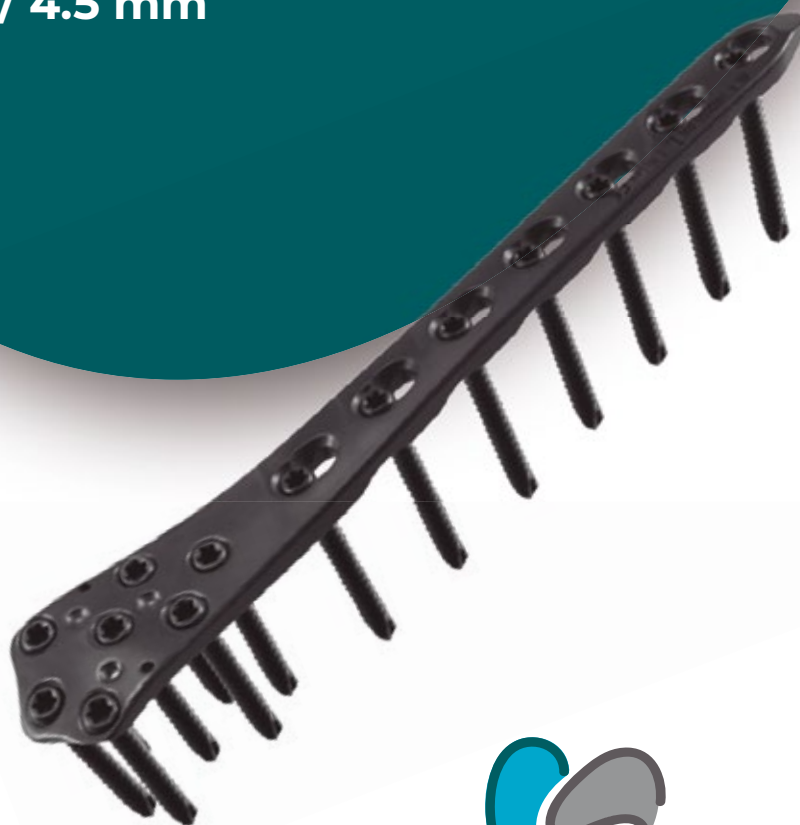


TÉCNICA QUIRÚRGICA

PLACA LOC DE FÉMUR DISTAL
LATERAL 5.0 / 4.5 mm



CliniServices

www.paginaclinicservices.com



PLACA LOC DE FÉMUR DISTAL LATERAL 5.0/4.5 mm



www.cliniservicessas.com



INTRODUCCIÓN

PLACA LOC DE FÉMUR DISTAL LATERAL 5.0/4.5 mm fabricada por la marca WASTON MEDICAL Importado para Colombia por Todo Ortopédico SAS empresa Colombiana líder en el mercado de osteosíntesis nacional, esta placa se encuentra disponible en material de Acero y Titanio. Es una Placa anatómica con orificios combinados de 5.0 mm de bloqueo y 4.5 mm corticales, con un perfil bajo en su cabeza para adaptarse a diferentes anatomías del cóndilo femoral.

www.cliniservicessas.com

INDICACIONES

Indicado para fracturas de la porción distal del fémur como:

- Fracturas diafisarias distales.
- Fracturas supracondíleas.
- Fracturas intrarticulares.
- Fracturas periprotésicas.
- Cirugías de resección de tumores y salvament implantación de injertos estructurados.

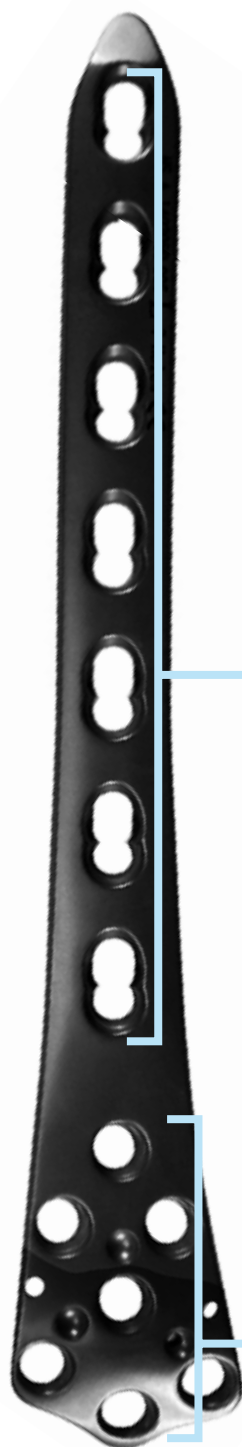


www.cliniservicessas.com



CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

Indicado para fracturas de la porción distal del fémur como:



En el vástago orificios combinados corticales de 4.5 mm y/o bloqueados de 5.0 mm para fijación Proximal.

Gracias al diseño preformado anatómico, irrita menos el tejido blando. Durante la cirugía, no hay que doblar el producto.

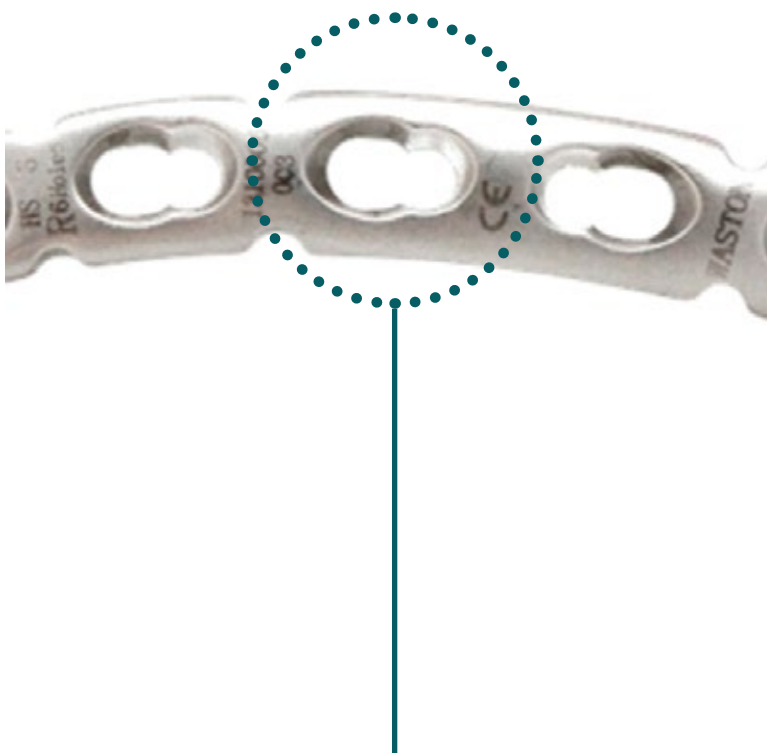
- Implante de ángulo fijo.
- Tornillos bloqueados.
- Mucho mejor para hueso osteoporótico.

En el vástago orificios combinados corticales de 4.5 mm y/o bloqueados de 5.0 mm para fijación Proximal.

www.cliniservicessas.com

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

Atornillador azul de
torque de 3.5 mm



Orificio Combinado

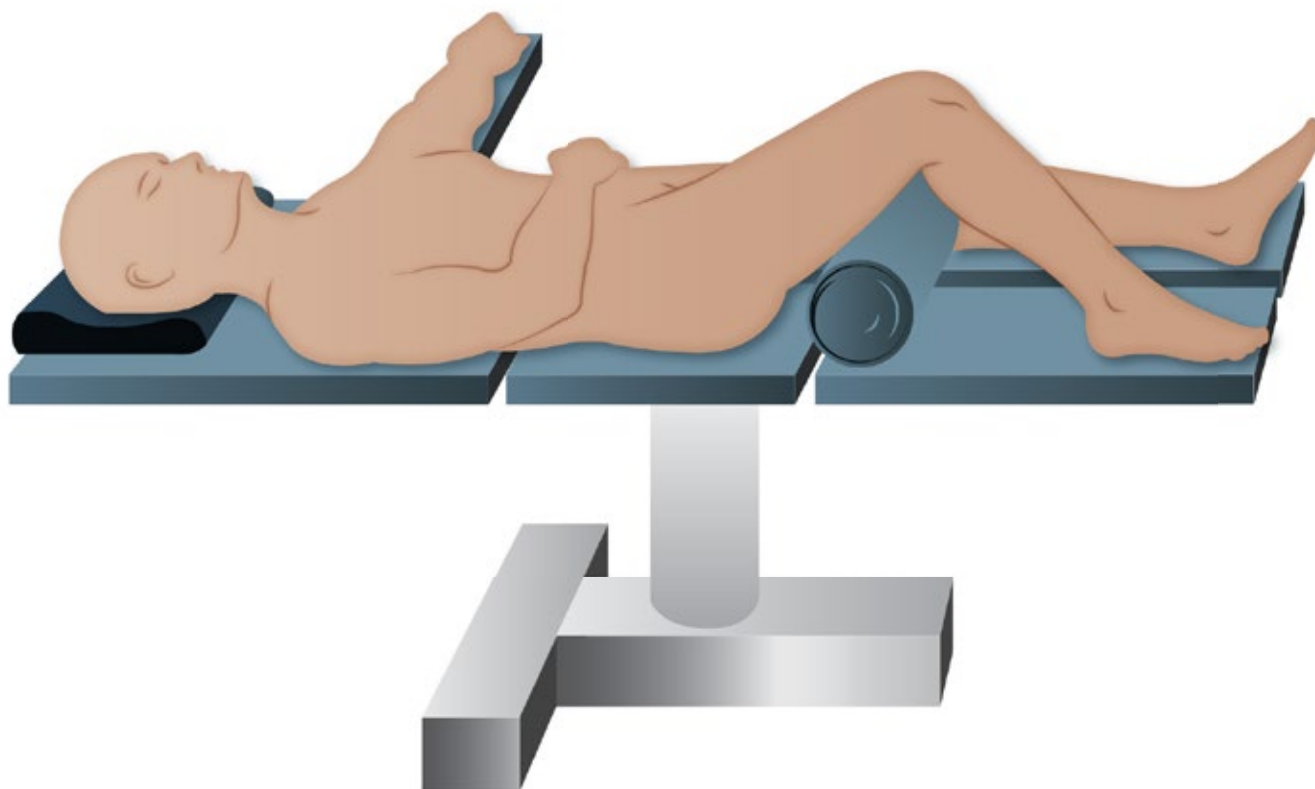
- Tornillos Convencionales: Compresión Interfragmentaria.
 - Tornillos de Bloqueo: Estabilidad Angular.
-

www.cliniservicessas.com



TÉCNICA QUIRÚRGICA

Posición del Paciente

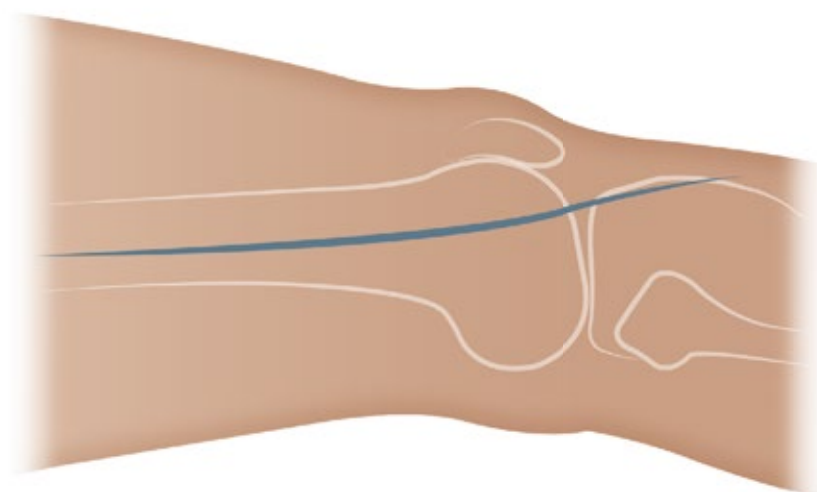


La intervención puede realizarse en una mesa de fracturas, con la pierna colocada en tracción.

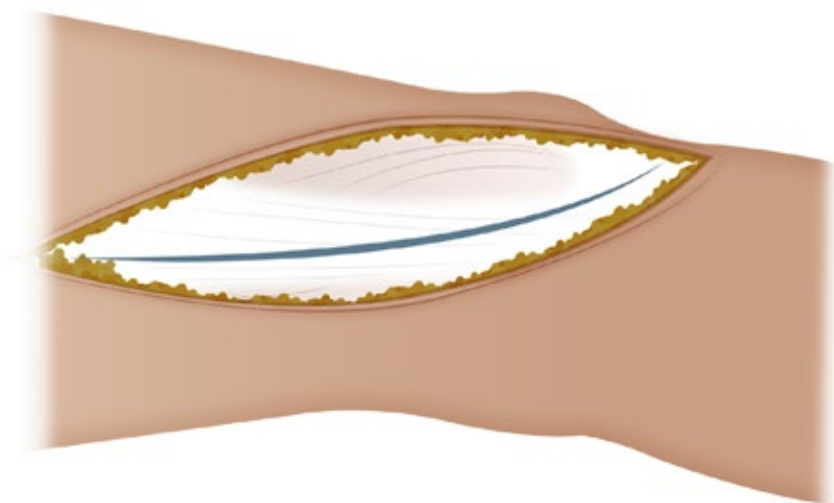
www.cliniservicessas.com

TÉCNICA QUIRÚRGICA

Abordaje Lateral y/o Anterior



Comenzar la incisión de la piel en la línea media lateral del eje femoral y curvarla anteriormente sobre el cóndilo femoral lateral, hacia el tubérculo tibial.



La incisión a través de la banda iliotibial debe seguir la orientación de la fibra.

www.cliniservicessas.com

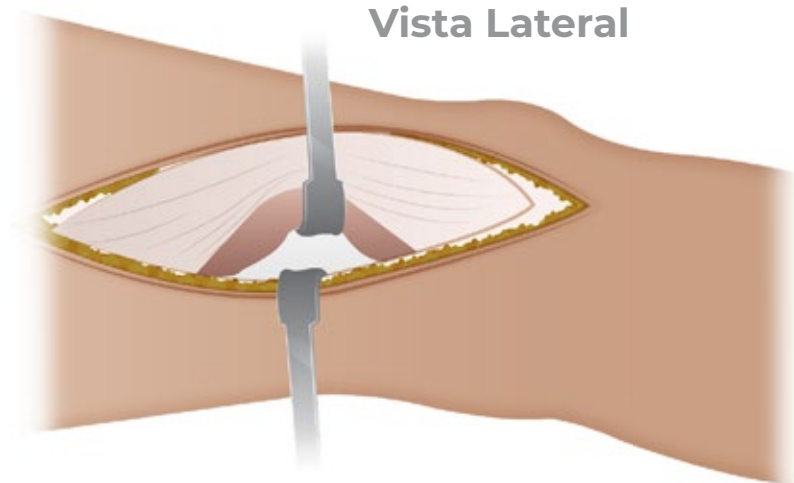


CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

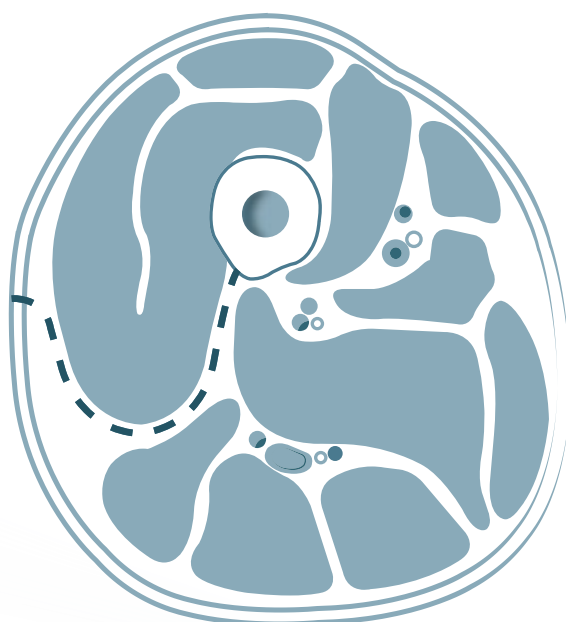
Abordaje Lateral y/o Anterior

Elevar el vasto externo por delante del tabique (septum) intermuscular externo.

Vista Lateral



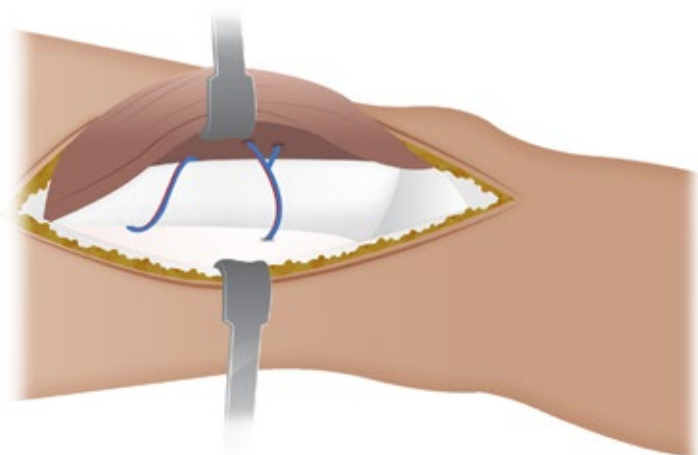
Vista Axial



www.cliniservicessas.com

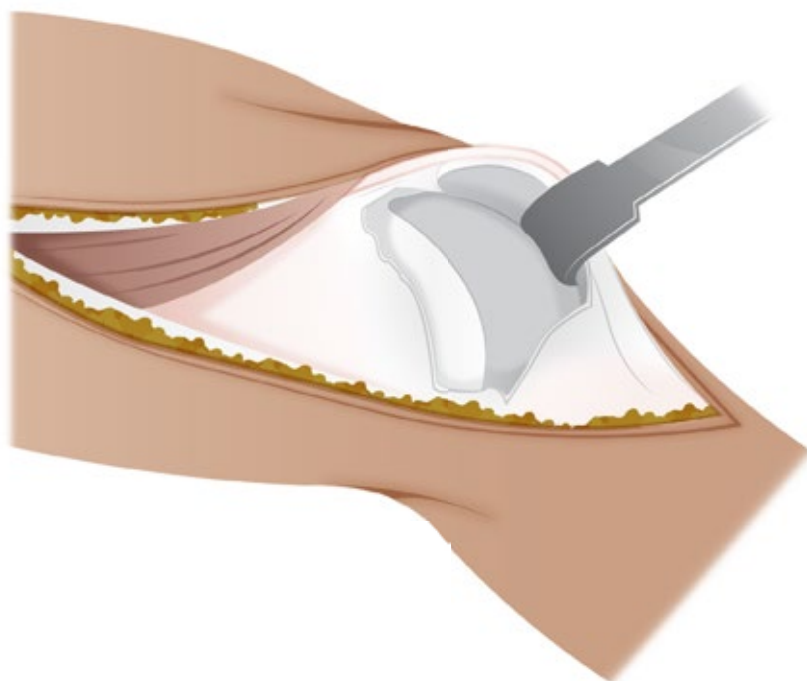
TÉCNICA QUIRÚRGICA

Abordaje Lateral y/o Anterior



Retirar el vasto lateral anteromedialmente. Deben ligarse varios vasos perforantes de la arteria y vena femoral profunda. Si no lo hace, se producirá un sangrado excesivo.

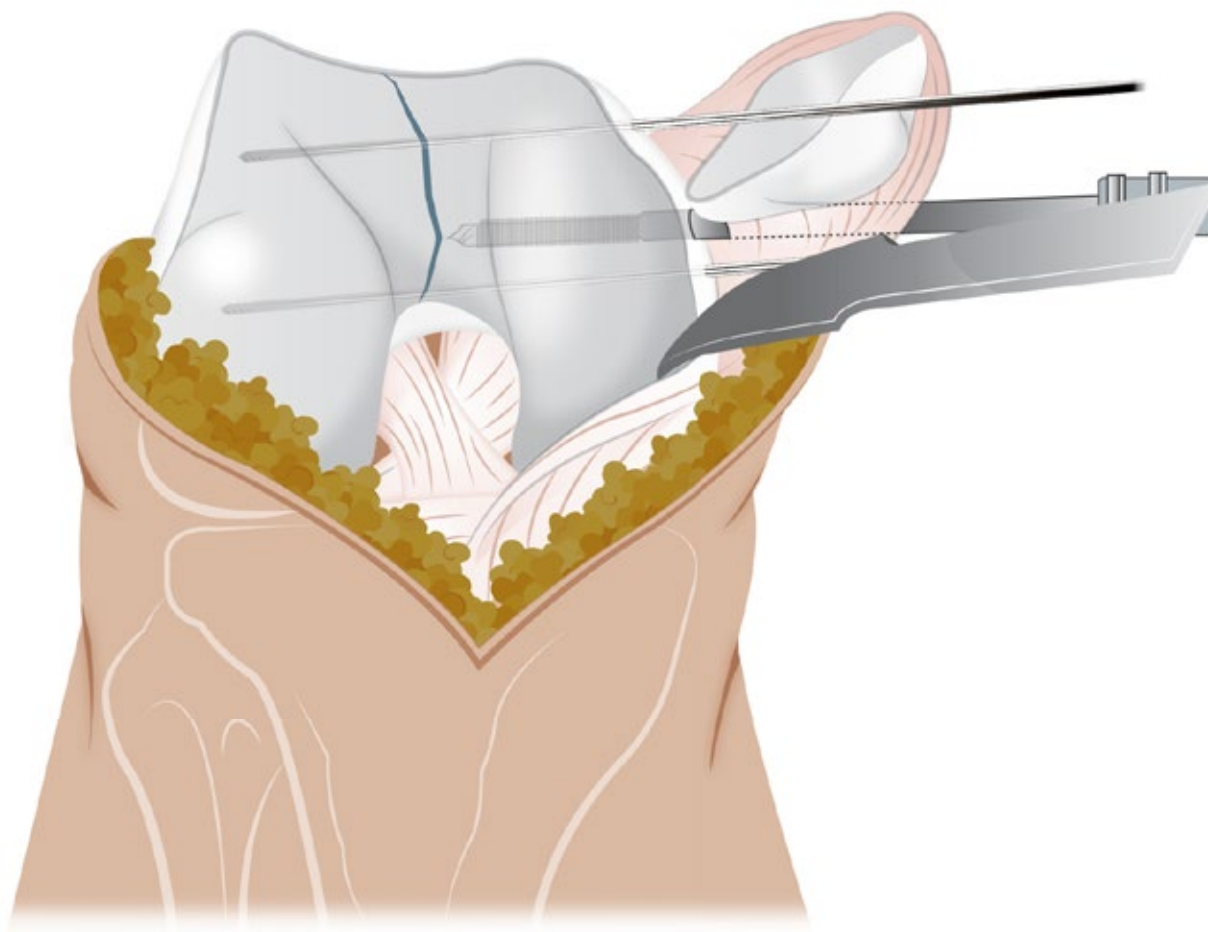
Artrotomía de la cápsula articular para la visualización de la superficie articular (opcional) para casos en los que la superficie articular necesita estar expuesta (fracturas de tipo B o C), realice una artrotomía de cápsula articular.



www.cliniservicessas.com



REDUCCIÓN



Reducción anatómica.

La imagen elegida debe exponer adecuadamente la superficie articular del cóndilo femoral distal.

Agujas de kirschner de 2.0 mm.

REDUCCIÓN

Primeros pasos

- Reducir la superficie articular.
- Tornillos de tracción o compresión que pueden ser canulados o esponjoso alrededor de la cabeza del implante.
- Los tornillos se deben colocar donde no interfieran con el otro implante

Vista axial



Posibles sitios de fijación del tornillo indicados en puntos (●).

Vista Lateral



www.cliniservicessas.com

COLOCACIÓN

Vista AP



Los tornillos distales deben quedar lo más subcondral posible.



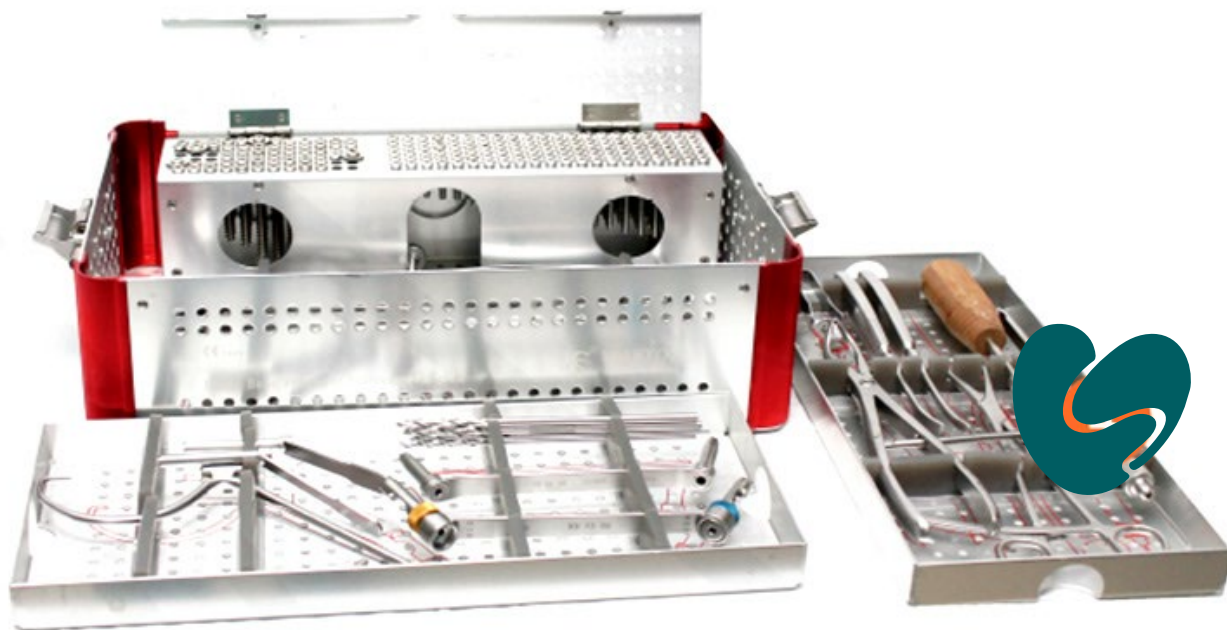
Vista Lateral

www.cliniservicessas.com



INSTRUMENTAL BÁSICO

para grandes fragmentos



Guía céntrica y excéntrica de 3.2 mm

www.cliniservicessas.com

INSTRUMENTAL BÁSICO

para grandes fragmentos



Guía Universal de 3.2 mm / 4.5 mm



Guía en C para técnica invertida de tornillo de compresión interfragmentaria

www.cliniservicessas.com

INSTRUMENTAL BÁSICO

para grandes fragmentos

Avellanador 4.5 mm



Extractor de tornillos
rodados 4.5 mm



Extractor de tornillos
sin cabeza 4.5 mm



www.cliniservicessas.com

INSTRUMENTAL BÁSICO

para grandes fragmentos

Macho Esponjosa 6,5



Macho Esponjosa 4,5

www.cliniservicessas.com

INSTRUMENTAL BÁSICO

para grandes fragmentos

Atornillador con
Camisa,
Con cabeza
Hexagonal 3.5 mm

Medidor de profundidad 4.5mm

Sujetador de tornillos



www.cliniservicessas.com

INSTRUMENTAL BÁSICO

para grandes fragmentos

Separadores de
homanns

Grifas o dobladores
de placas



Pinzas de reducción



www.cliniservicessas.com

INSTRUMENTAL BLOQUEADO DE 5.0 MM

Atornillador azul de
torque de 3.5 mm



Guías Roscadas 4.3 mm



Brocas de 4.2 mm



Macho de
bloqueo 5.0 mm



www.cliniservicessas.com

FICHA TÉCNICA

PLACA LOC DE FÉMUR DISTAL LATERAL 5.0/4.5 mm



Nombre producto: PLACA LOC DE FÉMUR DISTAL LATERAL 5.0/4.5 mm

Marca: WASTON

Registro Sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM-0003586

Importado por: Todo Ortopédico SAS.

Material: Acero y Titanio.

Empaque: Una pieza por paquete.

Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.

Uso: Indicado para fracturas distales de Fémur.

Otras indicaciones: Correcciones en deformidades del Fémur distal, paciente osteopenico y fracturas condilares y metafisarias de Fémur distal.

Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.

Diseño: Placa con orificios combinados para bloqueo y compresión dinámica, con diseño en bajo perfil, puede utilizar tornillos corticales de 4.5, bloqueados de 5.0 y esponjosos de 6.5 mm. Vienen derecha e izquierda.

PLACA LOC DE FÉMUR DISTAL LATERAL 5.0/4.5 mm

10722

NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
5	161 mm
72	01 mm
92	41 mm
11	281 mm
13	321 mm

www.cliniservicessas.com