EXACTECH | RODILLA

Técnica quirúrgica
ANEXO



OPTETRAK LOGIC®

Conos metafisarios

Exactech® *Surgeon focused. Patient driven.™*

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN....3

DESCRIPCIÓN....3

TÉCNICA QUIRÚRGICA DETALLADA....4

- PREPARACIÓN INICIAL Y PLANIFICACIÓN....4
- PREPARACIÓN DEL HUESO TIBIAL – DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO APROXIMADO DEL COMPONENTE TIBIAL....6
- PREPARACIÓN DEL HUESO TIBIAL - ESCARIADO....8
- PREPARACIÓN DEL HUESO TIBIAL - PRUEBA....10
- PREPARACIÓN DEL HUESO FEMORAL - DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO APROXIMADO DEL COMPONENTE FEMORAL....11
- PREPARACIÓN DEL HUESO FEMORAL - ESCARIADO....12
- PREPARACIÓN DEL HUESO FEMORAL - PRUEBA....13
- RETIRADA DE LAS PRUEBAS....14
- CONOS DE IMPLANTE....15

INSTRUMENTAL....16

APÉNDICE....18



INTRODUCCIÓN

Este anexo proporciona instrucciones detalladas para la implantación de los conos metafisarios Optetrak Logic.

El objetivo del uso de los conos metafisarios es lograr la fijación metafisaria en casos en los que la reserva ósea está deteriorada. En situaciones de revisión, la colocación de los componentes femoral y tibial viene a menudo dictada por la interacción del vástago de extensión y el canal intramedular. Por tanto, debe considerarse el uso de un offset o de vástagos de extensión rectos durante el proceso inicial de selección del cono.

Los conos metafisarios Logic cuentan con instrumentos que toman como referencia el canal intramedular o la posición de offset. Esta característica de alineación garantiza que la posición del cono no interfiera con la posición final de los componentes femoral y tibial. Además, los instrumentos ayudan al cirujano a eliminar hueso solo hasta una profundidad compatible con la del cono metafisario y a cortar en una trayectoria compatible con la forma del implante.

Todos los pasos deben completarse hasta este punto tal y como se describen en la Técnica Quirúrgica Optetrak Logic CC.

DESCRIPCIÓN

Los conos metafisarios femoral y tibial Optetrak Logic se han diseñado para su uso con los componentes femorales Optetrak Logic CC, las bandejas trapezoidales Optetrak, las bandejas trapezoidales Optetrak Logic y las bandejas tibiales Optetrak Logic Fit en casos de pérdida ósea grave. Los conos se han concebido para su fijación con o sin cemento con la tibia proximal o el fémur distal y la estructura del implante final se completa mediante el cementado de una bandeja tibial o un componente femoral en su lugar. Los conos metafisarios femoral y tibial Optetrak Logic están fabricados en aleación de titanio.

Tamaño del cono tibial	Tamaño de la bandeja tibial FIT compatible	Diámetro máximo del vástago de extensión			
		Sin offset	Offset de 2 mm	Offset de 4 mm	Offset de 6 mm
29 mm	0-3	16	12	N/D	N/D
32 mm	0-5	22	18	14	N/D
39 mm	0-5	22	18	14	N/D
48 mm	0-5	24	20	16	12
57 mm	0-5	24	20	16	12
65 mm*	0-5	24	20	16	12

Los valores de la tabla corresponden al diámetro máximo permitido del vástago de extensión sin el ensamblado previo de la estructura en la mesa de instrumental del quirófano.

Tabla 1
Cuadro de compatibilidad tibial

PREPARACIÓN INICIAL Y PLANIFICACIÓN

Prepare todas las resecciones del fémur y la tibia como se describe en la técnica quirúrgica Logic CC. Tras valorar el ajuste de las pruebas femoral y tibial, los vástagos de extensión y cualquier aumento necesario, inicie la preparación para los conos metafisarios. Si se desea, la preparación de los conos puede llevarse a cabo sobre una fresa de vástago de extensión en cualquier momento del procedimiento. La fresa debe asentarse a una profundidad suficiente, de manera que las acanaladuras de corte no interfieran con el escariador. Esta técnica solo funciona para los vástagos de extensión rectos (sin offset). La profundidad y rotación finales del cono deben plantearse basándose en la posición final del componente femoral y la bandeja tibial.

Siga los mismos pasos que se describen a continuación para preparar el hueso para el implante del cono. Con las pruebas en la articulación, marque el hueso tibial con un Bovie o azul de metileno a fin de identificar el centro de la cara anterior de la placa base tibial. Esto será importante a la hora de determinar la libertad de giro de los conos metafisarios durante el escariado.

Tras el marcado de la tibia, retire las bandejas femoral y tibial dejando los vástagos de extensión de prueba en la diáfisis. Es fundamental que los vástagos no se muevan con respecto a la posición de offset, puesto que su ubicación guiará la colocación de los conos metafisarios.

Tamaño del cono femoral	Tamaño femoral Logic CC compatible	Diámetro máximo del vástago de extensión			
		Sin offset	Offset de 2 mm	Offset de 4 mm	Offset de 6 mm
Pequeño H32	1-3	16	Limitado**	Limitado**	N/D
Pequeño H42	1-3	16	Limitado**	Limitado**	N/D
Pequeño H52	1-3	16	Limitado**	Limitado**	N/D
Mediano H32	1-5	18	14	Limitado**	N/D
Mediano H42	1-5	18	14	Limitado**	N/D
Mediano H52	1-5	18	14	Limitado**	N/D
Grande H32	1-5	20	16	Limitado**	N/D
Grande H42	1-5	20	16	Limitado**	N/D
Grande H52	1-5	20	16	Limitado**	N/D
Extragrande H32*	1-5	20	16	Limitado**	N/D
Extragrande H42*	2-5	20	16	Limitado**	N/D
Extragrande H52*	2-5	20	16	Limitado**	N/D

Los valores de la tabla corresponden al diámetro máximo permitido del vástago de extensión sin el ensamblado previo de la estructura en la mesa de instrumental del quirófano.

**Solo por pedido especial.*

***Consulte la Tabla 9 y la Figura 21 del Apéndice para conocer las compatibilidades adicionales.*

Tabla 2
Cuadro de compatibilidad femoral

Es importante repasar los cuadros de compatibilidad *(Tablas 1 y 2)* antes de preparar el hueso para los conos metafisarios. La combinación de tamaños del componente femoral o tibial, así como el vástago de extensión seleccionado y la cantidad de offset requerido, determinarán los conos metafisarios disponibles. Analice la compatibilidad antes de seleccionar el offset final y los tamaños de los vástagos de extensión para garantizar que el cono requerido se ensamble correctamente.

La compatibilidad facilitada en las **tablas 1 y 2** da por supuesto que el cono metafisario se implanta primero y que a continuación se ensamblan e implantan los componentes femoral y tibial en el cono. Si se desea un offset y unas opciones de tamaño adicionales, se pueden probar los implantes en la mesa de instrumental.

Si se ensambla la estructura en la mesa de instrumental, verifique con las pruebas que el vástago elegido no interfiera con el interior del cono antes de preparar la cavidad ósea. Dependiendo de la combinación específica de implantes, así como de la posición del offset, existen otras compatibilidades. Véase el apéndice para obtener más información.

Los conos metafisarios tibiales están disponibles en seis tamaños, como se muestra en la Tabla 1. El tamaño corresponde a la anchura M/L del cono.

Los conos metafisarios femorales están disponibles en cuatro tamaños y cada uno de ellos se presenta en tres alturas diferentes.



Figura 1
Retirada de la bandeja FIT de prueba



Figura 2
Ensamblado de la varilla del escariador del cono metafisario

PREPARACIÓN DEL HUESO TIBIAL – DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO APROXIMADO DEL COMPONENTE TIBIAL

Si solo se necesita un cono metafisario femoral, pase al apartado Preparación del hueso femoral.

Una vez valorado el ajuste de la prueba, utilice el **destornillador hexagonal** para aflojar los tornillos que unen el vástago de extensión de prueba a la **bandeja tibial FIT de prueba**. Conecte el **extractor CC de prueba** al **martillo deslizante LPI** e inserte el extractor en la bandeja tibial de prueba.

Gírelo 90º hasta que el símbolo de bloqueo esté en posición anterior y, a continuación, retire la bandeja tibial de prueba dejando el vástago de extensión de prueba en el hueso *(Figura 1)*.

Enrosque la **varilla del escariador del cono metafisario** en el **vástago de extensión de prueba** del hueso tibial *(Figura 2)*.



Figura 3
Determinación del tamaño aproximado del componente tibial

Seleccione un **cono metafisario tibial de prueba** que tenga aproximadamente el tamaño y la profundidad del defecto. Invierta la prueba y colóquela en la meseta tibial para identificar el tamaño del hueco proximal (Figura 3). Asegúrese de que la prueba está centrada en la varilla del escariador para su correcta colocación.

Coloque el cono de prueba en la parte superior de la varilla del escariador, que indica el centro de la bandeja tibial final. Existen diversos conos de prueba para seleccionar el tamaño apropiado. El tamaño de la prueba seleccionada corresponde al tamaño del escariador final necesario en el paso siguiente.

Si el defecto está a una profundidad superior a 25 mm, los conos tibiales pueden apilarse para llenar huecos tibiales más profundos. Si esta aplicación es necesaria, los conos tibiales están diseñados para unirse entre sí con cemento óseo.



Figura 4
Ensamblado del mango del escariador



Figura 5
Escariado de la tibia

PREPARACIÓN DEL HUESO TIBIAL - ESCARIADO

Seleccione el **escariador de cono tibial** y conéctelo al mango universal *(Figura 4)*. Deslice el conjunto por la varilla del escariador. El tamaño del escariador de cono tibial debe haberse determinado en el paso de determinación del tamaño aproximado del componente tibial. El escariador debe utilizarse para la preparación final de la cavidad del cono usando las marcas de alineación a fin de determinar la rotación con respecto al centro marcado de la tibia proximal *(Figura 5)*.

Al principio puede utilizarse un tamaño más pequeño y pasar a escariadores más grandes que sirvan de ayuda para la preparación de la cavidad.

El hueso adicional puede eliminarse con un trépano, un osteótomo, unas pinzas de osteotomía o una fresa para optimizar el ajuste. Sin embargo, es importante terminar la preparación de la tibia con el escariador para asegurarse de que la cavidad del hueso se adaptará al implante.

Inserte el escariador tibial hasta que la parte superior o la porción proximal de los dientes del escariador estén en o por debajo de la superficie proximal de la tibia. Si se utilizan aumentos tibiales, inserte el escariador hasta que esté por debajo de la porción más distal de la tibia proximal.



Figura 6
Escariado de la tibia - Apilado

	Pila de 57 mm	Pila de 48 mm	Pila de 39 mm
Cono metafisario proximal	57 mm	48 mm	39 mm
Cono metafisario distal	39 mm	32 mm	29 mm

Tabla 3
Compatibilidad de apilado de los conos tibiales

Si es necesario apilar conos tibiales, escárielos hasta la línea de apilado del escariador. Solo pueden apilarse dos conos, uno sobre otro (figura 6) Al apilar conos tibiales es necesario aumentar el tamaño del segundo en dos tallas. Por ejemplo, un cono de 29 mm puede apilarse sobre uno de 39 mm, pero no sobre uno de 32 mm. Consulte la Tabla 3 para conocer todas las posibilidades de apilado. Al apilar conos, la compatibilidad con los vástagos y las bandejas tibiales viene determinada por el tamaño del menor de los conos.



Figura 7
Prueba del cono tibial



Figura 8
Prueba del cono y la bandeja tibiales

PREPARACIÓN DEL HUESO TIBIAL - PRUEBA

Ensamble el impactador del cono metafisario tibial con el mango universal. Inserte el cono metafisario tibial de prueba apropiado en el hueso utilizando el conjunto de impactador para evaluar el ajuste *(Figura 7)*. La varilla del escariador puede permanecer en el hueso para guiar el cono de prueba. Después de insertar el cono de prueba, retire la varilla del escariador y el vástago de extensión de prueba de la tibia.

Si se desea una reducción completa de prueba, ensamble la bandeja tibial FIT de prueba con el vástago de extensión apropiado y los aumentos conforme a la Técnica quirúrgica Logic CC y colóquelos en el hueso tibial *(Figura 8)*.

Si se necesitan conos femorales, continúe hasta el paso siguiente. Si no es así, pase al apartado Retirada de las pruebas.



Figura 9
Retirada del componente femoral de prueba



Figura 10
Ensamblado de la varilla del escariador del cono metafisario



Figura 11
Determinación del tamaño aproximado del componente femoral

PREPARACIÓN DEL HUESO FEMORAL - DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO APROXIMADO DEL COMPONENTE FEMORAL

Una vez valorado el ajuste de la prueba, utilice el destornillador hexagonal para aflojar los tornillos que unen el vástago de extensión de prueba al **componente femoral CC de prueba**. Conecte el extractor CC de prueba al martillo deslizante LPI e inserte el extractor en el componente femoral CC de prueba. Gírelo 90 grados hasta que símbolo de bloqueo esté en posición anterior y, a continuación, retire el componente femoral de prueba dejando el vástago de extensión de prueba en el hueso *(Figura 9)*.

Enrosque la varilla del escariador del cono metafisario en el vástago de extensión de prueba del hueso femoral *(Figura 10)*.

Examine el defecto femoral presente colocando el cono metafisario femoral de prueba boca abajo en el fémur distal para evaluar el tamaño y la orientación del defecto óseo *(Figura 11)*. Coloque la prueba en la parte superior de la varilla del escariador, que indica el centro del implante femoral final.

Asegúrese de que la prueba está centrada en la varilla del escariador para su correcta colocación. Existen diversos conos de prueba para seleccionar el tamaño apropiado. El tamaño de la prueba seleccionada corresponde al tamaño del escariador final necesario en el paso siguiente.



Figura 12
Ensamblado del mango del escariador



Figura 13
Escariado femoral

PREPARACIÓN DEL HUESO FEMORAL - ESCARIADO

Seleccione el escariador de cono femoral apropiado y conéctelo al mango universal *(Figura 12)*. Deslice el conjunto por la varilla del escariador. El tamaño del escariador del cono femoral se estableció en el paso de determinación del tamaño aproximado del componente femoral. El escariador debe utilizarse para la preparación final de la cavidad del cono. Al principio puede utilizarse un tamaño más pequeño y pasar a escariadores más grandes que sirvan de ayuda para la preparación de la cavidad. Es importante reducir al mínimo la rotación entre el escariador y el hueso preparado para garantizar que el implante final estará correctamente orientado y con un espacio libre apropiado con respecto al componente femoral.

El hueso adicional puede eliminarse con un trépano, un osteótomo o una fresa para optimizar el ajuste. Sin embargo, es importante terminar la preparación del fémur con el escariador para asegurarse de que la cavidad del hueso se adaptará al implante.

Los conos metafisarios femorales están disponibles en tres alturas diferentes: 32, 42 y 52 mm. Inserte el escariador femoral hasta la profundidad requerida para dar cabida al cono deseado. Por ejemplo, si se selecciona una prueba de 32 mm, escarie hasta que la marca de 32 mm esté alineada con la porción más proximal de los cóndilos femorales *(Figura 13)*.



Figura 14
Colocación del cono femoral de prueba



Figura 15
Prueba del cono femoral



Figura 16
Prueba femoral

Por ejemplo, si hay un aumento medial distal de 10 mm y no hay aumento en el cóndilo lateral, la profundidad de escariado deseada debe leerse en el cóndilo medial.

PREPARACIÓN DEL HUESO FEMORAL - PRUEBA

Después de preparar el hueso, retire la varilla del escariador y el vástago de extensión de prueba de la tibia.

Inserte el cono metafisario femoral de prueba en el hueso. Puede usarse el impactador de cono metafisario femoral para ayudar a la evaluación del ajuste; no obstante, no impacte en el cono femoral de prueba *(Figuras 14 y 15)*. Ensamble el componente femoral Logic CC de prueba con el vástago de extensión apropiado y los aumentos conforme a la Técnica quirúrgica Logic CC y colóquelos en el hueso femoral *(Figura 16)*.

Se recomienda insertar la prueba a mano. Puede utilizarse el impactador para la inserción final. El uso del impactador para la inserción inicial podría alterar la geometría de la cavidad ósea.



Figura 17
Retirada de las pruebas

RETIRADA DE LAS PRUEBAS

Retire los componentes femoral y tibial Logic CC de prueba de acuerdo con la Técnica quirúrgica Logic CC.

Ensamble el **extractor de cono metafisario** con el mango universal. Retire las pruebas del hueso introduciendo el extractor dentro del cono de prueba *(Figura 17).*

Opcional: el vástago de extensión de prueba puede dejarse en el canal tibial y engranarse con la varilla del escariador metafisario para contribuir a la colocación del implante tibial en el paso posterior.



Figura 18
Impactación del cono tibial



Figura 19
Impactación del cono femoral



Figura 20
Conos de implante

CONOS DE IMPLANTE

Como comprobación final para asegurarse de que el cono de implante está correctamente colocado, reemplace el componente femoral o tibial de prueba totalmente ensamblado en la cavidad ósea para garantizar que todos los componentes se asienten de forma apropiada. Si los componentes no se engranan correctamente, el cono de implante debe retirarse y volver a colocarse.

Ensamble el impactador del cono metafisario tibial o femoral con el mango universal. Inserte los conos de implante metafisarios con el correspondiente impactador (Figuras 18 - 20). Al insertar el cono femoral, es importante verificar que este no se implante en flexión.

Ensamble los componentes femoral y tibial de acuerdo con la Técnica quirúrgica Logic CC. Añada cemento a la cavidad interna de los conos metafisarios e implante los componentes femoral y tibial.

Si se desea, puede aplicarse un injerto óseo entre los conos metafisarios y el hueso.

INSTRUMENTAL

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
02-019-66-0110	Escariador cono metafisario femoral, pequeño
02-019-66-0120	Escariador cono metafisario femoral, mediano
02-019-66-0130	Escariador cono metafisario femoral, grande
02-019-66-0140	Escariador cono metafisario femoral, extragrande*



02-019-66-0210	Cono metafisario tibial de prueba, ML 29 mm
02-019-66-0220	Cono metafisario tibial de prueba, ML 32 mm
02-019-66-0230	Cono metafisario tibial de prueba, ML 39 mm
02-019-66-0240	Cono metafisario tibial de prueba, ML 48 mm
02-019-66-0250	Cono metafisario tibial de prueba, ML 57 mm
02-019-66-0260	Cono metafisario tibial de prueba, ML 65 mm*



02-011-66-1001	Cono metafisario femoral de prueba, pequeño, H32 mm
02-011-66-1002	Cono metafisario femoral de prueba, pequeño, H42 mm
02-011-66-1003	Cono metafisario femoral de prueba, pequeño H52 mm
02-011-66-2001	Cono metafisario femoral de prueba, mediano, H32 mm
02-011-66-2002	Cono metafisario femoral de prueba, mediano, H42 mm
02-011-66-2003	Cono metafisario femoral de prueba, mediano, H52 mm
02-011-66-3001	Cono metafisario femoral de prueba, grande, H32 mm
02-011-66-3002	Cono metafisario femoral de prueba, grande, H42 mm
02-011-66-3003	Cono metafisario femoral de prueba, grande, H52 mm
02-011-66-4001	Cono metafisario femoral de prueba, extragrande, H32 mm*
02-011-66-4002	Cono metafisario femoral de prueba, extragrande, H42 mm*
02-011-66-4003	Cono metafisario femoral de prueba, extragrande, H52 mm*



02-013-66-1000	Cono metafisario tibial de prueba, ML29 mm
02-013-66-2000	Cono metafisario tibial de prueba, ML32 mm
02-013-66-3000	Cono metafisario tibial de prueba, ML39 mm
02-013-66-4000	Cono metafisario tibial de prueba, ML48 mm
02-013-66-5000	Cono metafisario tibial de prueba, ML57 mm
02-013-66-6000	Cono metafisario tibial de prueba, ML65 mm*



**Solo mediante pedido especial*

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	
02-019-66-0000	Mango universal cono metafisario	
02-019-66-0002	Varilla de escariador cono metafisario	
02-019-66-0003	Extractor cono metafisario	
02-019-66-0004	Impactador tibial cono metafisario, pequeño	
02-019-66-0005	Impactador tibial cono metafisario	
02-019-66-0006	Impactador femoral cono metafisario, pequeño	
02-019-66-0007	Impactador femoral cono metafisario	

APÉNDICE

Tabla 4
Compatibilidad de la bandeja tibial FIT (La X indica compatibilidad)

Tamaño del cono tibial	FIT Tibial Tray Size												
	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6
29 mm	X	X	X	X	X	X	X						
32 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
39 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
48 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
57 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
65 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Tabla 5
Compatibilidad de la bandeja tibial trapezoidal (La X indica compatibilidad)

Tamaño del cono tibial	Tamaño de la bandeja tibial trapezoidal											
	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	6
29 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
32 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
39 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
48 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
57 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
65 mm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Tabla 6
Compatibilidad del vástago tibial

Los valores de la tabla corresponden al diámetro máximo permitido del vástago de extensión sin el ensamblado previo de la estructura en la mesa de instrumental del quirófano.

Tamaño del cono tibial	Offset			
	0	2	4	6
29 mm	16	12	N/D	N/D
32 mm	22	18	14	N/D
39 mm	22	18	14	N/D
48 mm	24	20	16	12
57 mm	24	20	16	12
65 mm	24	20	16	12

Tabla 7
Libertad de giro tibial

Tamaño del cono femoral	Libertad de giro con la bandeja Fit o la bandeja trapezoidal
29 mm	±10°
32 mm	±15°
39 mm	±15°
48 mm	±15°
57 mm	±15°
65 mm	*±15°*

Tabla 8
Compatibilidad femoral Logic CC (La X indica compatibilidad)

Tamaño del cono femoral	Tamaño femoral Logic CC				
	1	2	3	4	5
Pequeño H32	X	X	X		
Pequeño H42	X	X	X		
Pequeño H52	X	X	X		
Mediano H32	X	X	X	X	X
Mediano H42	X	X	X	X	X
Mediano H52	X	X	X	X	X
Grande H32	X	X	X	X	X
Grande H42	X	X	X	X	X
Grande H52	X	X	X	X	X
Extragrande H32	X	X	X	X	X
Extragrande H42		X	X	X	X
Extragrande H52		X	X	X	*X*

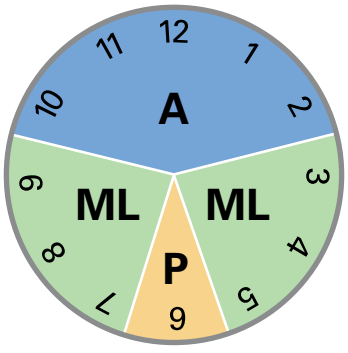
Tabla 9
Compatibilidad del vástago femoral

Los valores de la tabla corresponden al diámetro máximo permitido del vástago de extensión sin el ensamblado previo de la estructura en la mesa de instrumental del quirófano.

Tamaño del cono femoral	Offset									
	0	2			4			6		
		A	ML	P	A	ML	P	A	ML	P
Pequeño	16	N/D	14	18	N/D	12	16	N/D	N/D	N/D
Mediano	18	14	16	16	N/D	14	14	N/D	N/D	N/D
Grande	20	16	20	24	N/D	18	22	N/D	N/D	N/D
Extragrande	20	16	20	24	N/D	18	22	N/D	N/D	N/D

Figura 21
Femoral Offset Position

Azul - Offset femoral anterior (A)
Verde - Offset femoral mediolateral (ML)
Naranja - Offset femoral posterior (P)



Exactech, Inc. cuenta con oficinas y distribuidores en todo el mundo.
Para más información acerca de los productos Exactech disponibles en tu país, por favor visita: www.exac.com

---

Para obtener información adicional del dispositivo, consulte el sistema de instrucciones de uso de rodilla Optetrak Exactech para una descripción del dispositivo, indicaciones, contraindicaciones, precauciones y advertencias. Para más información sobre el producto, póngase en contacto con el Servicio de Atención al Cliente, Exactech, Inc., 2320 NW 66th Court, Gainesville, Florida 32653-1630, USA. (352) 377-1140, (800) 392-2832 ó FAX (352) 378-2617.

Los productos aquí mencionados pueden estar disponibles bajo diferentes marcas en diferentes países. Todos los derechos de autor y marcas comerciales, pendientes y registradas, son propiedad de Exactech, Inc. Este material está destinado para el uso y beneficio exclusivo de la red de ventas de Exactech así como de médicos. No debe ser redistribuido, duplicado o revelado sin el consentimiento expreso por escrito de Exactech, Inc. ©2017 Exactech, Inc.

Exactech, como fabricante de este dispositivo, no practica la medicina, y no es responsable de recomendar la adecuada técnica quirúrgica para el uso en un paciente en particular. Estas directrices están destinadas meramente a ser informativas y cada cirujano deberá valorar la idoneidad de estas directrices en función de su formación personal y experiencia médica. Antes de la utilización de este sistema, el cirujano debe consultar el prospecto del producto para advertencias generales, precauciones, indicaciones de uso, contraindicaciones y efectos adversos.

©2017 Exactech, Inc 712-29-34 0817

Exactech®
Surgeon focused. Patient driven.™

EXACTECH IBÉRICA S.L.U.
EZCURDIA 194, PLANTA 4
33203 GIJÓN, ASTURIAS (ESPAÑA)

+34 985 339 756
+34 902 760 751
iberica@exac.es
www.exac.es