com ilhós, fio e fita para Suporte Ligamentar Interno

A técnica SLIN - Suporte Ligamentar Interno - é usada para o reforço no reparo/reconstrução ligamentar do tornozelo e retropé.

Tem se mostrado, na literatura internacional, como um método seguro e eficaz permitindo reabilitação

precoce e consequentemente retorno mais rápido para atividades esportivas, recreativas e laborais.

O SLIN tem a função de proteger o reparo/reconstrução ligamentar até a cicatrização final do tecido, atuando como um cinto de segurança.



## FASTLOCK – ÂNCORAS EM PEEK SEM NÓ COM FITA

### Âncoras em PEEK sem nó com ilhós, fio e fita para ILA – Internal Ligament Augmentation e Fastbridge – Técnica Double Row no tratamento de lesões e ressinserção tendíneas.

- Âncoras de Ø3.5 mm com ilhós aberto e ilhós fechado, comercializadas montadas no cabo insertor e carregadas com fita;
- Âncoras de Ø4.75 mm e 5.5 mm com ilhós fechado, comercializadas montadas no cabo insertor e carregadas com fio e fita;
- A fita de alta resistência, juntamente com as âncoras, atua como cinto de segurança, protegendo os tecidos tratados durante sua cicatrização;
- Reabilitação acelerada;
- Permite técnica de implementação minimamente invasiva;
- Ausência de nós evita incômodo e irritação de tecidos moles;
- Fios e fitas de alta resistência fabricados em UHMWPE (polietileno de ultra-alto peso molecular), traçados e não absorvíveis;
- Matéria-prima: PEEK conforme norma ASTM F 2026.

ÂNCORA EM PEEK SEM NÓ FASTLOCK					
ILHÓS	Ø	MEDIDA “A”	MEDIDA “B”	FITA	FIO
Aberto	3.5 mm	4.0 mm	8.5 mm	branca e azul	--
Fechado	3.5 mm	10.1 mm	15.8 mm	branca e azul	--
Fechado	3.5 mm	10.1 mm	15.8 mm	branca e preta	--
Fechado	4.75 mm	15.0 mm	19.1 mm	branca e azul	branca e preta
Fechado	4.75 mm	15.0 mm	19.1 mm	branca e preta	branca e azul
Fechado	5.5 mm	15.0 mm	19.1 mm	branca e preta	branca e azul
Fechado	5.5 mm	15.0 mm	19.1 mm	branca e azul	branca e preta

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## CHONDRO-GIDE



**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO**

>

**CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO** >



Superfície lisa  
e compacta

Superfície rugosa

## AMIC® – CONDROGÊNESE INDUZIDA POR MATRIZ AUTÓGENA

A condrogênese induzida por matriz autógena, AMIC®, é um inovador procedimento cirúrgico biológico desenvolvido pela Geistlich Surgery para o tratamento de lesões traumáticas condrais e osteocondrais maiores do que 1–2 cm. Este procedimento de passo único combina o método de microfraturação, que é um tratamento de primeira linha estabelecido, com a aplicação de Chondro-Gide®, uma matriz de colágeno de origem suína.

O princípio funcional da microfraturação baseia-se na liberação de células progenitoras mesenquimais multipotentes, citocinas e fatores de crescimento de osso subcondral. O supercoágulo formado como resultado da hemorragia é coberto e depois estabilizado pela matriz Chondro-Gide® e por cola de fibrina. Chondro-Gide® constitui uma estrutura de suporte apropriada, que realça a diferenciação condrogênica de cé-

lulas-tronco mesenquimais e, em combinação com cola de fibrina, estimula os condrócitos para aumentar a deposição de proteoglicanos.

No joelho e no tálus, o método AMIC® apresenta resultados clinicamente comparáveis ao implante de condrócitos autógenos e apoia o corpo na formação de tecido de reparação cartilaginoso funcional.

### AMIC® – VANTAGENS

- Técnica cirúrgica minimamente invasiva, de passo único, para o tratamento de lesões condrais e osteocondrais.
- Baseada na microfraturação, o tratamento de primeira linha estabelecido.
- Proteção natural oferecida pelo supercoágulo resultante da exclusiva estrutura dupla.
- face da Chondro-Gide®.
- Melhoria comprovada da função clínica, da satisfação do paciente e da redução da dor.
- Experiência clínica de mais de 7 anos.
- Técnica cirúrgica simples e de baixo custo.

### CHONDRO-GIDE® – VANTAGENS

- Matriz de colágeno natural líder na regeneração das cartilagens.
- Exclusiva matriz dupla face protege e estabiliza o supercoágulo.
- Excelente capacidade de preenchimento de defeitos.
- Elevada estabilidade anatômica.
- Previne hemorragias intra-articulares.
- Promove a migração e adesão de células progenitoras.
- A Chondro-Gide® influencia positivamente a condrogênese de células progenitoras.
- Fácil manuseio.
- Pronto para uso e possibilidade de aplicação em ad-hoc.

### INDICAÇÕES

- Lesões condrais e osteocondrais de grau III-IV (classificação de Outerbridge).
- Defeitos traumáticos focais.
- Tamanho do defeito, aprox. 1,0 – 8,0 cm<sup>2</sup>.
- Pacientes com idades entre 18 e 55 anos.

### CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- Mais de dois defeitos na cartilagem ou o correspondente.
- Doença sistêmica imunomedida ou infecção do joelho, incluindo osteoartrite.
- Reações inflamatórias articulares.
- Joelho instável, menissectomia.
- Varo/valgo (necessário um processo de realinhamento concomitante).
- Hemofilia A/B.
- Alergia ao colágeno de origem suína.

### ESPECIFICAÇÕES DA CHONDRO-GIDE®

O colágeno é a principal proteína estrutural do tecido conjuntivo e um importante componente da cartilagem articular. Chondro-Gide® é composta de colágeno natural. Ela é fabricada em um processo patenteado, que resulta em uma exclusiva matriz dupla face com uma face compacta e uma face porosa.

A face compacta consiste em uma superfície densa, formando uma barreira celular oclusiva, que impede as células-tronco mesenquimais de penetrarem na área articular, protegendo-as, assim, do estresse mecânico. A face porosa da matriz é composta de fibras de colágeno frouxas, que oferecem suporte à invasão e fixação celular.

A disposição das fibras oferece alta resistência à tração e resistência ao dilaceramento. A Chondro-Gide® pode, portanto, ser mantida na respectiva posição com o uso de cola ou suturas. A Chondro-Gide® é produzida a partir de colágeno de origem suína, que é reabsorvido naturalmente. As proteases, gelatinases e colagenases são

responsáveis pela sua degradação em oligopeptídeos e, finalmente, em aminoácidos únicos.

### SEGURANÇA E QUALIDADE

O processo de fabricação da Chondro-Gide® envolve várias etapas antes de chegar à exclusiva concepção em dupla face. Processos padronizados em condições de elevada biosegurança, aliados a um rigoroso processo integrado e controle final, garantem um produto natural de alta qualidade. Os minuciosos testes de biocompatibilidade de acordo com as normas internacionais provam que todos os elementos, possivelmente causadores de uma resposta local ou sistêmica

indesejável, são removidos durante o processo de fabricação. O potencial imunogênico da matriz é reduzido ao mínimo.

A Chondro-Gide® é um produto com certificação CE para corrigir defeitos na cartilagem articular tratados com implante de condrócitos autólogos (ACI) ou com técnicas de estimulação da medula óssea (AMIC®).

## ENXERTO



# ENXERTO COL HAP - 91



## COL. HAP-91 Base Piramidal 30 x 30 x 10mm

### ASSOCIAÇÃO DE HIDROXIAPATITA E COLÁGENO EM FORMA DE ESPONJA

Material osteocondutor e hemostático para enxerto ósseo.

COL.HAP-91 é um biomaterial composto de 25% de colágeno e 75% de HAP-91, de pureza comprovada, que associa as propriedades osteocondutoras da HAP-91 às propriedades hemostáticas da malha de fibras de colágeno natural purificado, utilizado na sua elaboração.

O processo de obtenção mantém intacta a configuração helicoidal das moléculas de colágeno e o arranjo destas em camadas, o que garante a estrutura fibrosa natural, fundamental à preservação de suas propriedades hemostáticas.

Hidroxiapatita é o principal constituinte da fase mineral dos ossos, enquanto sua matriz orgânica é constituída basicamente por colágeno. COL.HAP-91, associação destes dois materiais, ambos biocompatíveis e absorvíveis, tem se mostrado muito eficiente na indução de crescimento

ósseo entre os poros de sua estrutura física; o colágeno, além de coadjuvante no processo de hemostasia, atua como uma barreira biológica que impede o crescimento do tecido fibroso entre suas malhas e a migração do material implantado.

Fornecida sob forma de manta, COL.HAP-91 é de fácil manuseio, podendo ser cortada ou moldada para preencher ou contornar o defeito ósseo. COL.HAP-91 é produzida pela JHS Biomateriais. É apresentada em embalagens seladas contendo mantas de formatos e volumes médios diferentes, prontas para o uso em condições cirúrgicas, esterilizadas em óxido de etileno (ETO).

#### CARACTERÍSTICAS GERAIS:

- Característica de Osso Medular
- Não apresenta rejeição do organismo
- Aplicação direta no local
- Dispensa o uso de PRP
- Totalmente metabolizada

#### INDICAÇÕES:

- Osteotomia

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

# ENXERTO ORTHOSS

## ELEVADA SEMELHANÇA AO OSSO HUMANO

Orthoss® é um substituto ósseo bioderivado feito de osso bovino mineral altamente purificado. Ele é produzido na Suíça, seguindo um rigoroso sistema de garantia de qualidade para garantir sua segurança e qualidade.

Esta ilustração mostra como Orthoss® trabalha para alavancar o potencial de cura natural do próprio corpo para regenerar o osso humano.

### 1. SEMELHANÇA COM O OSSO

Orthoss® é muito semelhante ao osso humano. Como o osso humano, ele é bastante poroso e tem uma estrutura de poros exclusiva, formada por nanoporos e macroporos.

### 2. NANOPOROS

A presença e a interligação de um grande número de nanoporos (10–20 nm) produzem a alta capilaridade de Orthoss® e contribuem para sua alta hidrofilia. Incorporados nas paredes dos macroporos, eles permitem que Orthoss® se fixe espontaneamente e retenha um grande volume de sangue e outros fluidos.

### 3. MACROPOROS

Os macroporos (100–300 µm) permitem o movimento e a adesão das células formadoras de ossos por toda a estrutura do Orthoss®. Eles fornecem o espaço para que os vasos sanguíneos e as comunidades de células cresçam.

### 4. INTERLIGAÇÃO

Orthoss® fornece uma rede de poros interliga-

dos, que funcionam como canais para todos os elementos necessários para o crescimento do osso, como o sangue. Essa rede permite a rápida absorção do sangue, promove a revitalização através de novos vasos sanguíneos e permite o crescimento guiado de osso novo.

### 5. COLONIZAÇÃO

Imediatamente após a cirurgia, as células entram na rede interligada de poros, onde eles podem se fixar, proliferar e se diferenciar.

### 6. INTEGRAÇÃO

Após a cirurgia, Orthoss® se comporta de forma muito semelhante ao osso humano, à medida em que é incorporado ao osso circundante. Sua excepcional osseointegração deve-se à sua exclusiva estrutura de poros bimodal, com nano e macroporos, que promove a cura, fomentando a formação de novos vasos sanguíneos e novo tecido ósseo.

### 7. REMODELAGEM

Nos meses e anos seguintes, o equilíbrio entre a taxa de reabsorção do material de enxerto ósseo e a taxa de formação de tecido ósseo é fundamental.

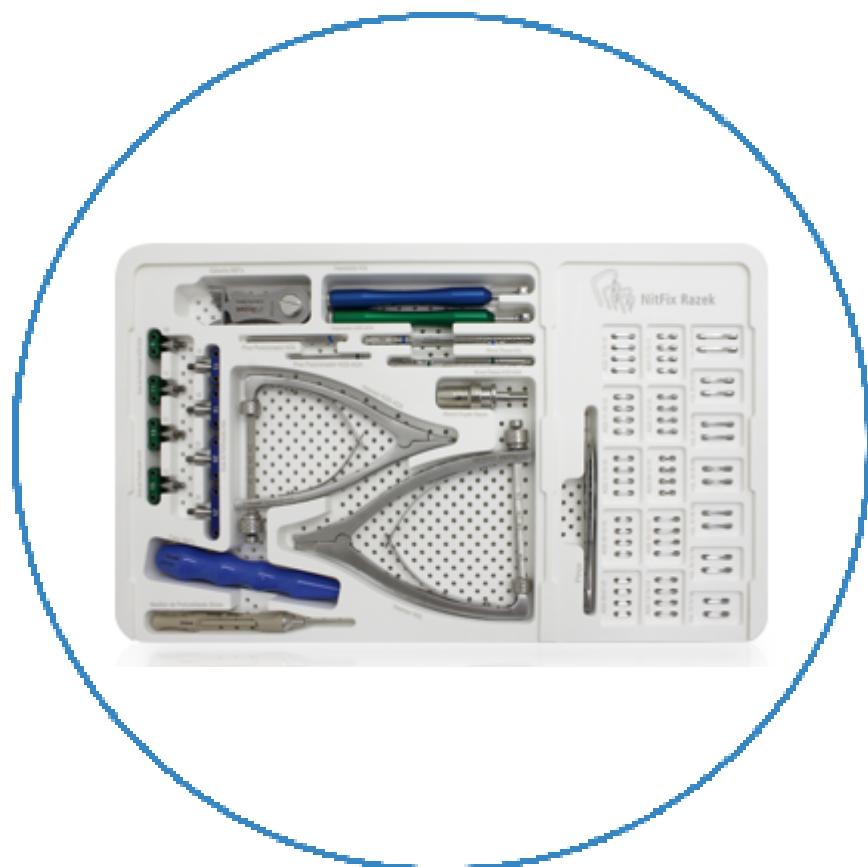
### 8. ORTHOSS® É REABSORVIDO

lentamente, fornecendo uma estrutura estável que mantém o volume da área reparada enquanto o novo tecido ósseo cresce. A estrutura do Orthoss® permanece no local até que o novo osso esteja pronto para tomar o seu lugar. O resultado é uma reparação de longa duração que se mantém estável e forte a longo prazo.

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

# GRAMPO DE MEMÓRIA

## NITFIX RAZEK



[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

Desenvolvido para fixação e estabilização dos ossos das extremidades superiores e inferiores, o **NitFix Razek** permite ao cirurgião, devido a sua geometria específica, a consolidação óssea dos

fragmentos, na posição anatômica correta. É um componente implantável que proporciona um meio de osteossíntese no tratamento de fraturas, osteotomias e artrodeses.



### MODELOS

AGS - Espessura: 1,5 mm

1. NitFix Razek 1,5 x 9 x 7 x 7 (AGS 09-07-07)
2. NitFix Razek 1,5 x 9 x 10 x 10 (AGS 09-10-10)
3. NitFix Razek 1,5 x 11 x 10 x 10 (AGS 11-10-10)
4. NitFix Razek 1,5 x 13 x 10 x 10 (AGS 13-10-10)
5. NitFix Razek 1,5 x 15 x 12 x 12 (AGS 15-12-12)

### KIT DE INSTRUMENTAIS NITFIX RAZEK

O Kit de Instrumentais NitFix Razek possui a função de fornecer ao cirurgião os instrumentos necessários para a implantação do NitFix Razek, de maneira rápida e precisa.



### ITENS

- |                                 |  |                             |
|---------------------------------|--|-----------------------------|
| • Gabarito NitFix               | • Guia de Perfuração AGL 20              | • Insensor AGS/AGA          |
| • Guia de Perfuração AGS/AGA 9  | • Guia de Perfuração AGL 25              | • Insensor AGL              |
| • Guia de Perfuração AGS/AGA 11 | • Mandril Engate Rápido                  | • Impactador AGS/AGA        |
| • Guia de Perfuração AGS 13     | • Broca Óssea AGS/AGA (2 unidades)       | • Impactador AGL            |
| • Guia de Perfuração AGS 15     | • Broca Óssea AGL (2 unidades)           | • Cabo NitFix               |
| • Guia de Perfuração AGL 15     | • Pino Posicionador AGS/AGA (2 unidades) | • Pinça Adson com Serrilha  |
| • Guia de Perfuração AGL 18     | • Pino Posicionador AGL (2 unidades)     | • Estojo para Esterilização |

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## MOSAICOPLASTIA



**Kit com Instrumental para Mosaicoplastia** tem como finalidade auxiliar o médico cirurgião na coleta osteocondral de “enxertos” autógenos do tecido ósseo com bastante cartilagem hialina saudável que possa ser transferida para a área defeituosa que necessita de transplante. Este “plug” osteocondral retirado do tecido é incorporado e ajustado em um ou mais orifício, previamente medidos, no local do transplante. Os Instrumen-

tais que compõem este Kit são fabricados basicamente em Aço Inoxidável, conforme norma ASTM (American Society for Testing and Materials) SPECIFICATION FOR STAINLESS STEEL FOR SURGICAL INSTRUMENTS (Especificação Padrão para, barras e arames de aço inoxidável para instrumentos cirúrgicos). O Kit com Instrumental para Mosaicoplastia é fornecido na condição de produto não estéril, devendo ser esterilizado antes do seu uso.



1. Alinhador de 6 mm para 12 mm
2. Tampão para 6 mm a 12 mm
3. Empurrador Externo Manual com Rosca
4. Empurrador Externo Manual
5. Empurrador Interno de 6 mm a 12 mm
6. Trefina Receptora Descartável para Mosaicoplastia de 6 mm a 12 mm
7. Trefina Doadora Descartável para Mosaicoplastia de 6 mm a 12 mm

O Kit com Trefina para Mosaicoplastia é indicado para cirurgias de transplante osteocondral através de enxertos cilíndricos nos respectivos tamanhos 6, 8 10 e 12 mm. É realizada a colheita de enxerto(s) de cartilagem na região hialina de um sitio doador superior e lateralmente ao nível ou acima do sulco terminal. Um enxerto destinatário, devidamente dimensionado para a profundidade adequada, é criado na lesão condral para receber o enxerto doador. O enxerto doador pode ser visualizado no momento do transplante por um tubo transparente. O enxerto doador por sua vez será introduzido através do Empur-

rador Externo com Rosca (Instrumental Cirúrgico Reutilizável). A utilização de instrumentais de diferentes fabricantes pode ocasionar alguns problemas técnicos, devido ao aspecto dimensional, desenho e quanto à compatibilidade de matéria prima, podendo causar desgastes e riscos desnecessários que podem vir a prejudicar o produto podendo proporcionar até uma fixação indesejada. Kit com Trefina para Mosaicoplastia é fornecido embalado em blister interno e externo na condição estéril, contendo uma trefina receptora na cor AZUL, uma trefina doadora na cor CINZA e um tubo externo transparente.

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PARAFUSO CÂNULA 6,5 MM



## PARAFURO CÂNULA 6,5 MM

*Para o posicionamento exato de fios-guias no tratamento de fraturas articulares ou pequenas fraturas ósseas:*

Sistema composto por parafusos de 6,5 mm em titânio (tipo Herbert). Sua seção de rosca intercala passos mais estreitos e mais longos, o que possibilita a redução da fratura e avançada compressão interfreamentária.

O fato de não ter a “cabeça” permite que o parafuso seja completamente implantado no osso, possibilitando a colocação em regiões articulares onde o osso fica próximo à pele.

### Parafuso Cânula 6,5mm

Traz instrumental simples e preciso.

Parafusos de 6,5mm nos comprimentos de 30mm a 70mm (de 5mm em 5mm).

#### INDICAÇÕES

Tratamento de fraturas articulares ou pequenas fraturas ósseas:

- Fratura dos côndilos femorais
- Artrodese de tornozelo
- Fratura de platô tibial
- Fratura de maleolar
- Fratura de tálus

## CARACTERÍSTICAS DOS PRODUTOS

### Parafuso de Compressão

As extremidades com rosca do parafuso Cânula possuem filetes diferentes (um filete longo e um filete fino). Dessa forma, são asseguradas a redução progressiva da fratura e da compressão interfreamentária, à medida que o parafuso é inserido.

### Parafuso Canulado

Todos os parafusos são canulados, até mesmo o menor deles. Isso permite um posicionamento preciso sobre o pino de guia, como um pino de Steinman ou fio de Kirschner.

### Parafuso sem cabeça

Parafuso sem cabeça pode ser completamente inserido no osso, permitindo seu implante em regiões articulares ou em áreas em que o osso se encontra diretamente sob a camada de pele.

### Tamanho reduzido

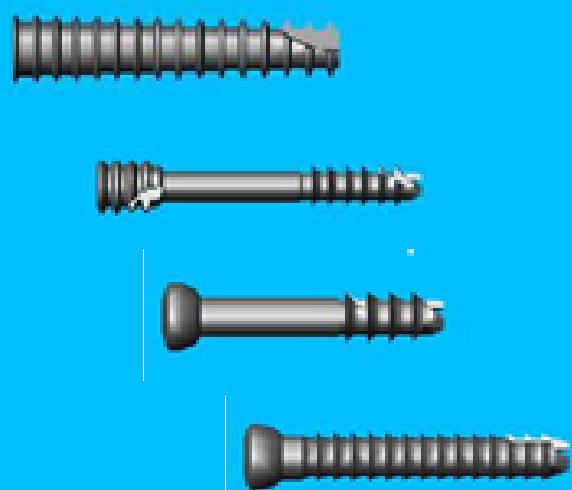
O parafuso é muito menor do que os parafusos de fixação convencionais e pode ser usado até mesmo em ossos muito pequenos.

### Material

A liga de titânio é um material estável, resistente e inerte com uma biocompatibilidade superior, o que faz com que seja possível deixar o parafuso in situ em determinadas indicações.

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PARAFUSOS CANULADOS



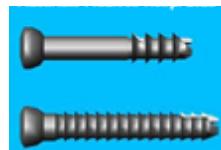


parafuso canulado cônico ti

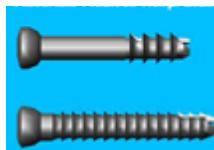
<b>MM-210.1.X</b>	
Diâmetro externo	3,0 mm
Diâmetro interno	2,2 mm
Sextavado	1,5 mm
Furo	Ø 0,8 mm
Comprimento	10 a 26 mm (de 2 em 2 mm)
Material	Titânio
Auto rosqueante	

parafuso canulado Escafóide  
(hebert)

<b>MM-211.XXX</b>	
Diâmetro dianteiro	3,0 mm
Diâmetro traseiro	4,0 mm
Sextavado	1,5 mm
Furo	Ø 1,1 mm
Comprimento	14 a 30 mm (de 2 em 2 mm)
Material	Titânio
Auto rosqueante	



parafuso canulado ti 7,0



parafuso canulado ti 4,5

<b>MM-218.XX / MM-219.XX</b>	
Ø cabeça	8,0 mm
Ø externo da rosca	7,0 mm
Ø interno da rosca	4,5 mm
Sextavado	3,5 mm
Furo	2,2 mm
Comprimento	30 a 120 mm (de 5 em 5 mm)
Material	Titânio
Auto rosqueante	

<b>MM-216.XX / MM-217.XX</b>	
Ø cabeça	6,5 mm
Ø externo da rosca	4,5 mm
Ø interno da rosca	3,2 mm
Sextavado	3,5 mm
Furo	1,7 mm
Comprimento	20 a 75 mm (de 5 em 5 mm)
Material	Titânio
Auto rosqueante	

**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >****CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >**

## PARAFUSO CANULADO AUTOCOMPREENSIVO RT



- Titânio Liga ASTM F136
- Ionizado em marrom



DETALHE DA PONTA	RT 6/7
Diâmetro inicial	Ø6,0 mm
Diâmetro final	Ø7,0 mm
Comprimento total	40 até 100 mm
Sextavado interno	SW 4,01
Diâmetro do canulado	Ø2,6 mm

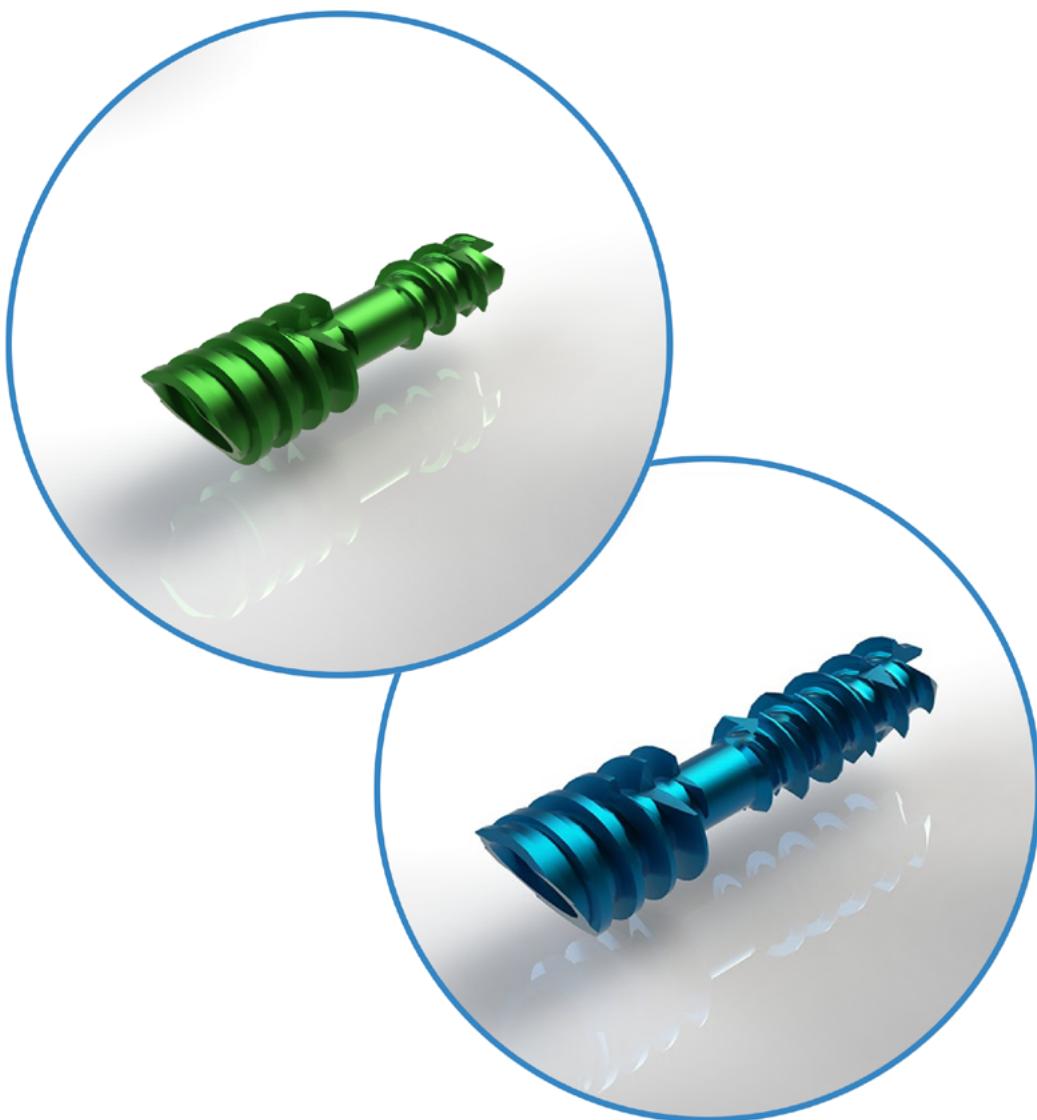
**PARAFUSO CANULADO  
AUTOCOMPRESSIVO ROSCA TOTAL**

DESCRÍÇÃO	TAMANHO
TI 6/7	40 mm RT
TI 6/7	45 mm RT
TI 6/7	50 mm RT
TI 6/7	55 mm RT
TI 6/7	60 mm RT
TI 6/7	65 mm RT
TI 6/7	70 mm RT
TI 6/7	75 mm RT
TI 6/7	80 mm RT
TI 6/7	85 mm RT
TI 6/7	90 mm RT
TI 6/7	95 mm RT
TI 6/7	100 mm RT

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## **PARAFUSO CHANFRADO Ø3.0 E Ø4.0**



<b>PARAFUSO CHANFRADO RP Ø 3,0</b>
3,0 mm x 32 mm
3,0 mm x 34 mm
3,0 mm x 36 mm
3,0 mm x 38 mm
3,0 mm x 40 mm
3,0 mm x 42 mm
3,0 mm x 44 mm
3,0 mm x 46 mm
3,0 mm x 48 mm
3,0 mm x 50 mm
3,0 mm x 52 mm
3,0 mm x 54 mm
3,0 mm x 56 mm
3,0 mm x 58 mm
3,0 mm x 60 mm
3,0 mm x 65 mm
3,0 mm x 70 mm

<b>PARAFUSO CHANFRADO RP Ø 4,0</b>
4,0 mm x 32 mm
4,0 mm x 34 mm
4,0 mm x 36 mm
4,0 mm x 38 mm
4,0 mm x 40 mm
4,0 mm x 42 mm
4,0 mm x 44 mm
4,0 mm x 46 mm
4,0 mm x 48 mm
4,0 mm x 50 mm
4,0 mm x 52 mm
4,0 mm x 54 mm
4,0 mm x 56 mm
4,0 mm x 58 mm
4,0 mm x 60 mm
4,0 mm x 65 mm
4,0 mm x 70 mm

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA

Gentle Threads



Os **Parafusos de Interferência Gentle Threads** são parafusos de fixação por interferência para uso em procedimentos de fixação de tecido mole. O implante é feito de LactoSorb®, um copolímero reabsorvível de poliéster derivado dos ácidos láctico e glicólico. O copolímero de ácido poliláctico/poliglicólico se degrada e é reabsorvido in vivo por hidrólise sob a forma de ácidos láctico e glicólico, que são metabolizados pelo organismo.

O Copolímero LactoSorb® é composto de 82% de ácido L-láctico (PLLA) e 18% de ácido glicólico (PGA). Esta formulação única incorpora as propriedades de alta resistência da PGA com as características de absorção intermediária do PLLA para formar um copolímero biocompatível reabsorvível que retém mais de 80% de sua resistência mecânica durante as primeiras oito semanas de cicatrização.



#### TAMANHOS:

- 7mm x 20 / 25 / 30mm
- 8mm x 20 / 25 / 30mm
- 9mm x 20 / 25 / 30mm
- 10mm x 20 / 25 / 30mm



#### INDICAÇÃO:

- Reparação do ligamento oblíquo anterior (LCA);
- Reparação do ligamento oblíquo posterior (LCP);
- Reparação do ligamento colateral medial (LCM);
- Reparação do ligamento colateral lateral (LCL);
- Fechamento da cápsula articular;
- Avanço do músculo vasto medial oblíquo (VMO).

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PARAFUSO PDR 3,0 MM



## PARAFUSO CANULADO PDR Ø3.0 MM

### Parafuso canulado de dupla rosca para compressão interfragmentária.

- Conexão torxdrive proporciona melhor acoplamento entre a chave e o parafuso com auto-retenção (self-retain) e melhor transmissão de torque;
- Ponta auto-machante e auto-perfurante (self-tapping e self-drilling);
- Parafusos canulados permitem aplicação guiada por fio;
- Parafusos de compressão com rosca curta;
- Matéria-prima: Titânio 6Al4V conforme norma ASTM F 136.

**Parafuso canulado de dupla rosca para compressão interfragmentária**



### PARAFUSO CANULADO PDR Ø3.0 MM SELF-TAPPING / SELF-DRILLING

COMPRIMENTO	ROSCA
10 mm	4.0 mm
12 mm	4.0 mm
14 mm	4.0 mm
16 mm	5.0 mm
18 mm	7.0 mm
20 mm	8.0 mm
22 mm	8.0 mm
24 mm	8.0 mm
26 mm	8.0 mm
28 mm	8.0 mm
30 mm	8.0 mm
32 mm	8.0 mm
34 mm	8.0 mm
36 mm	8.0 mm
38 mm	8.0 mm
40 mm	8.0 mm

**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >**

**CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >**

## PARAFUSO QUEBRÁVEL (SNAP)



### BREAKABLE SCREW

2,0 mm x 12,0 mm

2,0 mm x 12,0 mm

2,0 mm x 13,0 mm

2,0 mm x 14,0 mm

2,0 mm x 15,0 mm

2,0 mm x 16,0 mm

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PARAFUSO TWIST OFF (SNAP)

GM REIS



## PARAFUSO TWIST OFF (SNAP)

### Parafuso quebrável para compressão interfragmentária nos ossos do pé

- Parte superior do parafuso removível – zero perfil;
- Ponta auto-machante e auto-perfurante (self-tapping e self-drilling);
- Rosca esponjosa;
- Matéria-prima: Titânio 6Al4V conforme norma ASTM F 136.

<b>PARAFUSO TWIST OFF (SNAP)</b>	
<b>Ø</b>	<b>COMPRIMENTO</b>
2.0 mm	11.0 mm
2.0 mm	12.0 mm
2.0 mm	13.0 mm
2.0 mm	14.0 mm
2.7 mm	11.0 mm
2.7 mm	12.0 mm
2.7 mm	13.0 mm
2.7 mm	14.0 mm
3.0 mm	10.0 mm
3.0 mm	12.0 mm
3.0 mm	14.0 mm
3.0 mm	16.0 mm
3.0 mm	18.0 mm

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PLACAS DE COMPRESSÃO PARA PÉ 2.7 E 3.5mm

### SISTEMA DE PLACAS VERSALOCK - GM REIS

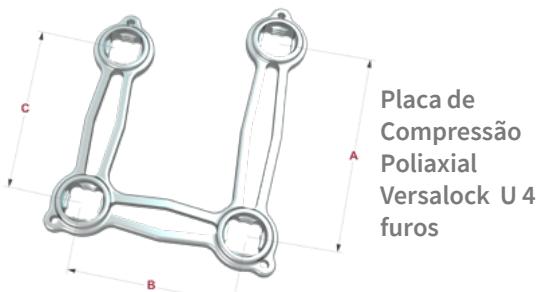
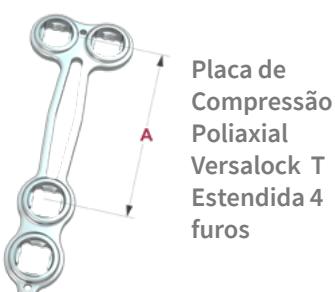
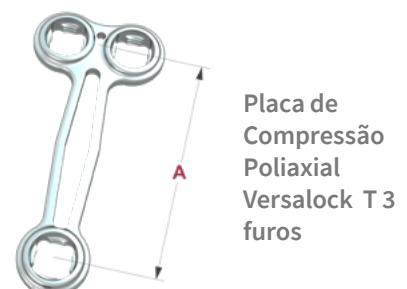
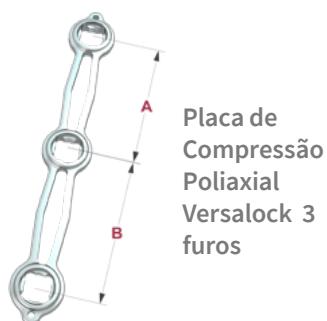
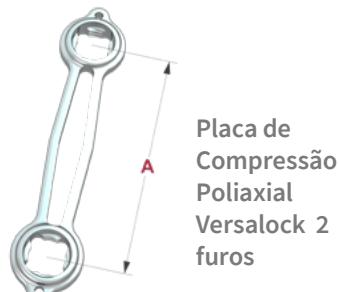
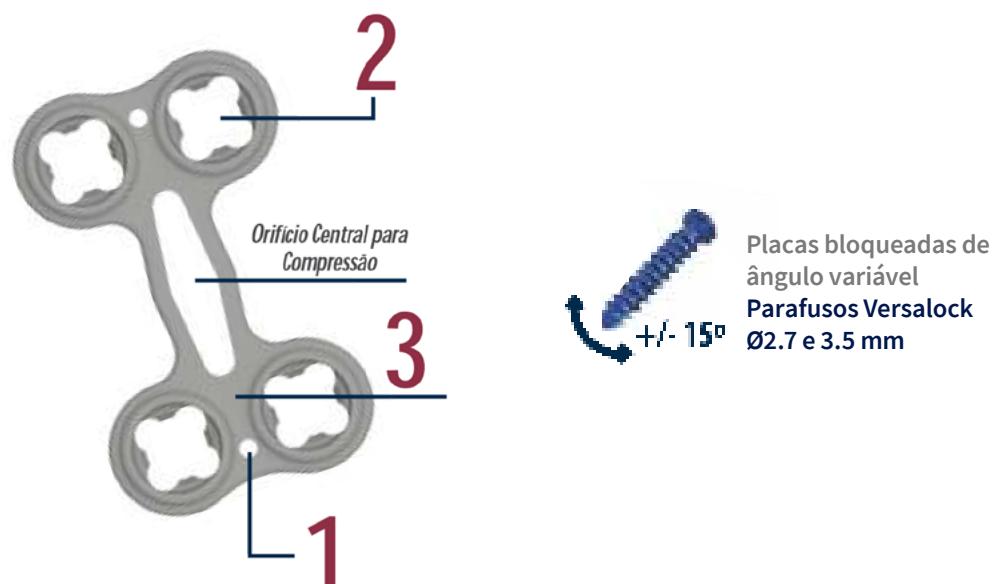


[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PLACAS DE COMPRESSÃO PARA PÉ 2.7 / 3.5 MM

- Orifícios bloqueados de ângulo variável (+/-15°) em toda a placa;
- Orifícios para fixação temporária com fios guia;
- Dispositivo para realizar compressão;
- Seis diferentes modelos de placas;
- Materia-prima: Aço Inoxidável conforme norma ASTM F 139



## PRÓTESE DE TORNOZELO TARIC



## TARIC®

O **TARIC®** sistema de tornozelo é concebido como um sistema não cimentado com plataforma móvel. Estão configurados para a fixação primária do componente tibial e do talus. Com aletas para fixação para dentro do osso. O Porus Coute é aplicada adicional e HA-Hidróxido

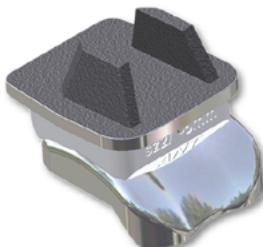
de Apatita em revestimento que permite uma fixação dos componentes de metal para o osso. O sistema inclui 5 tamanhos de implantes tibiais e 4 tamanhos de componentes talares e altamente congruentes. Os insertos são feitos de polietileno altamente molecular.



Visão Lateral



Visão Frontal



**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO**

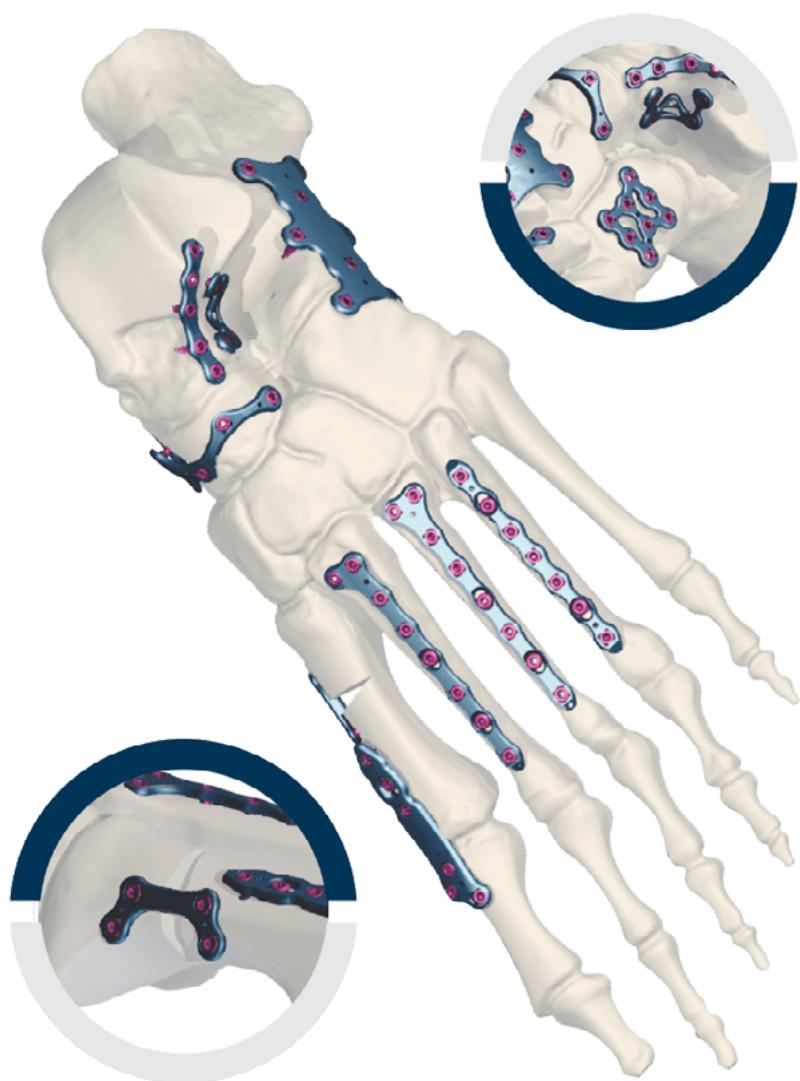
&gt;

**CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO**

&gt;

## SISTEMA DE PLACAS - MEMBROS INFERIORES

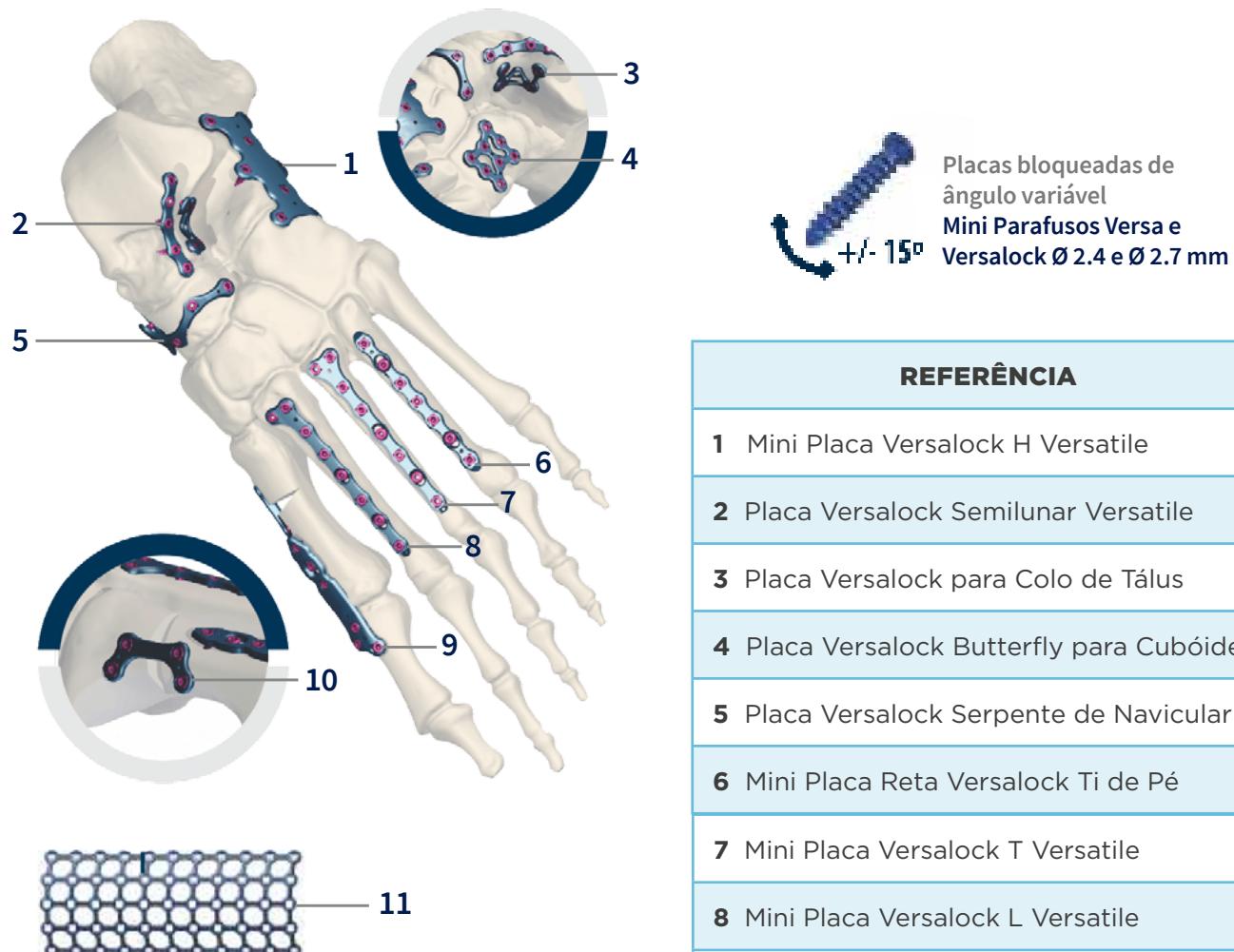
### SISTEMA DE PLACAS VERSALOCK - GM REIS



## SISTEMA DE PLACAS VERSALOCK 2.4 / 2.7 mm

**Sistema de placas bloqueadas de ângulo variável 2.4/2.7 mm para fraturas, artrodese, osteotomias ou pseudoartrose dos ossos do pé**

- Placas bloqueadas de ângulo variável (+/-15°) Versalock;
- Placas Versalock anatômicas para: cuboide, navicular e colo do talus;
- Placas Versalock Versatiles em modelos: reta, “T”, “L”, “H”, semilunar e tela;
- Placa Versalock “T” Angulada para artrodese metatarsofalangeana (MTF);
- Placa Versalock “U” com Calço para osteotomia de adição da base do primeiro metatarso;
- Placas Versalock Versatiles de Baixo Perfil em modelos: reta, “L” e “T” angulado.



### REFERÊNCIA

- |    |  |
|----|--|
| 1  | Mini Placa Versalock H Versatile       |
| 2  | Placa Versalock Semilunar Versatile    |
| 3  | Placa Versalock para Colo de Táclus    |
| 4  | Placa Versalock Butterfly para Cubóide |
| 5  | Placa Versalock Serpente de Navicular  |
| 6  | Mini Placa Reta Versalock Ti de Pé     |
| 7  | Mini Placa Versalock T Versatile       |
| 8  | Mini Placa Versalock L Versatile       |
| 9  | Placa Versalock T Angulada Versatile   |
| 10 | Mini placa Versalock U de baixo perfil |
| 11 | Placa Tela Versalock Versatile         |

## Sistema de placas versalock 2.4 / 2.7 mm

**1 - MINI PLACA VERSALOCK  
"H" VERSATILE**

MODELO	MEDIDA "A"
5 furos	38.4 mm
8 furos	49.0 mm

**5 - PLACA VERSALOCK SERPENTE  
(PARA NAVICULAR)**

MODELO	MEDIDA "A"
média	65.0 mm
pequena	54.0 mm

**2 - PLACA VERSALOCK  
SEMILUNAR VERSATILE**

MODELO	MEDIDA "A"
3+3 furos	38.4 mm
4+4 furos	49.0 mm

**3 - PLACA VERSALOCK PARA  
COLO DE TÁLUS**

Comprimento	18.5 mm
-------------	---------

**6 - MINI PLACA RETA  
VERSALOCK TI DE PÉ**

MODELO	MEDIDA "A"
2 furos	18.0 mm
3 furos	25.0 mm
4 furos	35.0 mm
5 furos	45.0 mm
7 furos	55.0 mm
9 furos	70.0 mm
10 furos	90.0 mm

**4 - PLACA VERSALOCK BUTTERFLY PARA CUBÓIDE**

MODELO	COMPRIMENTO
média	20.0 mm
grande	25.0 mm
média	20.0 mm
grande	25.0 mm

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## Sistema de placas versalock 2.4 / 2.7 mm

**7- MINI PLACA VERSALOCK  
"T" VERSATILE**

MODELO	MEDIDA "A"
3 furos	17.0 mm
4 furos	23.0 mm
6 furos	34.0 mm
7 furos	42.0 mm
8 furos	60.0 mm
8 furos longa	90.0 mm

**9 - PLACA VERSALOCK "T" ANGULADA  
VERSATILE (MTF)**

MODELO	LADO	COMPRIMENTO
5 furos	direita	38.0 mm
6 furos	direita	45.0 mm
7 furos	direita	53.0 mm
5 furos	esquerda	38.0 mm
6 furos	esquerda	45.0 mm
7 furos	esquerda	53.0 mm

**8- MINI PLACA VERSALOCK  
"L" VERSATILE**

MODELO	LADO	MEDIDA "A"
6 furos	direita	35.0 mm
7 furos	direita	45.0 mm
8 furos	direita	60.0 mm
6 furos	esquerda	35.0 mm
7 furos	esquerda	45.0 mm
8 furos	esquerda	60.0 m

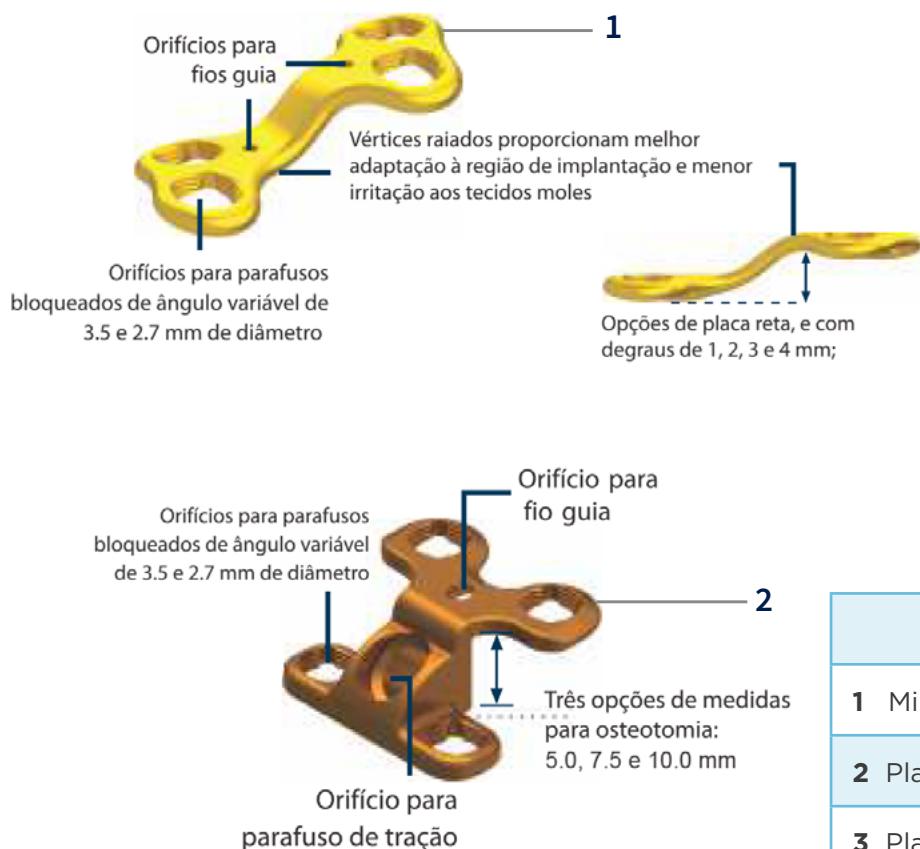
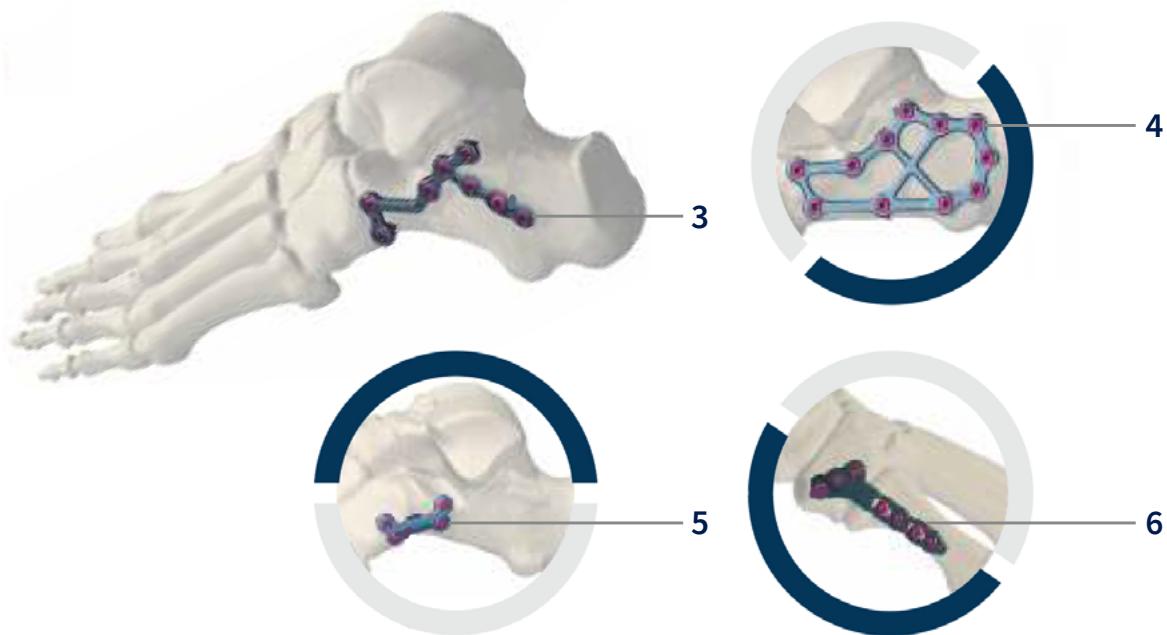
**10- PLACA VERSALOCK  
"U" DE BAIXO PERfil**

CALÇO	COMPRIMENTO
--	22.5 mm
2 mm	22.5 mm
4 mm	24.5 mm
6 mm	26.5 mm
8 mm	28.5 mm

**11 - PLACA TELA VERSALOCK VERSATILE**

102,5 mm	41,0 mm
----------	---------

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)



## REFERÊNCIA

- 1 Mini Placa Versalock H Versatile
- 2 Placa Versalock Semilunar Versatile
- 3 Placa Versalock para Colo de Táclus
- 4 Placa Versalock Butterfly para Cubóide
- 5 Placa Versalock Serpente de Navicular
- 6 Mini Placa Reta Versalock Ti de Pé

**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO** >

**CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO** >

## SISTEMA VERSALOCK DE PLACAS PARA ARTRODESE DE TORNOZELO



**placa tibiolatar lateral**

Placa bloqueada de ângulo variável e compressão para artrodese tibiotalar - lateral



**placa tibialocalcaneana lateral**

Placa bloqueada de ângulo variável e compressão para artrodese tibialocalcaneana - lateral



**placa tibiotalar anterior**

Placa bloqueada de ângulo variável e compressão para artrodese tibiotalar - anterior



**placa tibialocalcaneana posterior**

Placa bloqueada de ângulo variável e compressão para artrodese tibialocalcaneana - posterior



Orifícios de autocompressão para parafusos corticais Versa Ø4.5 mm

Orifício para compressão tibiotarsal com parafuso cortical Versa Ø5.5 mm

Orifícios de bloqueio para parafusos Versalock de ângulo variável (+/- 15) Ø4.5 mm

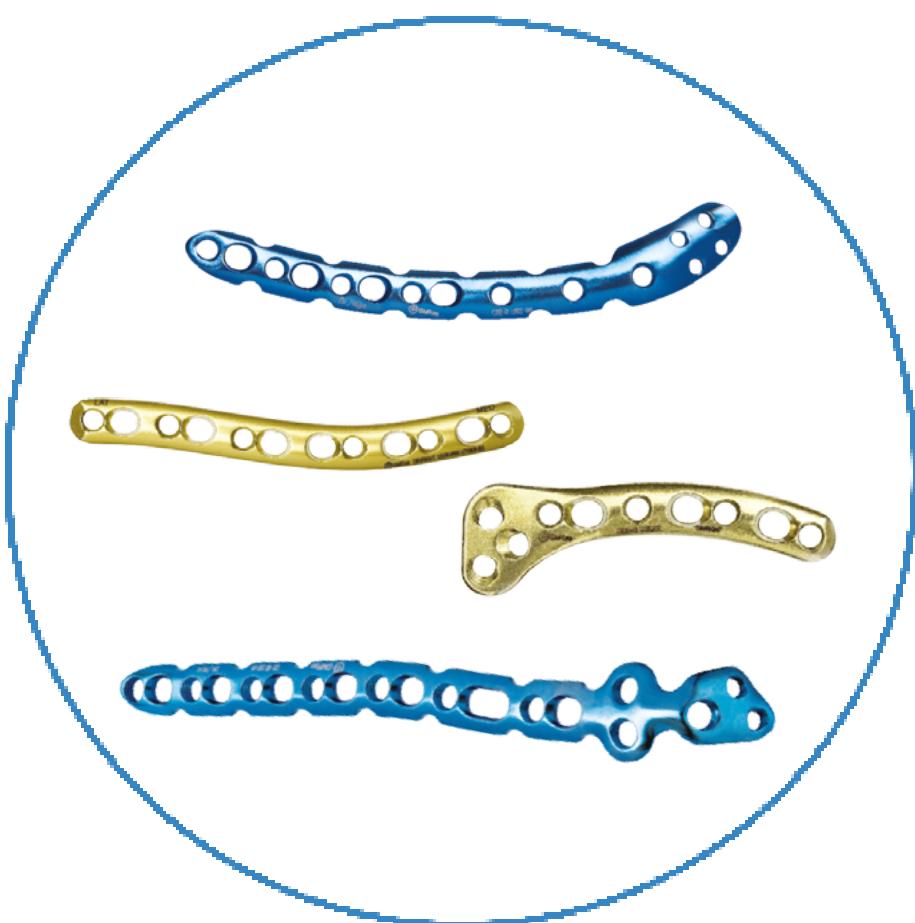
Fabricado em liga de Titânio conforme norma ASTM F136  
 Fabricado em Titânio conforme norma ASTM F67

**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >**

**CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >**

## SISTEMA DE PLACAS - MEMBROS SUPERIORES

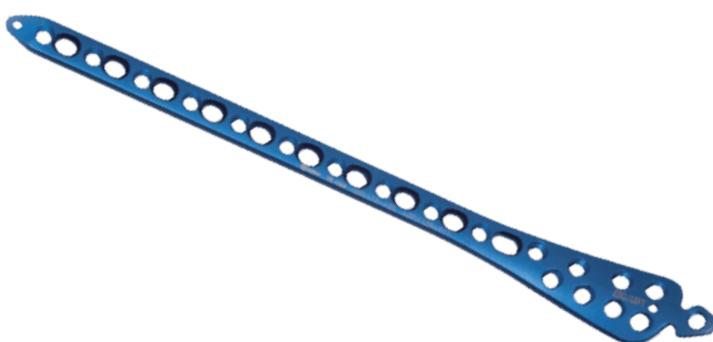
### SISTEMA DE PLACAS PBA - GM REIS



## PLACA PBA-S DISTAL DE TÍBIA MEDIAL 3,5 MM

**Placa anatômica bloqueada/autocompressão minimamente invasiva para fixação das fraturas distais da tibial - medial.**

- Orifícios combinados: bloqueio de ângulo fixo e compressão dinâmica;
- Orifício oblongo para ajuste do posicionamento da placa;
- Extremidade proximal rebaixada para implantação minimamente invasiva;
- Matéria-prima: Titânio 6Al4V conforme norma ASTM F 136.



Compatível com parafuso corticais e bloqueados de ângulo fixo Ø2.7 e 3.5 m

Fabricado em liga de titânio conforme norma ASTM F 136

<b>PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3.5 mm</b>	
<b>MODELO</b>	<b>COMPRIMENTO</b>
6 furos	87.1 mm
8 furos	116.1 mm
10 furos	145.1 mm
12 furos	174.1 mm

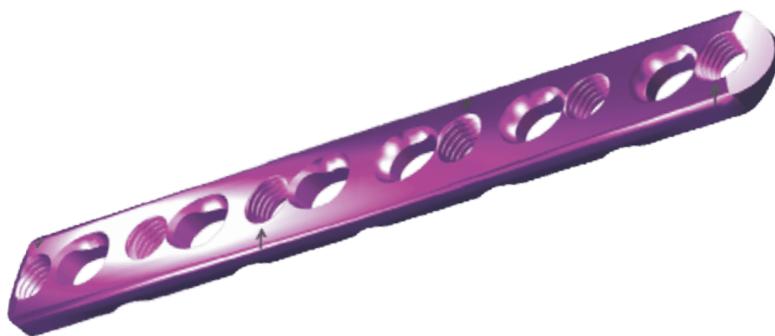
[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PLACA PBA-S 3.5 MM

### Placa reta bloqueada/autocompressão para fixação das fraturas dos ossos longos - pequenos fragmentos.

- Orifícios combinados: bloqueio de ângulo fixo e compressão dinâmica;
- Extremidades rebaixadas para implantação minimamente invasiva;
- Low contact para preservação do suprimento sanguíneo;
- Matéria-prima: Titânio 6Al4V conforme norma ASTM F 136.



Compatível com parafuso corticais e bloqueados de ângulo fixo Ø2.7 e 3.5 m

Fabricado em liga de titânio conforme norma ASTM F 136

PLACA PBA-S 3.5 mm	
MODELO	COMPRIMENTO
4 furos	61.6 mm
5 furos	76.6 mm
6 furos	93.0 mm
7 furos	106.5 mm
8 furos	121.4 mm
9 furos	136.5 mm
11 furos	166.4 mm

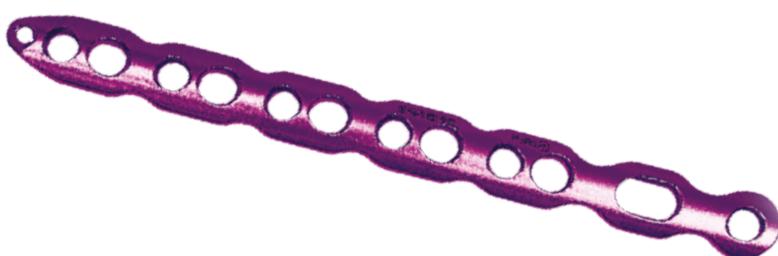
[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PLACA PBA-S 3.5 MM MIS FÍBULA

**Placa anatômica bloqueada/autocompressão minimamente invasiva para fixação das fraturas distais da fíbula.**

- Orifícios combinados: bloqueio de ângulo fixo e compressão dinâmica;
- Orifício oblongo para ajuste do posicionamento da placa;
- Extremidade proximal rebaixada para implantação minimamente invasiva;
- Alívios no corpo da placa para modelagem – reconstrução;
- Matéria-prima: Titânio 6Al4V conforme norma ASTM F 136.



Compatível com parafuso corticais e bloqueados de ângulo fixo Ø2.7 e 3.5 m

Fabricado em liga de titânio conforme norma ASTM F 136

<b>PLACA PBA-S 3.5 mm MIS FÍBULA</b>	
<b>MODELO</b>	<b>COMPRIMENTO</b>
4 furos	46.0 mm
5 furos	80.0 mm
6 furos	96.0 mm
7 furos	112.0 mm
8 furos	128.0 mm
9 furos	144.0 mm

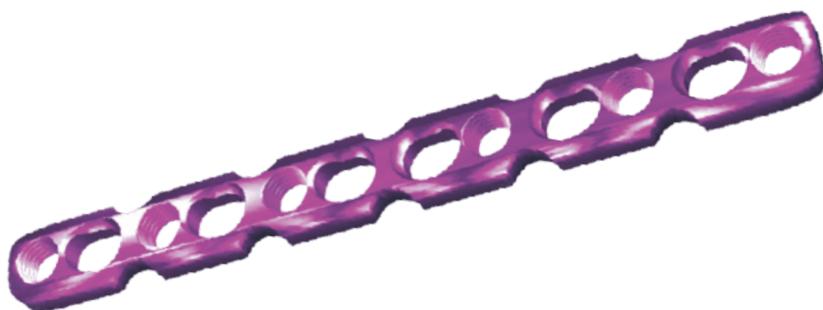
[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3.5 mm

**Placa de reconstrução bloqueada/autocompressão para fixação das fraturas dos ossos longos - pequenos fragmentos.**

- Orifícios combinados: bloqueio de ângulo fixo e compressão dinâmica;
- Alívios no corpo da placa para modelagem – reconstrução;
- Matéria-prima: Titânio Puro Gr.4 conforme norma ASTM F 67.



Compatível com parafuso corticais e bloqueados de ângulo fixo Ø2.7 e 3.5 m

Fabricado em liga de titânio conforme norma ASTM F 136

<b>PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3.5 mm</b>	
<b>MODELO</b>	<b>COMPRIMENTO</b>
6 furos	87.1 mm
8 furos	116.1 mm
10 furos	145.1 mm
12 furos	174.1 mm

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## PLACA PBA DE CALCÂNEO

Placa anatômica bloqueada para fixação das fraturas do calcâneo

- Orifícios bloqueados em toda a placa;
- Alívios no corpo da placa para modelagem;
- Ganchos modeláveis para fixação temporária da placa no osso;
- Titânio Puro Gr.2 conforme norma ASTM F 67;
- Matéria-prima: Titânio Puro Gr.2 conforme norma ASTM F 67.



Compatível com parafuso corticais e bloqueados de ângulo fixo Ø2.7 e 3.5 m

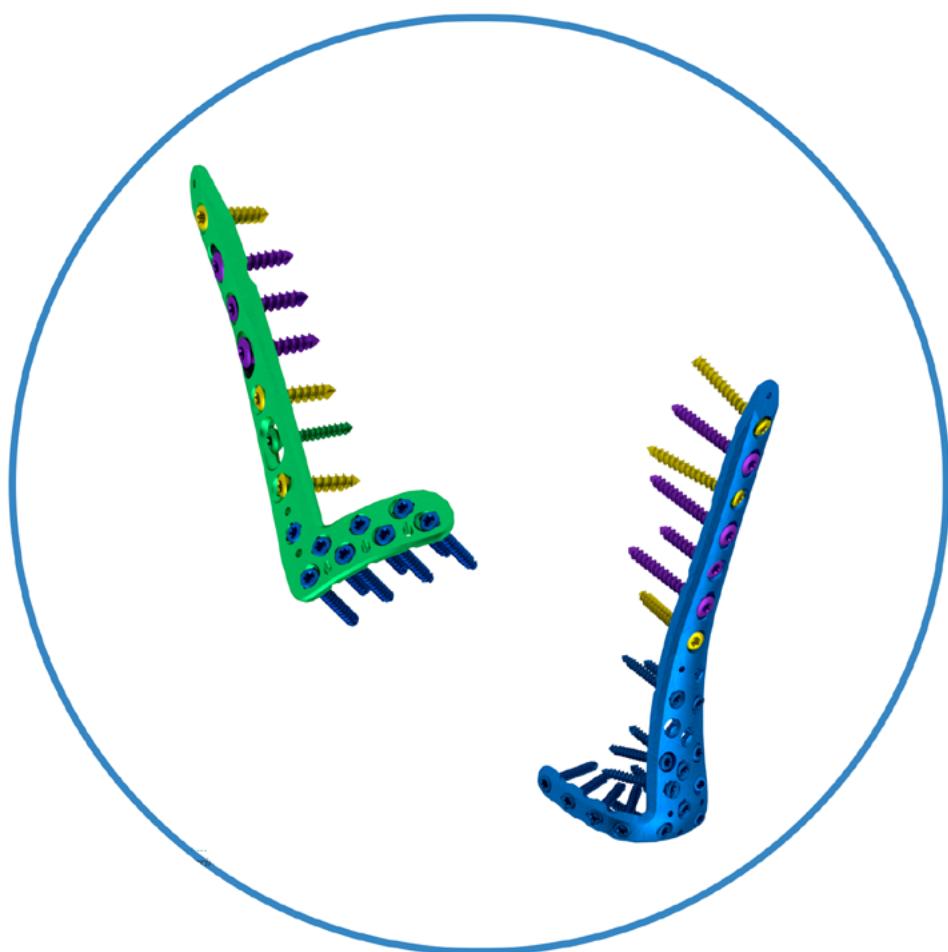
Fabricado em liga de titânio conforme norma ASTM F 136

PLACA PBA DE CALCÂNEO		
MODELO	LADO	COMPRIMENTO
15 furos curta	direita	69.0 mm
15 furos longa	direita	76.0 mm
15 furos curta	esquerda	69.0 mm
15 furos longa	esquerda	76.0 mm

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

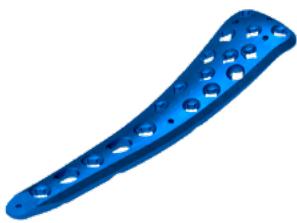
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

## SISTEMA TECHIMPORT



[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

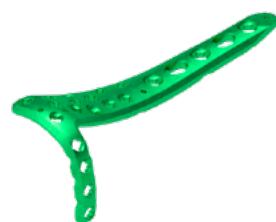
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)


**PLACA TÍBIA BLOQUEADA  
AV DISTAL MEDIAL**

- 5 furos direita / esquerda
- 7 furos direita / esquerda
- 9 furos direita / esquerda
- 11 furos direita / esquerda
- 15 furos direita / esquerda


**PLACA T TÍBIA BLOQUEADA  
AV DISTAL POSTEROLATERAL**

- 4 furos
- 5 furos
- 7 furos
- 9 furos


**PLACA TÍBIA BLOQUEADA AV  
DISTAL ANTEROMEDIAL**

- 5 furos direita / esquerda
- 7 furos direita / esquerda
- 9 furos direita / esquerda
- 11 furos direita / esquerda
- 15 furos direita / esquerda


**PLACA DE FÍBULA BLOQUEADA  
AV LATERAL DISTAL**

- 3 furos direita / esquerda
- 5 furos direita / esquerda
- 7 furos direita / esquerda
- 9 furos direita / esquerda


**PLACA DE TÍBIA BLOQUEADA  
AV DISTAL ANTEROLATERAL**

- 7 furos direita / esquerda
- 9 furos direita / esquerda
- 11 furos direita / esquerda
- 13 furos direita / esquerda


**PLACA UNIVERSAL BLOQUEADA AV  
COM GANCHOPOSTEROLATERAL**

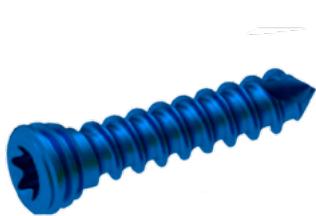
- 6 furos
- 6 furos
- 7 furos


**PLACA L TÍBIA BLOQUEADA  
AV DISTAL POSTEROLATERAL**

- 4 furos direita / esquerda
- 5 furos direita / esquerda
- 7 furos direita / esquerda
- 9 furos direita / esquerda


**PLACA RETA BLOQUEADA AV 3,5**

- |            |            |
|------------|------------|
| • 6 furos  | • 12 furos |
| • 8 furos  | • 14 furos |
| • 10 furos | • 16 furos |

**PARAFUSO BLOQUEADO Ø2,7 MM**

- Comprimento de 10 mm a 60 mm

**PARAFUSO NÃO BLOQUEADO Ø2,7 MM**

- Comprimento de 10 mm a 60 mm

**PARAFUSO BLOQUEADO Ø3,5 MM**

- Comprimento de 12 mm a 60 mm

**PARAFUSO NÃO BLOQUEADO Ø3,5 MM**

- Comprimento de 12 mm a 60 mm

**PARAFUSO AUTOCOMPRESIVO Ø2,7 MM**

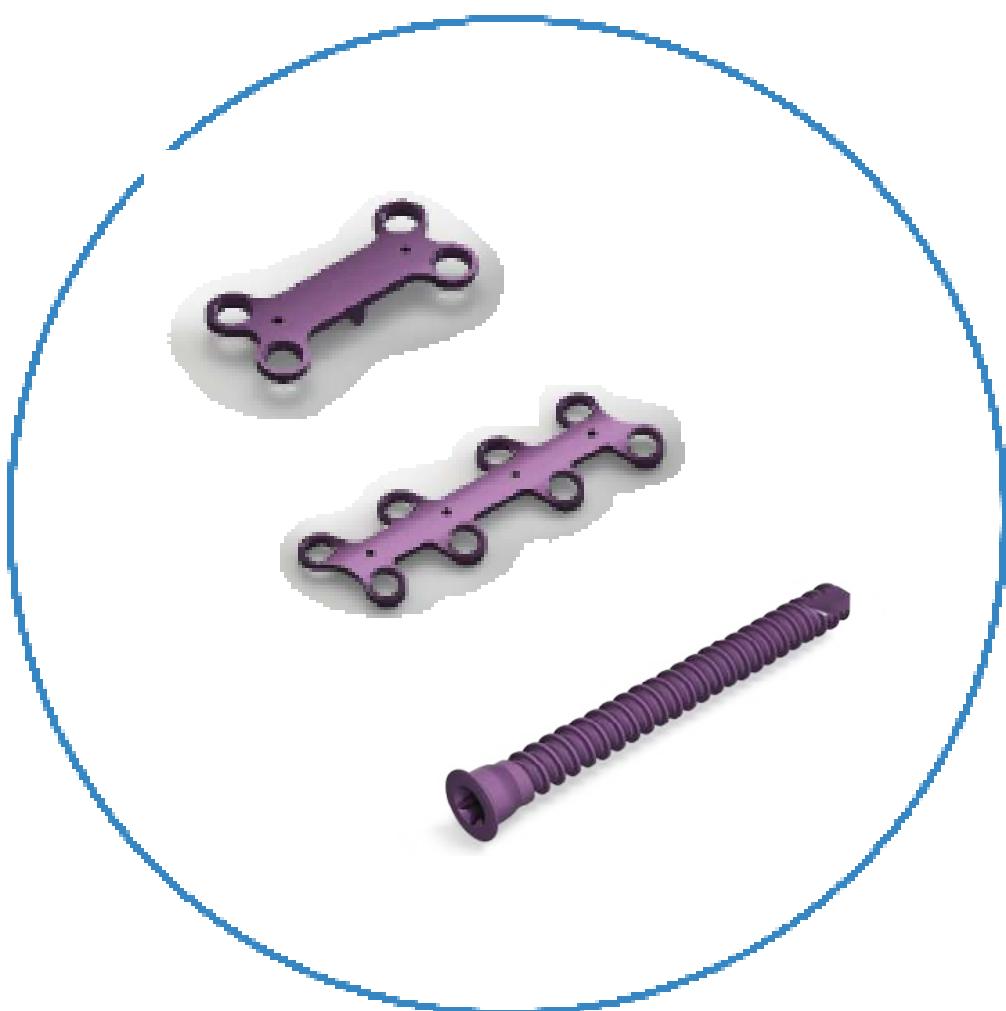
- Comprimento de 12 mm a 60 mm

**PARAFUSO AUTOCOMPRESIVO Ø3,5 MM**

- Comprimento de 12 mm a 60 mm

**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >****CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >**

## SISTEMA DE PLACAS 3,5



**PLACA LAPIDUS**

- 0 mm • 5 mm
- 1 mm • 6 mm
- 2 mm • 8 mm
- 3 mm • 10 mm
- 4 mm

**PLACA TIPO CUNHA**

- 2 mm • 6 mm
- 4 mm • 8 mm
- 0 mm - pequena
- 0 mm - média
- 0 mm - grande

**PLACA PARA FIXAÇÃO  
DE OSTEOTOMIA DE  
CALCÂNEO COM PASSA**

- 4 mm • 10 mm
- 6 mm • 12 mm
- 8 mm

**PLACA DE  
RECONSTRUÇÃO**

- 6 furos x 37 mm

**PLACA DE  
RECONSTRUÇÃO**

- 8 furos x 50 mm

**PLACA DE  
RECONSTRUÇÃO**

- 14 furos x 66 mm

**PARAFUSO  
BLOQUEADO Ø 3,5**

- 14 mm • 26 mm
- 16 mm • 28 mm
- 18 mm • 30 mm
- 20 mm • 25 mm
- 22 mm • 40 mm
- 24 mm

**PARAFUSO ESPONJOSO  
BLOQUEADO Ø 3,5**

- 14 mm • 26 mm
- 16 mm • 28 mm
- 18 mm • 30 mm
- 20 mm • 25 mm
- 22 mm • 40 mm
- 24 mm

**PARAFUSO NÃO  
BLOQUEADO Ø 3,5**

- 14 mm • 26 mm
- 16 mm • 28 mm
- 18 mm • 30 mm
- 20 mm • 25 mm
- 22 mm • 40 mm
- 24 mm

**PARAFUSO ESPONJOSO  
NÃO BLOQUEADO Ø 3,5**

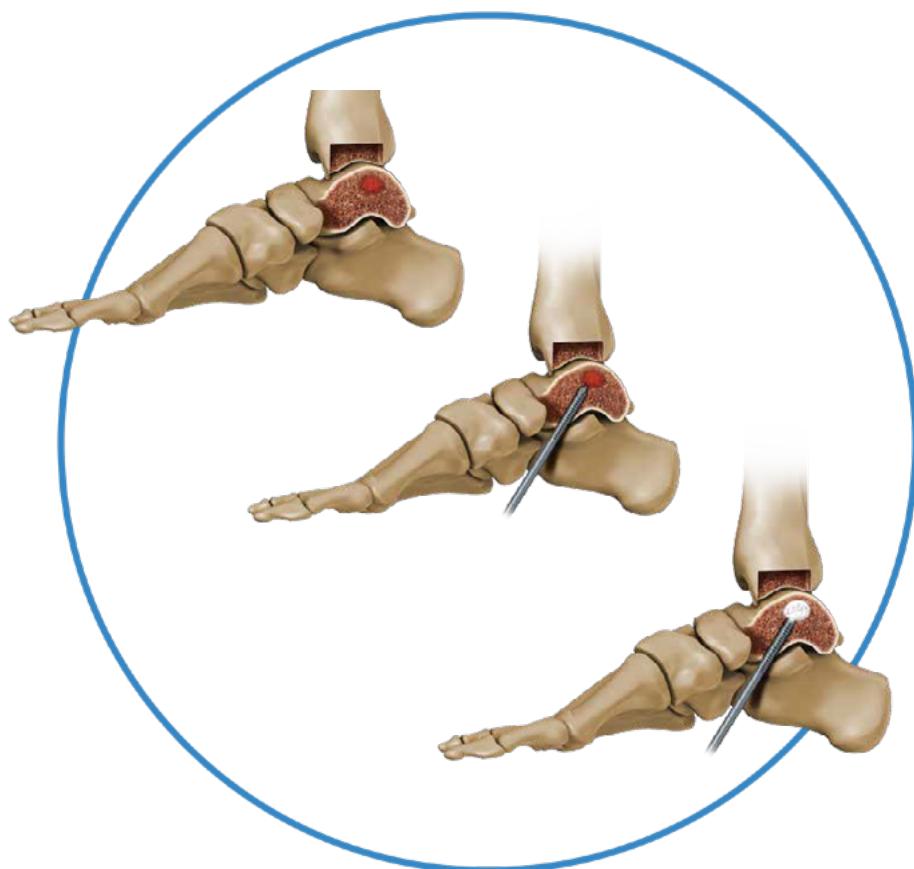
- 14 mm • 26 mm
- 16 mm • 28 mm
- 18 mm • 30 mm
- 20 mm • 25 mm
- 22 mm • 40 mm
- 24 mm

**FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO**

&gt;

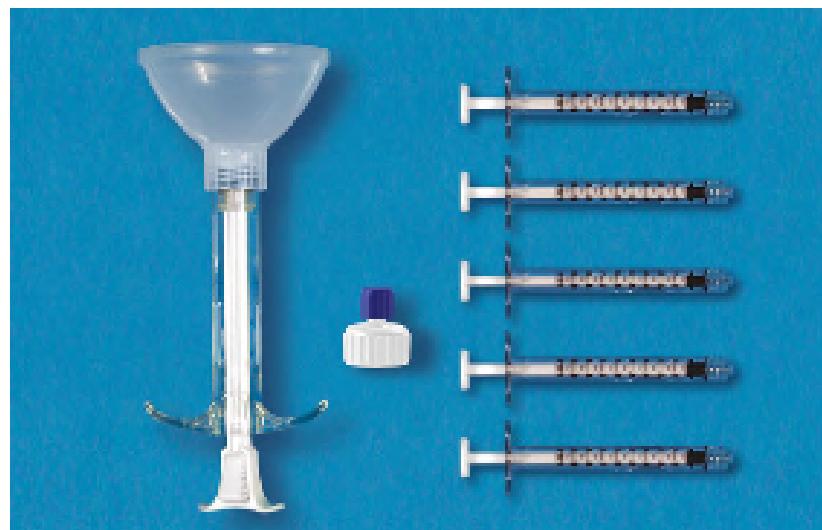
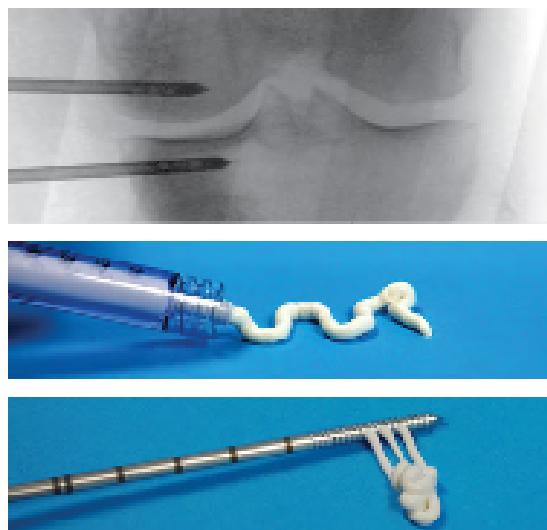
**CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO** >

## SUBCONDROPLASTIA



[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)

[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)



É um procedimento minimamente invasivo, assistido por fluoroscopia, que atua e preenche os defeitos ósseos subcondrais através do fornecimento de material substituto ósseo AccuFill® (BSM), um fosfato de cálcio injetável, altamente poroso nanocristalino (CaP).

O procedimento SCP® geralmente é realizado juntamente com a artroscopia para visualização e tratamento dos defeitos no interior da articulação. Em alguns casos, um procedimento aberto ou mini-aberto é necessário para o acesso ao defeito.

### INDICAÇÕES DE USO:

O Material Substituto Ósseo Injetável AccuFill® é um material substituto ósseo de enxerto ósseo de fosfato de cálcio injetável, autopolimerizável, macroporoso, osteocondutor, que se destina a ser usado para preencher vazios ósseos ou lacunas do sistema esquelético das extremidades, coluna (ou seja, espinha posterolateral) e pélvis que não são intrínsecas à estabilidade da estrutura óssea. Esses defeitos podem ser defeitos ósseos criados cirurgicamente ou defeitos ósseos criados a partir de lesões traumáticas no osso. O Material Substituto Ósseo Injetável AccuFill® é um substituto de enxerto ósseo que reabsorve e é substituído por um novo osso durante o processo de cicatrização.

### SELEÇÃO DE PACIENTES

O Procedimento SCP® atua e preenche os defeitos ósseos subcondrais, freqüentemente denomina-

dos Lesões da Medula Óssea (LMB), em pacientes que não responderam ao tratamento conservador.

### OS PACIENTES GERALMENTE APRESENTAM:

- Presença de defeito ósseo observado na ressonância magnética (T2FS, PDFS, STIR, etc.)
- Nenhuma resolução de BML com cuidado conservador ou outra intervenção

### O PROCEDIMENTO CONSISTE EM QUATRO PASSOS PRINCIPAIS:

1. Plano pré-operatório: identificar a LMB do paciente na ressonância magnética, utilizando pelo menos dois planos; planejar a abordagem e a trajetória, com base na localização da BML.
2. Segmentar a LMB: usando fluoroscopia intra-operatória e assistência de direcionamento com um Guia de Navegação SCP®, localize o defeito ósseo em relação aos defeitos da RM.
3. Acesse o defeito ósseo: insira a cânula Accu-Port® apropriada no defeito ósseo, usando um acionador de arame ortopédico.
4. Preencha o defeito ósseo: injete o volume desejado do material substituto ósseo AccuFill® (BSM) no defeito ósseo.

Importante: O uso do AccuFill® BSM não se destina a ser intrínseco à estabilidade da estrutura óssea. Estudos radiográficos devem ser usados para confirmar que o osso cortical adjacente está intacto.

## SYNOVASURE - TESTE ALPHA DEFENSIN PARA INFECÇÃO ARTICULAR PERIPROTÉTICA



**1. Aspiração**

Aspirar o Fluido Sinovial da articulação (quadril, joelho, ombro, tornozelo) tendo o implante.

NÃO injete solução salina na articulação anterior para a aspiração.

**2. Copo**

Remova a tampa roxa do frasco de diluição, defina a parte, de lado. Dispensar o Fluido Sinovial da seringa no copo de amostra.

**4. Diluição**

Transfira o Fluido Sinovial para o frasco de diluição pré-preenchido. Esprema o bulbo várias vezes para garantir a remoção de fluido. Recapite o frasco e misture por inversão suave.

**5. Dispositivo**

Coloque o dispositivo em uma superfície plana. Dispensar **3 gotas** de Fluido Sinovial diluído no dispositivo Synovasure PJI. Mantenha o dispositivo plano durante todo o processo.

**3. Tubo**

Coloque um tubo seco Microsafe® horizontalmente no copo. A ação capilar atrairá automaticamente o fluido para a linha preta. NÃO aperte ao bulbo. Deixe o fluido atingir a linha preta. O fluido viscoso pode demorar mais tempo a encher.

**6. Resultado**

Defina um temporizador e leia os resultados **10 minutos** depois de depositar as gotas. NÃO leia os resultados após 20 minutos.



**Realize o teste à temperatura ambiente (15° - 30°C)**

**Disclaimer**  
This document is intended exclusively for physicians and is not intended for laypersons. Information on the products and procedures contained in this document is of a general nature and does not represent and does not constitute medical advice or recommendations. Because this information does not purport to constitute any diagnostic or therapeutic statement with regard to any individual medical case, each patient must be examined and advised individually, and this document does not replace the need for such examination and/or advice in whole or in part. Please refer to the package inserts for important product information, including, but not limited to, contraindications, warnings, precautions, and adverse effects.

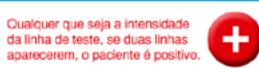
## Como avaliar o resultado

- Leia os resultados 10 minutos depois de depositar as gotas.
- **NÃO** leia o resultado mais de 20 minutos após depositar as gotas.

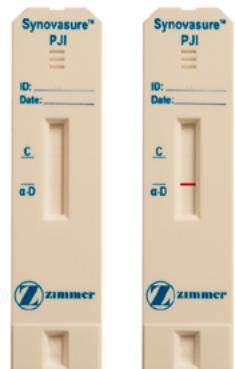
**Somente linha de controle**

**NEGATIVO**

**Linha de controle e linha de teste**

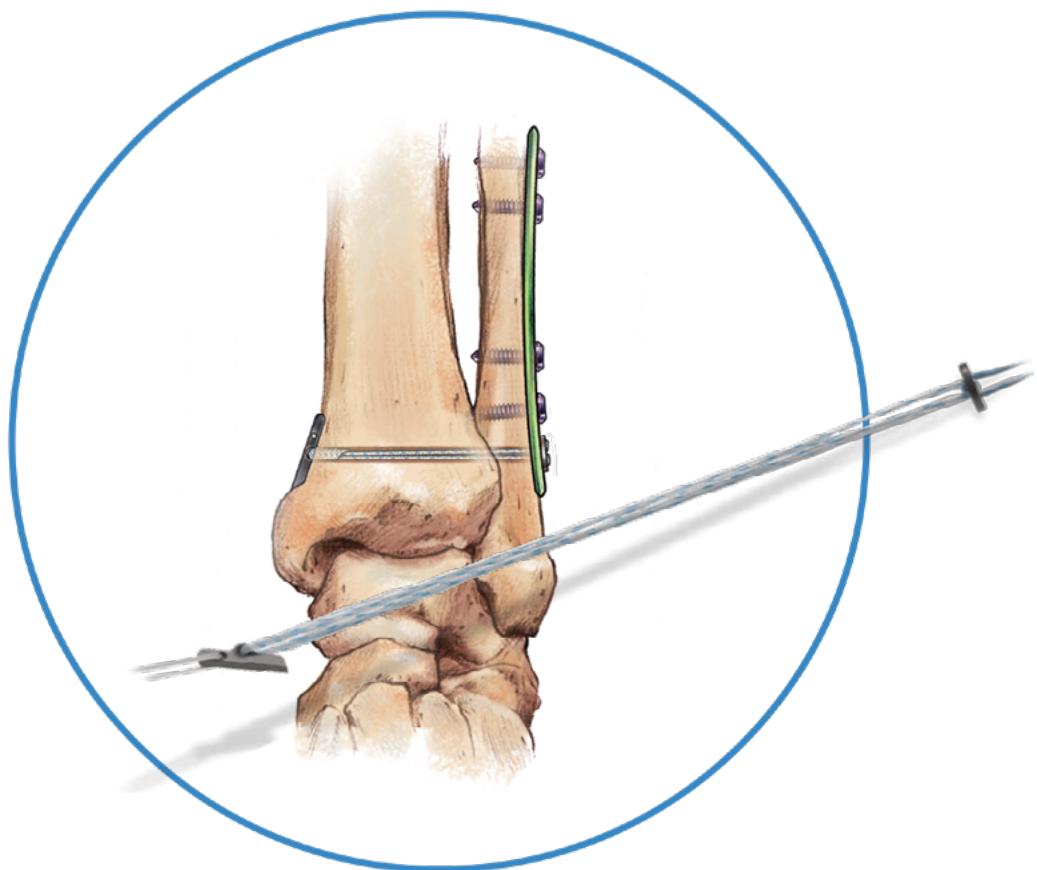
**POSITIVO**


Qualquer que seja a intensidade da linha de teste, se duas linhas aparecerem, o paciente é positivo.

**Nenhuma linha de controle**

**NULO** Repita o teste utilizando outro kit.

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

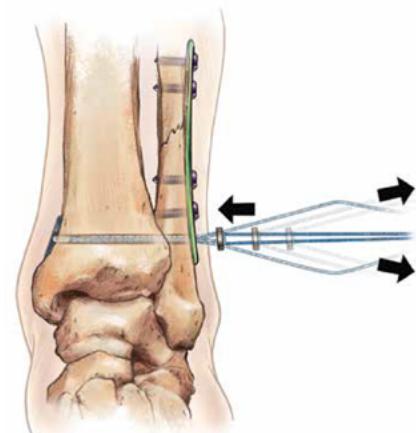
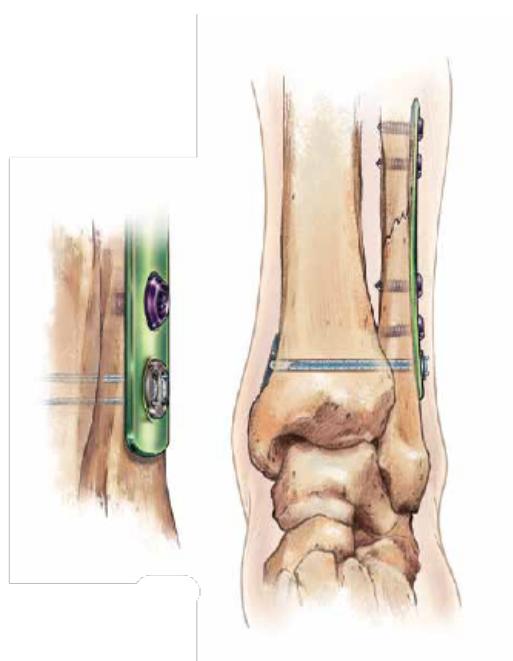
## ZIPTIGHT



## ZIPTIGHT

O sistema de fixação ZipTight para sindesmosis é um sistema de fixação de sutura de baixo perfil e sem nós, com a tecnologia ZipLoop. Ele fornece uma alternativa de reconstrução mais anatômica para reparar rupturas nas articulações de sindesmose no tornozelo ou para reconstrução da Articulação acrônio-clavicular. O sistema de fixação

ZipTight apresenta uma versão menor do dispositivo de fixação ToggleLoc mais fácil de virar para fixação medial e um botão redondo para fixação na placa de osteossíntese. Conectando o botão temos a sutura MaxBraid, o que permite micro-movimentos durante a cicatrização, mimetizando assim a mecânica articular natural do paciente.



- Sem nós e baixo perfil para eliminar a irritação nos poucos tecidos moles do tornozelo.
- Sutura MaxBraid entre dois botões metálicos exclusivos.
- Dispositivo de fixação ToggleLoc de 11 mm fácil de virar no lado medial.
- Botão redondo plano de 6,35 mm na lateral Sem nós e baixo perfil para eliminar a irritação nos poucos tecidos moles do tornozelo.

[FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO >](#)
[CONSULTAR A DISPONIBILIDADE DO PRODUTO >](#)

# FORMAS DE PEDIR AO CONVÊNIO

## Âncoras

### JuggerKnot

- Âncora flexível Juggernot

## FastLock

- ÂNCORA EM PEEK FASTLOCK

## Chondro-Gide

- MEMBRANA CHONDRO-GIDE

## Enxerto COL HAP-9

### COL HAP-91

- ENXERTO COL HAP TIPO HAVIOLI

## Orthoss

- ORTHOSS BLOCK BLOCO

## Grampo de Memória – NitFix

- NITFIX RAZEK

## Mosaicoplastia

- KIT COM TREFINA PARA MOSAICOPLASTIA

## Orthoss

- ORTHOSS BLOCK BLOCO

## Parafuso Cânula 6,5

- PARAFUSO CÂNULA TITÂNIO 6.5

## Parafusos Canulados

- PARAFUSO CANULADO TITÂNIO + MEDIDA

## Parafuso Canulado Autocompressivo RT 6-7

- PARAFUSO AUTOCOMPRESSIVO RIT SEXTAVADO TITÂNIO 6/7

## Parafuso Chanfrado

- PARAFUSO CHANFRADO RP

## Parafuso de Interferencia Gentle Thread

- PARAFUSO INTERFERÊNCIA ABSORVÍVEL BIOMET

## Parafuso PDR 3.0

- PARAFUSOS NÃO ABSORVÍVEIS, CANULADOS

## Parafuso Quebrável

### Snap Off

- PARAFUSO TWIST OFF

## Twist Off

- PARAFUSO TWIST OFF

## Placas de Compressão para pé 2.7 e 3.5 mm

- PEDIR CONFORME NOMENCLATURA DO PRODUTO

## Prótese de tornozelo Taric

- PRÓTESE DE TORNOZELO - ARTHROM

## Sistema de Placas PBA - GM Reis

- PEDIR CONFORME NOMENCLATURA DO PRODUTO

## Sistema de Placas Techimport

- PEDIR CONFORME NOMENCLATURA DO PRODUTO

## Sistema de Placas 3,5

- SISTEMA DE PLACAS 3.5 TITÂNIO E PARAFUSOS BLOQUEADOS

## Subcondroplastia

- SUBSTITUTO ÓSSEO PARA LESÃO DE SUBCONDROPLASTIA

## Synovasure

- KIT DE SYNOVASURE

## Ziptight

- IMPLANTE DE ARTICULAÇÃO AGUDA ZIPTIGHT