Referencia	Descripción
ICONIX	
3910-500-512	ICONIX 1 CON TECNOLOGÍA INTELLIBRAID, ANCLAJE DE 1,4 MM CON 1 HEBRA FORCE FIBER N.º 2
ICONIX TT	
3910-500-312	ICONIX 1 TT CON TECNOLOGÍA INTELLIBRAID, ANCLAJE DE 1,4 MM CON XBRAID TT DE 1,2 MM
NanoTack TT	
CAT02969	NANOTACK TT, ANCLAJE DE 1,4 MM CON XBRAID TT DE 1,2 MM

Sports Medicine

Este documento es sólo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un profesional sanitario debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los profesionales sanitarios que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un profesional sanitario debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Por favor entre en contacto con su representante de Stryker para preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Iconix, NanoTack, XBraid y Stryker. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos representados llevan el marcado CE de acuerdo con las Normativas y Directivas aplicables en la UE.

1000902297ES
1000902297ES Rev. A
DFS 06/2017
2017-13820

Copyright © 2017 Stryker
www.stryker.com

Stryker European Operations BV
Herikerbergweg 110
1101 CM Ámsterdam
Países Bajos
t. +31 20 219 2600

stryker

ICONIX

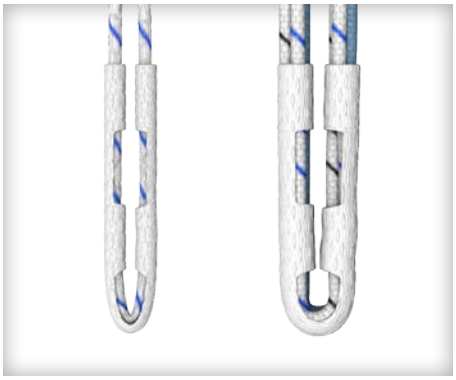
Alles-Faden Ankerplattform

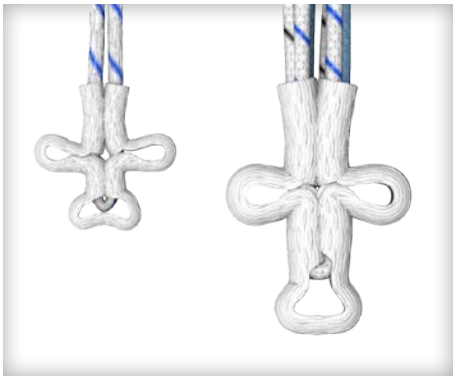


Produktmerkmale & Vorteile

IntelliBraid Technology

Die IntelliBraid Technologie bewirkt einen Bündelungseffekt, indem spezielle Kompressionszonen innerhalb der Implantatumhüllung für eine stabile Fixation genutzt werden.

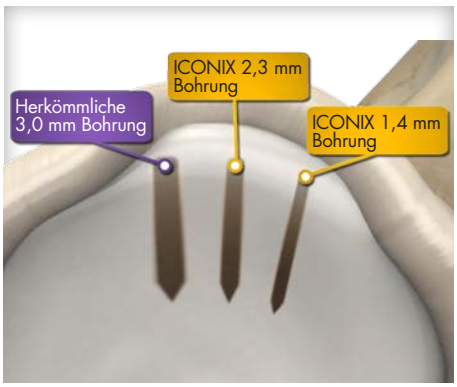




Knochenresektion

Die ICONIX Einwegbohrer sind mit einer einzigartigen selbstzentrierenden Technologie (SZT) ausgestattet, die eine exakte Platzierung der Vorbohrung gewährleistet. Mehrere Anker können auf einer kleineren Fläche platziert werden.

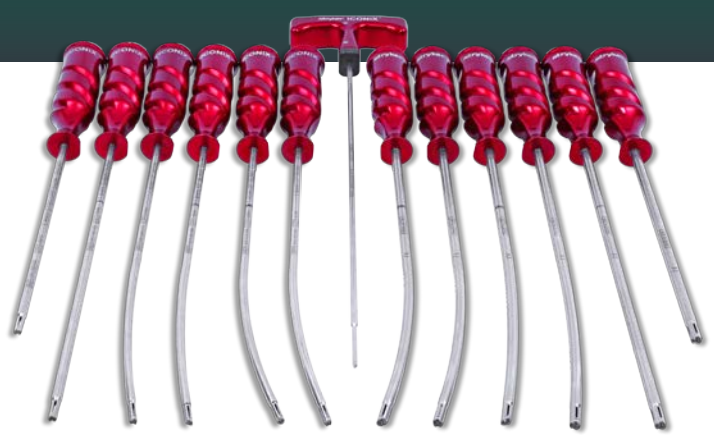




Instrumente

Bohrführungsoptionen 2,3 mm und 1,4 mm

Gerade, kurz
Gerade
12°
12°, abgeschrägt (Hüfte)
25°
25°, abgeschrägt (Hüfte)
Einweg-Kits



ICONIX Optionen
XBraid TT und Force Fiber

2,3 mm Selbststanzende Anker



ICONIX SPEED
mit 3x 1,2 mm XBRAID TT Nahtband



ICONIX SPEED
mit 2x Force Fiber Fäden Nr. 2



ICONIX SPEED
mit 2x 2,0 mm XBraid TT Nahtband



ICONIX SPEED
mit 1x 1,2 mm und 1x 2,0 mm XBraid TT Nahtband

2,3 mm Alles-Faden-Anker



ICONIX 2 mit Nadeln und 2x 2,0 mm
XBraid TT Nahtband



ICONIX 2 mit Nadeln und 2x Force Fiber Fäden Nr. 2



ICONIX 2 TT mit 2x 2,0 mm XBraid TT Nahtband



ICONIX 2 mit 2x Force Fiber Fäden Nr. 2



ICONIX 3 mit 3x Force Fiber Fäden Nr. 2



ICONIX 25 mit 2x Force Fiber Fäden Nr. 5

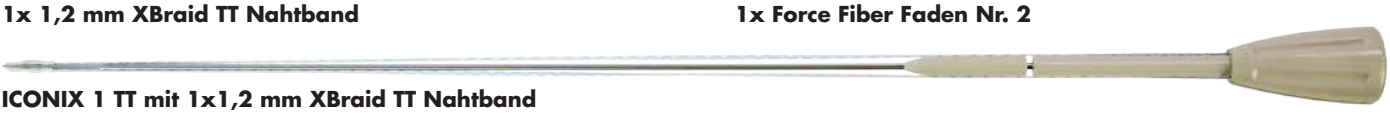
1,4 mm Alles-Faden-Anker



ICONIX 1 mit Nadeln und
1x 1,2 mm XBraid TT Nahtband



ICONIX 1 mit Nadeln und
1x Force Fiber Faden Nr. 2



ICONIX 1 TT mit 1x1,2 mm XBraid TT Nahtband



ICONIX 1 mit 1x Force Fiber Faden Nr. 2

Artikelnummer	ICONIX Implantate – Beschreibung test
ICONIX (mit Force Fiber Faden)	
3910-500-512	ICONIX 1 ALLES-FADEN-ANKER 1,4MM, 1x FORCE FIBER FADEN NR. 2, VE=5
3910-500-522	ICONIX 2 ALLES-FADEN-ANKER 2,3MM, 2x FORCE FIBER FÄDEN NR. 2, VE=5
3910-500-525	ICONIX 25 ALLES-FADEN-ANKER 2,3MM, 2x FORCE FIBER FÄDEN NR. 5, VE=5
3910-500-532	ICONIX 3 ALLES-FADEN-ANKER 2,3MM, 3x FORCE FIBER FÄDEN NR. 2, VE=5
ICONIX TT (mit Nahtband)	
3910-500-312	ICONIX TT1 ALLES-FADEN-ANKER 1,4MM MIT 1x XBRAID TT NAHTBAND 1,2MM, VE=5
3910-500-322	ICONIX TT2 ALLES-FADEN-ANKER 2,3MM MIT 2x XBRAID TT NAHTBAND 2,0MM, VE=5
ICONIX Nadeln	
3910-500-212	ICONIX 1 ALLES-FADEN-ANKER 1,4MM MIT NADELN UND 1x XBRAID TT NAHTBAND 1,2MM, VE=5
3910-500-412	ICONIX 1 ALLES-FADEN ANKER 1,4MM MIT NADELN, 1x FORCE FIBER, VE=5
3910-500-222	ICONIX 2 ALLES-FADEN-ANKER 2,3MM MIT NADELN UND 2x XBRAID TT NAHTBAND 2,0MM, VE=5
3910-500-422	ICONIX 2 ALLES-FADEN-ANKER 2,3MM 2x FORCE FIBER FÄDEN NR. 2, VE=5
ICONIX SPEED (selbststanzend)	
3910-500-921	ICONIX SPEED MIT 1x 1,2 MM UND 1x 2,0 MM XBRAID TT NAHTBAND, VE=5
3910-500-931	ICONIX SPEED MIT 3x 1,2 MM XBRAID TT NAHTBAND, VE=5
3910-500-920	ICONIX SPEED MIT 2x 2,0 MM XBRAID TT NAHTBAND, VE=5
3910-500-922	ICONIX SPEED MIT 2x FORCE FIBER FÄDEN NR. 2, VE=5

Endoscopy

Dieses Dokument ist nur für Personen aus medizinischen Fachkreisen bestimmt.

Der medizinischen Fachkraft obliegt die Entscheidung für oder gegen die Verwendung bestimmter Produkte und Operationstechniken im individuellen Patientenfall. Stryker erteilt insofern keinen medizinischen Rat und empfiehlt eingehende Produktschulungen und Trainings vor der Verwendung der jeweiligen Produkte.

Die hierin enthaltenen Informationen sind dazu bestimmt, die Bandbreite des Stryker-Produktangebots darzustellen. Vor der Verwendung eines Stryker-Produkts muss die medizinische Fachkraft stets die Packungsbeilage, das Produktetikett und/oder die Bedienungsanleitung beachten.

Die dargestellten Produkte sind möglicherweise nicht in allen Ländern erhältlich, da die Verfügbarkeit von Produkten regulatorischen Einschränkungen und medizinischen Standards der einzelnen Märkte unterliegt. Bei Fragen zur Verfügbarkeit von Stryker-Produkten in Ihrem Land wenden Sie sich bitte an Ihren Stryker-Außendienstmitarbeiter.

Die Stryker Corporation oder ihre Tochtergesellschaften oder andere verbundene Unternehmen sind Inhaber, Nutzer oder Antragsteller der folgenden Marken oder Zeichen: ICONIX, XBraid und Stryker. Bei allen anderen Marken handelt es sich um Marken sonstiger Eigentümer bzw. Nutzer.

Die abgebildeten Produkte tragen die CE-Kennzeichnung gemäß den geltenden Verordnungen und Richtlinien der Europäischen Union.

Dieses Material ist nicht für den Vertrieb außerhalb der EU und der EFTA vorgesehen.

SDL 11/2019
2018-17911

Copyright © 2019 Stryker
stryker.com

Stryker GmbH & Co. KG
Dr.-Homer-Stryker-Platz 1
47228 Duisburg
Deutschland

t: +49 2065 837-0
f: +49 2065 837-837

www.stryker.de

stryker®

TwinLoop FLEX

Instrumental





TwinLoop FLEX
Instrumental

El instrumental TwinLoop FLEX está diseñado para proporcionar un fácil acceso al borde glenoideo durante la reparación artroscópica de la inestabilidad. En combinación con los anclajes TwinLoop de Stryker, los instrumentos flexibles son una excelente solución para los cirujanos que buscan simplificar la reparación de la inestabilidad.



Las puntas de las Guías de Broca cuentan con una ranura para una mejor visión artroscópica de las líneas láser para controlar la profundidad y la orientación del ojal.

Mejora

de los procedimientos de reparación de la inestabilidad

Guías de Broca TwinLoop FLEX

El instrumental TwinLoop FLEX contiene cinco guías de broca diferentes. Las guías de broca de abertura estándar e inversa incorporan puntas curvadas de 12° o 25° y también se encuentran disponibles de forma recta. Estas guías se han diseñado para permitir al cirujano tener un mejor acceso al borde glenoideo y colocar el anclaje en una posición más firme. Además, se elimina la necesidad de crear un portal anterior inferior, por lo que se ayuda a reducir el riesgo de daño en el tejido blando adyacente en el glenoideo inferior.



TwinLoop FLEX
Instrumental

Obturadores TwinLoop FLEX
Existen dos tipos de obturadores diferentes disponibles entre los que el cirujano puede elegir según sus preferencias. Los obturadores romo y de punta trocar son flexibles y pueden utilizarse indistintamente con cualquiera de las cinco guías de broca.



Punta Trocar

Romo

Broca TwinLoop FLEX

La Broca Flexible se ha diseñado para adaptarse suavemente a las cinco guías de broca y ubicar el alojamiento del implante de forma más precisa manteniendo el uso de los portales tradicionales anterior y posterior.



TwinLoop FLEX
Instrumental

Anclajes TwinLoop FLEX

El Anclaje PEEK TwinLoop de Stryker ya está disponible para ser utilizado con los introductores indicados para el sistema TwinLoop FLEX. El Anclaje PEEK TwinLoop presenta una hebra de sutura de alta resistencia Force Fiber® n. º2 roscada alrededor del cuerpo del anclaje.

El cuerpo del anclaje PEEK TwinLoop sigue un diseño en cuña de 2,4 mm a 2,9 mm creado para conseguir una fijación óptima. Con un aumento de los resaltes, el tamaño total del anclaje es de 3,5 mm, excelente para procedimientos de tipo SLAP y Bankart.



Anclaje PEEK TwinLoop con Una Hebra de Force Fiber®
3910-405-638



Descripción	Número de catálogo
Broca TwinLoop FLEX	3910-400-100
Obturador Romo TwinLoop FLEX	3910-400-101
Obturador de Punta Trocar TwinLoop FLEX	3910-400-102
Guía de 12° TwinLoop FLEX	3910-400-103
Guía de abertura inversa(reverse mouth) de 12° TwinLoop FLEX	3910-400-104
Guía de 25° TwinLoop FLEX	3910-400-105
Guía de abertura inversa (reverse mouth) de 25° TwinLoop FLEX	3910-400-106
Guía de 0° TwinLoop FLEX	3910-400-107
Force Fiber® n.º 2 de Una Hebra PEEK TwinLoop FLEX de 3,5 mm	3910-405-638

stryker®

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Spine

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Care & Handling Equipment

EMS Equipment

Stryker Iberia, S.L.
C/ Manuel Tovar, 35
28034 Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

www.stryker.es

Este documento es sólo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un cirujano debería siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico. y recomienda a los cirujanos que se entrenen en el uso de cualquier producto particular antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker.
Los cirujanos deben consultar siempre el folleto incluido, la etiqueta del producto y las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto de Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Por favor póngase en contacto con su representante de Stryker con preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: **Stryker, TwinLoop FLEX**. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Force Fiber® ha sido fabricado por Teleflex Medical y es distribuido por Stryker.

Los productos enumerados arriba llevan la marca CE de acuerdo con la Directiva N.º 93/42/CEE con respecto a instrumentos médicos.



Número de documento: **MTXLJPTLFBES Rev. 1**
MTX-RRD/GS 11/10

Copyright © 2010 Stryker

CE

stryker

Cannulas

Product offerings







Stryker's comprehensive cannula offering includes **flexible, telescoping and rigid body** cannulas.

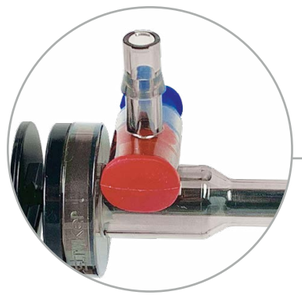




GateWay

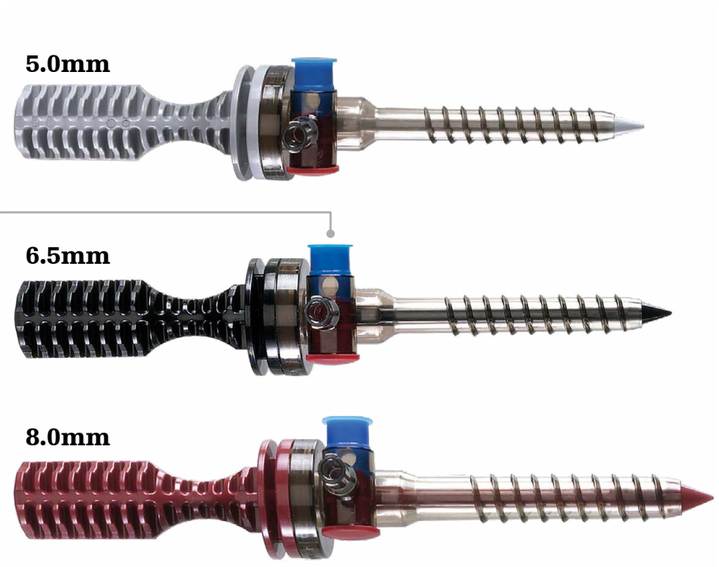
- **Flexible** silicone cannula available in 6 lengths and 2 diameters, designed for easy insertion and improved function[1]
- Increased stiffness of the distal flange is designed to reduce the risk of unintentional removal[2]
- Double dam designed to manage fluid
- Transparent color designed for improved visualization

Dri-Lok



Adjustable inflow/ outflow valve

- Transparent **rigid** body cannula available in threaded and non-threaded options
- Color coded sizes (5.0, 6.5 and 8.0mm) to accommodate a wide range of instrumentation and procedures





Transport

- **Telescoping** cannula featuring in-situ length adjustment to accommodate most patient sizes
- Helps maintain optimal positioning and accounts for swelling in the joint space

Expanded size guide

Length 1, 2, 3:	Length 4, 5, 6:	Length 7, 8, 9:
60mm–80mm	80mm–110mm	110mm–140mm

Available in a variety of **lengths, thread patterns and diameters.**

GateWay silicone cannulas

Part number	Description
3910080020	8mm x 20mm GateWay silicone cannula
3910080030	8mm x 30mm GateWay silicone cannula
3910080040	8mm x 40mm GateWay silicone cannula
3910080050	8mm x 50mm GateWay silicone cannula
3910012030	12mm x 30mm GateWay silicone cannula
3910012040	12mm x 40mm GateWay silicone cannula

Transport cannulas

Part number	Description
CAT00222	Transport cannula, 08mm, length 1, 2, 3
CAT00223	Transport cannula, 08mm, length 4, 5, 6
CAT00224	Transport cannula, 08mm, length 7, 8, 9
CAT00792	Transport obturator, reuseble
CAT01515	Stick, cannulated
CAT01514	Non-cannulated

Dri-Lok cannulas

Part number	Description
3910075500	5.0mm x 75mm threaded cannula
3910075501	5.0mm x 75mm non-threaded cannula
3910075502	5.0mm x 75mm Dri-Lok cannula distal thread
3910090500	5.0mm x 90mm Dri-Lok threaded cannula
3910090502	5.0mm x 90mm Dri-Lok cannula distal thread
3910075650	6.5mm x 75mm threaded cannula
3910075651	6.5mm x 75mm non-threaded cannula
3910075652	6.5mm x 75mm Dri-Lok cannula distal thread
3910090650	6.5mm x 90mm Dri-Lok threaded cannula
3910090652	6.5mm x 90mm Dri-Lok cannula distal thread
3910075800	8.0mm x 75mm threaded cannula
3910075801	8.0mm x 75mm non-threaded cannula
3910075802	8.0mm x 75mm Dri-Lok cannula distal thread
3910090800	8.0mm x 90mm Dri-Lok threaded cannula
3910090802	8.0mm x 90mm Dri-Lok cannula distal thread

Dri-Lok obturators

Part number	Description
3910075006	6.5mm x 75mm cannulated obturator
3910090006	6.5mm x 90mm cannulated obturator
3910075008	8mm x 75mm cannulated obturator
3910090008	8mm x 90mm cannulated obturator

References:

1. Improved function over rigid body cannula
2. Stryker DHD13873 Rev A 2019

Sports Medicine

Stryker
Sports Medicine
5670 Greenwood Plaza Blvd.
Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111

t: 866 596 2022
www.sportsmedicine.stryker.com

This document is intended solely for the use of healthcare professionals. A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. We do not dispense medical advice and recommend that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate Stryker's products. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/ or instructions for use, including the instructions for cleaning and sterilization (if applicable), before using any of Stryker's products. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets.

Please contact your representative if you have questions about the availability of Stryker's products in your area.

Stryker or its affiliated entities own, use, or have applied for the following trademarks or service marks: GateWay, Dri-Lok, Transport and Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

The absence of a product, feature, or service name, or logo from this list does not constitute a waiver of Stryker's trademark or other intellectual property rights concerning that name or logo.

1000903189 Rev B

Copyright © 2019 Stryker

PIVOT SLINGSHOT
PASADORES DE SUTURA

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE





ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- Antes de su uso, cerciórese de haber leído y comprendido todos los prospectos adjuntos, que incluyen las precauciones e instrucciones.
- Antes de usar inspeccione el paquete del producto para detectar danos o manipulación.
- Si esta dañado, no lo utilice.
- Antes de usar, inspeccione el/los dispositivo/s para detectar posibles daños y asegurar el buen funcionamiento.
- Se recomienda usar en todo momento una cánula junto con el pasador de sutura Pivot SlingShot.
- Los dispositivos de radiofrecuencia no se deben usar con el pasador de suturas Pivot SlingShot.
- Se recomienda el uso de protección ocular a los usuarios durante una cirugía artroscópica.
- NO utilice el producto después de la fecha de caducidad.
- Es responsabilidad del cirujano estar familiarizado con las técnicas quirúrgicas apropiadas antes de usar estos dispositivos.
- Este producto contiene bordes filosos que pueden causar daño iatrogénico. Tenga cuidado con las superficies articulares.

INDICACIÓN DE USO

Los pasadores de sutura Pivot SlingShot están diseñados para pasar suturas Force Fiber No. 2 o XBraid TT de 1,2 mm a través del tejido en un procedimiento artroscopico.

DATOS TÉCNICOS	
TAMAÑOS	Ver tabla de referencia.
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	<= 25°C
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C

REFERENCIAS	
No. DE CATALOGO	DESCRIPCIÓN
CAT02589	SLINGSHOT 45 DEG UP
CAT02590	SLINGSHOT 70 DEG UP
CAT02854	CHAMPION SLINGSHOT 45 LEFT
CAT02855	CHAMPION SLINGSHOT 45 RIGHT
CAT02862	CHAMPION SLINGSHOT 70 UP

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Este producto se provee en unidades individuales estériles, empacados en bolsa Tyvek y despachados en Caja de Cartón.
Antes de usar cualquier producto estéril, el envase debe cuidadosamente examinado para asegurarse que la barrera estéril no ha sufrido rotura.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura : Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIA

Producto Registrado en:
Colombia— INVIMA 2016DM-0015541

RE USO

Este producto es de un solo uso. Nunca **se debe reutilizar** un implante.

INFORMACIÓN DE CONTACTO
SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

WEDGE

ANCLAJE DE TITANIO CON SUTURA NO ABSORBIBLE

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE



CONTRAINDICACIONES

1. Procedimientos quirúrgicos distintos a los enumerados en las indicaciones de uso.
2. Calidad o cantidad ósea insuficiente que podría impedir la fijación segura del anclaje.
3. Estados patológicos de los huesos como cambios quísticos u osteopenia grave, lo que afectaría la fijación segura del anclaje
4. Estados patológicos de los tejidos blandos que tienen que insertarse, lo que afectaría a la fijación segura por sutura.
5. Estados físicos que impedirían el soporte adecuado del implante o retrasarían la cicatrización: es decir, limitación del riego sanguíneo, infección, sensibilidad a cuerpos extraños, etc.
6. Si se sospecha sensibilidad al material, deben llevarse a cabo las pruebas pertinentes para descartar dicha sensibilidad antes de la implantación.
7. Cualquier infección activa.
8. Estados que puedan limitar la capacidad o predisposición del paciente para restringir actividades o seguir instrucciones durante el proceso de cicatrización, como senilidad, enfermedades mentales o alcoholismo.

INDICACIÓN DE USO

El anclaje está indicado para la fijación de suturas al hueso, principalmente en procedimientos de artroscopia, también es adecuado para procedimientos abiertos.

Está aprobado para uso en los siguientes procedimientos:

1. **Hombro:** Reparación del manguito de los rotadores, reparación de Bankart, reparación de la lesión anteroposterior de la porción superior del rodete glenoideo (lesión SLAP),
2. **Rodilla:** Reparación del ligamento colateral tibial.
3. **Pie/Tobillo:** Reparación del tendón de Aquiles.
4. **Codo/Mano/Muñeca:** Reinserción del tendón bicipital, reconstrucción de ligamento escafosemilunar.
5. **Pelvis:** Procedimiento de suspensión del cuello de la vejiga.

DATOS TÉCNICOS

MATERIALES	
Anclaje	Aleación de titanio TI-6AL-4V ELI
Sutura	Poliéster trenzado no absorbible (Force Fiber)
TAMAÑOS	Ver tabla de referencia.
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	<= 25°C
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C

REFERENCIAS	
ANCLAJES	
3910-100-015	PKG., WEDGE HS SUTURE ANCHOR, 3.0MM
3910-100-035	PKG., WEDGE HS SUTURE ANCHOR II, 5.0MM
3910-100-045	PKG., WEDGE HS SUTURE ANCHOR 11, 6.5MM
3910-100-135	PKG ASSY HSS 5.0MM WEDGE ANCHOR II WITH NEEDLES
3910-100-145	PKG ASSY HSS 6.5 WEDGE ANCHOR II WITH NEEDLES

COMPONENTES ADICIONALES SISTEMA	
INSTRUMENTAL	
TRÉPANO	
3910-004-015	PKG, MAINSTAY DRILL, 1.5MM X 170MM
3910-004-020	PKG, MAINSTAY DRILL, 2MM X 170MM
3910-004-024	PKG, MAINSTAY DRILL, 2.4MM X 170MM

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- El médico debe conocer las técnicas quirúrgicas adecuadas, incluyendo los procedimientos preoperatorios, operatorios y postoperatorios y la colocación del implante, que garantice el uso correcto de estos dispositivos.
- Esta aleación de titanio, contiene titanio, aluminio y vanadio, lo que puede provocar respuestas alérgicas de hipersensibilidad del sistema inmune. Si se sospecha de la existencia de sensibilidad por parte del paciente, deben realizarse las correspondientes pruebas preoperatorias para descartar dicha sensibilidad antes de realizar el implante.
- El producto está indicado para un solo uso. Este producto no se ha diseñado ni validado para ser limpiado, desinfectado o esterilizado por el usuario. Deseche cualquier producto abierto o no utilizado.
- Deben proporcionarse al paciente instrucciones detalladas sobre el uso y las limitaciones de éste dispositivo.
- No ejerza una tensión excesiva o carga sobre el anclaje, ya que podría provocar una separación del dispositivo o ruptura de la sutura.
- La sutura está diseñada ara aproximar tejido bando al hueso durante un plazo de tiempo apropiado para que se produzca la adhesión biológica. La finalidad del anclaje no es proporcionar integridad biomecánica indefinida.
- Debe limitarse la amplitud de movimiento inmediata con el fin de facilitar la cicatrización biológica entre tejido blando y hueso.
- En caso de que tenga que retirar un anclaje, retírelo con el introductor, haciéndolo pasar de nuevo sobre los hilos de sutura. Si ya se ha hecho un nudo y se han cortado los extremos sueltos, utilice un par de soportes de aguja para retirar la sutura del anclaje. A continuación se puede colocar el introductor desechable en el anclaje y desenroscar el dispositivo. Si se ha avellanado el anclaje más allá de la longitud del cuello del introductor desechable, deberá quitarse el hueso cortical con un raspador pequeño hasta que el introductor desechable encaje en el anclaje. A continuación puede desenroscarse el anclaje.

Antes de usar el instrumental, compruebe que:

- El instrumental se ha desmontado correctamente antes de su limpieza y esterilización.
- El instrumental se ha montado debidamente después de la esterilización.
- El instrumental mantiene la integridad del diseño.

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Este producto se provee en unidades individuales estériles, empacados en bolsa Tyvek y despachados en Caja de Cartón por 5 unidades.
Antes de usar cualquier producto estéril, el envase debe cuidadosamente examinado para asegurarse que la barrera estéril no ha sufrido rotura.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura : : Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia— INVIMA 2010DM-0006452

RE USO

Este producto es de un solo uso. Nunca **se debe reutilizar** un implante.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

stryker®

Joint Preservation

Force Fiber® Suture

Strength When it Matters Most





Stryker is proud to present Force Fiber®, a surgical suture designed for excellent tensile and knot break strength. Combined with Stryker's full line of anchors, Force Fiber® helps provide strength when it matters most.

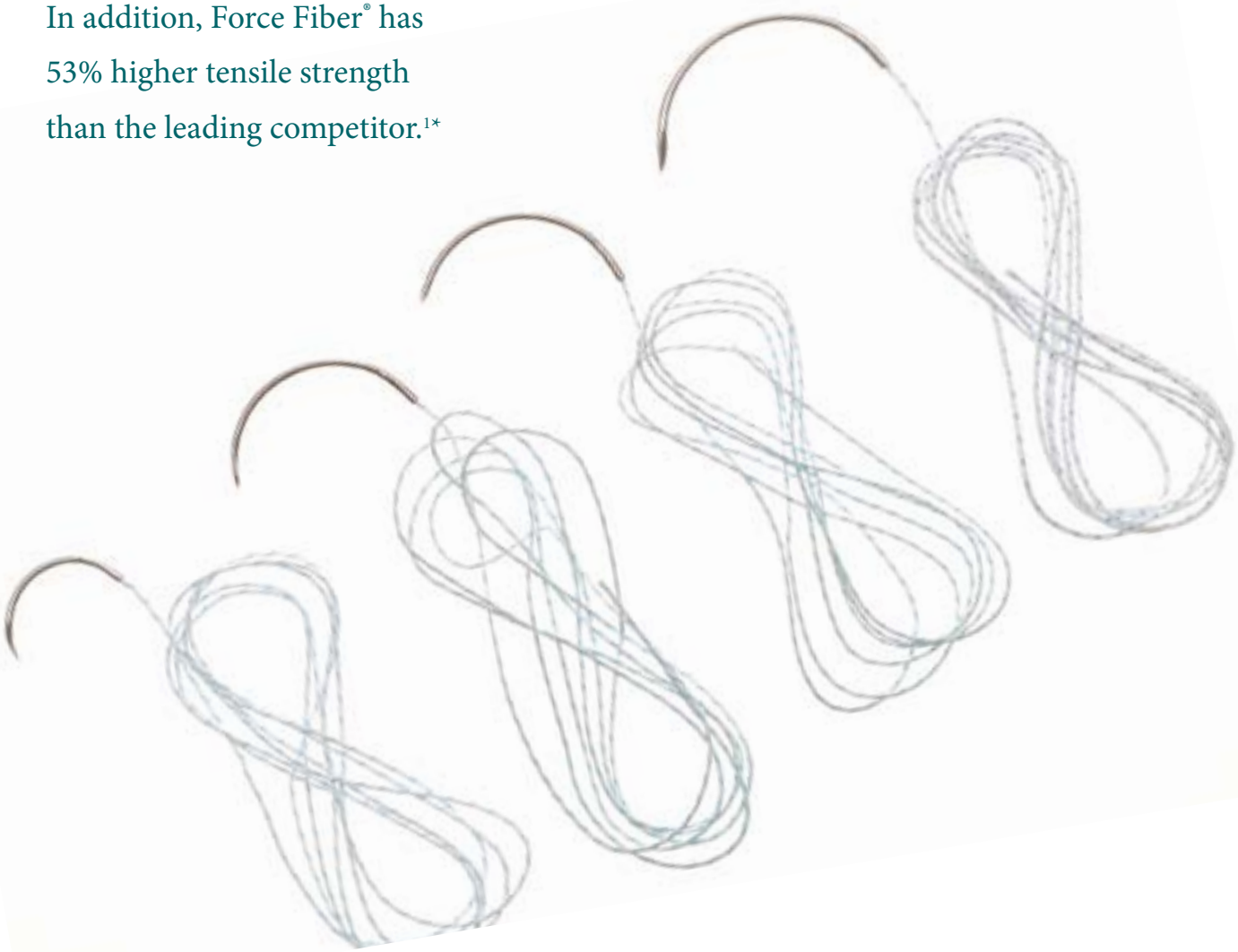


Force Fiber® is a non-absorbable surgical suture composed of a unique, ultra-high molecular weight, polyethylene fiber.

Designed to offer greater tensile strength than polyester and polyblend sutures, as well as increased lubricity and knot break strength, Force Fiber® is excellent for ligation of soft tissue to bone.



By design, Force Fiber® is flatter than other polyblend sutures. A flatter suture means each successive knot may lock-up better against the last, enabling excellent knot security. In addition, Force Fiber® has 53% higher tensile strength than the leading competitor.[1*]



*Arthrex FiberWire

Unlike polyblend sutures, Force Fiber® is composed of a proprietary combination of materials that allow for a unique braid construction, potentially contributing to its strength. In addition, Force Fiber® is designed with lubricity in mind, so that each knot may slide right down onto the last even when space is tight.



Available Configurations

- **3910-900-021 #2 Force Fiber®**
- **3910-900-051 #5 Force Fiber®**

3910-900-020
#2 Force Fiber® with 1/2 Circle Taper Needle (26mm)



3910-900-022
#2 Force Fiber® with 1/2 Circle K-Point Needle (39mm)



3910-900-024
#2 Force Fiber® with 1/2 Circle Taper Needle (39mm)



3910-900-050
#5 Force Fiber® with 3/8 Circle Cutting Needle (49mm)



Features & Benefits

- 53% better tensile strength than the leading competitor[1]*
- Lubricious for smoother, more efficient performance
- Blue co-braid design for increased visibility in the joint
- Available with Taper, Cutting, or K-Point needles



Product Number	Description	Needle Length
3910-900-020	#2 Force Fiber®, Blue Co-Braid 38" Strand with 1/2 Circle Taper Needle	26mm
3910-900-021	#2 Force Fiber®, Blue Co-Braid 38" Strand	–
3910-900-022	#2 Force Fiber®, Blue Co-Braid 38" Strand with 1/2 Circle K-Point Needle	39mm
3910-900-024	#2 Force Fiber®, Blue Co-Braid, 38" Strand with 1/2 Circle Taper Needle	39mm
3910-900-050	#5 Force Fiber®, Blue Co-Braid 38" Strand with 3/8 Circle Cutting Needle	49mm
3910-900-051	#5 Force Fiber®, Blue Co-Braid 38" Strand	–

*Arthrex FiberWire

Reference:
1. Barber FA, et al. Sutures and Suture Anchors – Update 2006. Arthroscopy 22:1063, 2006.

stryker®

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Pain

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Handling Equipment

EMS Equipment

325 Corporate Drive
Mahwah, NJ 07430
t: 201 831 5000

www.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Force Fiber is a Registered Trademark of Teleflex Medical. Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks: Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

Literature Number: LJPFF-B2
MS/GS 04/10

Copyright © 2010 Stryker
Printed in USA

BIOSTEON
HA/APLL*
ANCLAJES DE SUTURA

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE





INDICACIÓN DE USO

Este anclaje está previsto para fijación del tejido a la estructura ósea en intervenciones ortopédicas de:

1.Hombro
2.Pie o Tobillo
3.Rodilla
4.Mano o Muñeca
5.Codo
6.Pelvis

CONTRAINDICACIONES

1.Cuando el proceso normal de consolidación no retome su función dentro del período de tiempo adecuado.
2.Cuando exista una infección activa o cuando exista otra contraindicación respecto de la reparación.
3.En pacientes con alergia o reacciones ante los materiales.
4.En los pacientes que no deseen o sean capaces de seguir las indicaciones de los cuidados posoperatorios.
5.Cuando la cantidad o calidad ósea sea suficiente para garantizar una fijación adecuada o cuando existen limitaciones de riesgo sanguíneo.
6.Estados patológicos de las partes blandas que impidan o deterioren la fijación segura del tejido.
7.Pacientes musculoesqueléticamente inmaduros.

DATOS TÉCNICOS

MATERIALES	
HA APLL	Hidroxiapatita (25%) Ácido Poli-L-Láctico no cristalino (75%)
TAMAÑOS	Ver tabla de referencia.
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	<= 25°C
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C Este dispositivo debe almacenarse en un lugar frío y seco, alejado de la luz solar directa. Cada caja trae un sensor de temperatura el cual cambia de color, cuando ha sobrepasado la temperatura permitida.

* HA/APLL: Hidroxiapatita / Ácido Poli-L-Láctico

REFERENCIAS	
ANCLAJES	
3910-200-080	4.5mm Biosteon IntraLine, de dos suturas sin aguja
3910-200-081	5.5mm Biosteon IntraLine, de dos suturas sin aguja
3910-200-082	5.5mm Biosteon IntraLine, de dos suturas con aguja
3910-200-083	5.5mm Biosteon IntraLine, de tres suturas sin aguja
3910-200-084	6.5mm Biosteon IntraLine, de dos suturas sin aguja
3910-200-085	6.5mm Biosteon IntraLine, de dos suturas con aguja
3910-200-086	6.5mm Biosteon IntraLine, de tres suturas sin aguja

COMPONENTES ADICIONALES SISTEMA	
INSTRUMENTAL	
3910-002-045	Punzón Tarraja de golpe de 4.5mm Biosteon IntraLine
3910-002-055	Punzón Tarraja de golpe de 5.5mm Biosteon IntraLine
3910-002-065	Punzón Tarraja de golpe de 6.5mm Biosteon IntraLine

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- El médico debe conocer las técnicas quirúrgicas adecuadas, incluyendo los procedimientos preoperatorios, operatorios y postoperatorios y la colocación del implante, que garantice el uso correcto de estos dispositivos.
- El dispositivo es de un solo uso y no debe reutilizarse.
- No lo re esterilice.
- No utilice el dispositivo una vez superada la fecha de caducidad indicada en la etiqueta.
- No utilice el producto si el embalaje muestra signos de manipulación o daños.
- Debe indicarse al paciente que refiera cualquier tipo de dolor, hinchazón, fiebre o incidencias anómalas relacionadas.
- Debe advertirse al paciente de que vigile sus actividades y proteja la zona de le intervención de un esfuerzo poco razonable y que siga les instrucciones de su médico con respecto al cuidado y tratamiento de seguimiento.
- Debe advertirse al paciente sobre los riesgos quirúrgicos y debe ser conscientes de los posibles efectos adversos.
- Las infecciones tanto profundas como superficiales, pueden derivar en fallo o extracción del dispositivo.
- Pueden producirse lesiones neurovasculares derivadas del trauma quirúrgico.
- Puede producirse la fractura, liberación o migración del implante como resultado de una actividad excesiva un traumatismo o una carga excesiva sobre el mismo.

Antes de usar el instrumental, compruebe que:

- El instrumental se ha desmontado correctamente antes de su limpieza y esterilización.
- El instrumental se ha montado debidamente después de la esterilización.

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Este producto se provee en unidades individuales estériles, empacados en bolsa Tyvek y despachados en Caja de Cartón por 5 unidades.
Antes de usar cualquier producto estéril, el envase debe cuidadosamente examinado para asegurarse que la barrera estéril no ha sufrido rotura.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura : Biocomposites Ltd. Keele Science Park. Keele, Staffordshire. England

Distribuido por: Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Inglaterra.

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia— INVIMA 2010DM-0006116

RE USO

Este producto es de un solo uso. Nunca **se debe reutilizar** un implante.

INFORMACIÓN DE CONTACTO
SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

ICONIX
ANCLAJES DE SOLO SUTURA

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE



CONTRAINDICACIONES

1. Procedimientos quirúrgicos distintos a los enumerados en las indicaciones de uso.
2. Calidad o cantidad ósea insuficiente que podría impedir la fijación segura del anclaje.
3. Estados patológicos de los huesos que podrían impedir una fijación segura del anclaje.
4. Estados patológicos de los tejidos blandos que se quieren unir que afectarían a la fijación segura por sutura.
5. Limitaciones de riego sanguíneo e infecciones previas que podrían retrasar la cicatrización.
6. Si se sospecha sensibilidad al material, deben llevarse a cabo las pruebas pertinentes para descartar dicha sensibilidad antes de la implantación.
7. Cualquier infección activa.
8. Estados que puedan limitar la capacidad o predisposición del paciente para restringir actividades o seguir instrucciones durante el proceso de cicatrización.
9. Fijación de ligamentos artificiales u otros implantes.
10. Puede que no convenga utilizar este dispositivo en pacientes con cantidad de hueso insuficiente o inmadurez ósea. El médico debe evaluar cuidadosamente la calidad del hueso. El uso de este dispositivo y la colocación de piezas o implantes no debe cruza, entorpecer o alterar la placa de crecimiento.

INDICACIÓN DE USO

Los anclajes están indicados para la fijación de tejidos blandos y hueso en:

1. **Codo:** Reinserción del tendón bicipital, reconstrucción de ligamento colateral cubital o radial.
2. **Hombro:** Reparación del manguito de los rotadores, reparación de Bankart, reparación de la lesión anteroposterior de la porción superior del rodete glenoideo (lesión SLAP), tenodesis bicipital, reparación de la separación acromioclavicular, reparación del deltoides, desplazamiento capsular/reparación capsulolabral.
3. **Mano/Muñeca:** Reconstrucción del ligamento escafolunar, reconstrucción de ligamento carpiano, reparación/reconstrucción de ligamentos colaterales, reparación de los tendones flexores y extensores de las articulaciones IFP, IFD y MCF de todos los dedos, reparación de los tendones de los dedos.
4. **Pie/Tobillo:** Estabilización lateral, estabilización medial, reparación del tendón de Aquiles, reparación del ligamento metatarsiano, reconstrucción de la deformidad en valgo del primer dedo del pie, transferencias de los tendones de los dedos, reconstrucción de la parte media del pie.
5. **Rodilla:** Reparación del ligamento colateral tibial, reparación del ligamento colateral peroneo, reparación del tendón rotuliano, reparación del ligamento oblicuo posterior, tenodesis del tracto iliotibial.
6. **Cadera:** Reparaciones capsulares, reparación del labrum acetabular, reparación de los tendones de los glúteos.

DATOS TÉCNICOS

MATERIALES	
Anclaje	Poliéster o polietileno de peso molecular ultra alto (UHMWPE)
Sutura	Polietileno de peso molecular ultra alto (UHMWPE), polipropileno y nylon
TAMAÑOS	Ver tabla de referencia.
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	<= 25°C
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C

REFERENCIAS	
ANCLAJES	
3910-500-512	ICONIX 1 CON TECNOLOGÍA INTELLIBRAID, ANCLAJE DE 1.4MM CON UNA HEBRA #2 FORCE FIBER
3910-500-522	ICONIX 2 CON TECNOLOGÍA INTELLIBRAID, ANCLAJE DE 2.3MM CON DOS HEBRAS #2 FORCE FIBER
3910-500-532	ICONIX 3 CON TECNOLOGÍA INTELLIBRAID, ANCLAJE DE 2.3MM CON TRES HEBRAS #2 FORCE FIBER
3910-500-525	ICONIX 25 CON TECNOLOGÍA INTELLIBRAID, ANCLAJE DE 2.3MM CON DOS HEBRAS #5 FORCE FIBER

COMPONENTES ADICIONALES SISTEMA	
INSTRUMENTAL	
GUÍAS	
3910-500-550	ICONIX Guía recta CORTA para anclaje de 1.4mm
3910-500-551	ICONIX Guía recta CORTA para anclaje de 2.3mm
3910-500-552	ICONIX Guía recta para anclaje de 1.4mm
3910-500-553	ICONIX 12º Guía para anclaje de 1.4mm
3910-500-554	ICONIX 25º Guía para anclaje de 1.4mm
3910-500-555	ICONIX Guía recta para anclaje de 2.3mm
3910-500-556	ICONIX 12º Guía para anclaje de 2.3mm
3910-500-557	ICONIX 25º Guía para anclaje de 2.3mm
3910-500-558	ICONIX SLANT 12º Guía para anclaje de 1.4mm
3910-500-559	ICONIX SLANT 25º Guía para anclaje de 1.4mm
3910-500-560	ICONIX SLANT 12º Guía para anclaje de 2.3mm
3910-500-561	ICONIX SLANT 25º Guía para anclaje de 2.3mm
OBTURADOR	
3910-500-562	ICONIX Obturador CORTO punta de lápiz para anclaje de 1.4mm
3910-500-563	ICONIX Obturador CORTO punta de lápiz para anclaje de 2.3mm
3910-500-564	ICONIX Obturador punta Trocar para anclaje de 1.4mm
3910-500-565	ICONIX Obturador punta Trocar para anclaje 2.3mm
3910-500-566	ICONIX Obturador de bala canulado para anclaje de 1.4mm
3910-500-567	ICONIX Obturador de bala canulado para anclaje 2.3mm
BROCAS / PUNZÓN	
3910-500-568	ICONIX Broca desechable de 1.4mm
3910-500-569	ICONIX Broca desechable de 2.3mm
3910-500-571	ICONIX Broca reutilizable recta de 1.4mm
3910-500-573	ICONIX Broca reutilizable recta de 2.3mm
3910-500-574	ICONIX Punzón reutilizable de 2.3mm
BANDEJA	
3910-500-575	Bandeja multisistema reutilizable

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- El médico debe conocer las técnicas quirúrgicas adecuadas, incluyendo los procedimientos preoperatorios, operatorios y postoperatorios y la colocación del implante, que garantice el uso correcto de estos dispositivos.
- El producto está indicado para un solo uso. Este producto no se ha diseñado ni validado para ser limpiado, desinfectado o esterilizado por el usuario. Deseche cualquier producto abierto o no utilizado.
- Durante la preparación del sitio de fijación, la excesiva eliminación de la capa cortical del hueso podría ocasionar la separación del anclaje.
- Si el anclaje no se tensa adecuadamente tras la inserción, la sutura podría quedar floja o podría producirse la separación del anclaje.
- Deben proporcionarse al paciente instrucciones detalladas sobre el uso y las limitaciones de éste dispositivo.
- No ejerza una tensión excesiva o carga sobre el anclaje, ya que podría provocar un desprendimiento del dispositivo o ruptura de la sutura.
- Hay que seguir estrictamente el tratamiento posoperatorio indicado por el médico para evitar que el implante esté sometido a tensiones perjudiciales.
- Debe limitarse la amplitud de movimiento inmediata con el fin de facilitar la cicatrización biológica entre tejido blando y hueso.
- Tras la operación y hasta que la cicatrización sea total, la fijación que proporciona en anclaje debe estar protegida.
- La sutura está diseñada para aproximar tejido blando al hueso durante un plazo de tiempo apropiado para que se produzca la adhesión biológica. El conjunto de anclaje no está concebido para proporcionar una integridad biomédica indefinida.

- El anclaje está pensado para una implantación permanente. Si fuese necesario proceder a la extracción, incremente el tamaño del orificio de inserción original con un trépano o utilice raspadores u osteótomos para abrir la superficie cortical. Retire cuidadosamente el hueso esponjoso para dejar al descubierto el anclaje y retírelo.

Antes de usar el instrumental, compruebe que:

- El instrumental se ha desmontado correctamente antes de su limpieza y esterilización.
- El instrumental se ha montado debidamente después de la esterilización.

El instrumental mantiene la integridad del diseño.

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Este producto se provee en unidades individuales estériles, empacados en bolsa Tyvek y despachados en Caja de Cartón por 5 unidades.
Antes de usar cualquier producto estéril, el envase debe cuidadosamente examinado para asegurarse que la barrera estéril no ha sufrido rotura.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura : : Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia— INVIMA 2010DM-0006116

RE USO

Este producto es de un solo uso. Nunca **se debe reutilizar** un implante.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

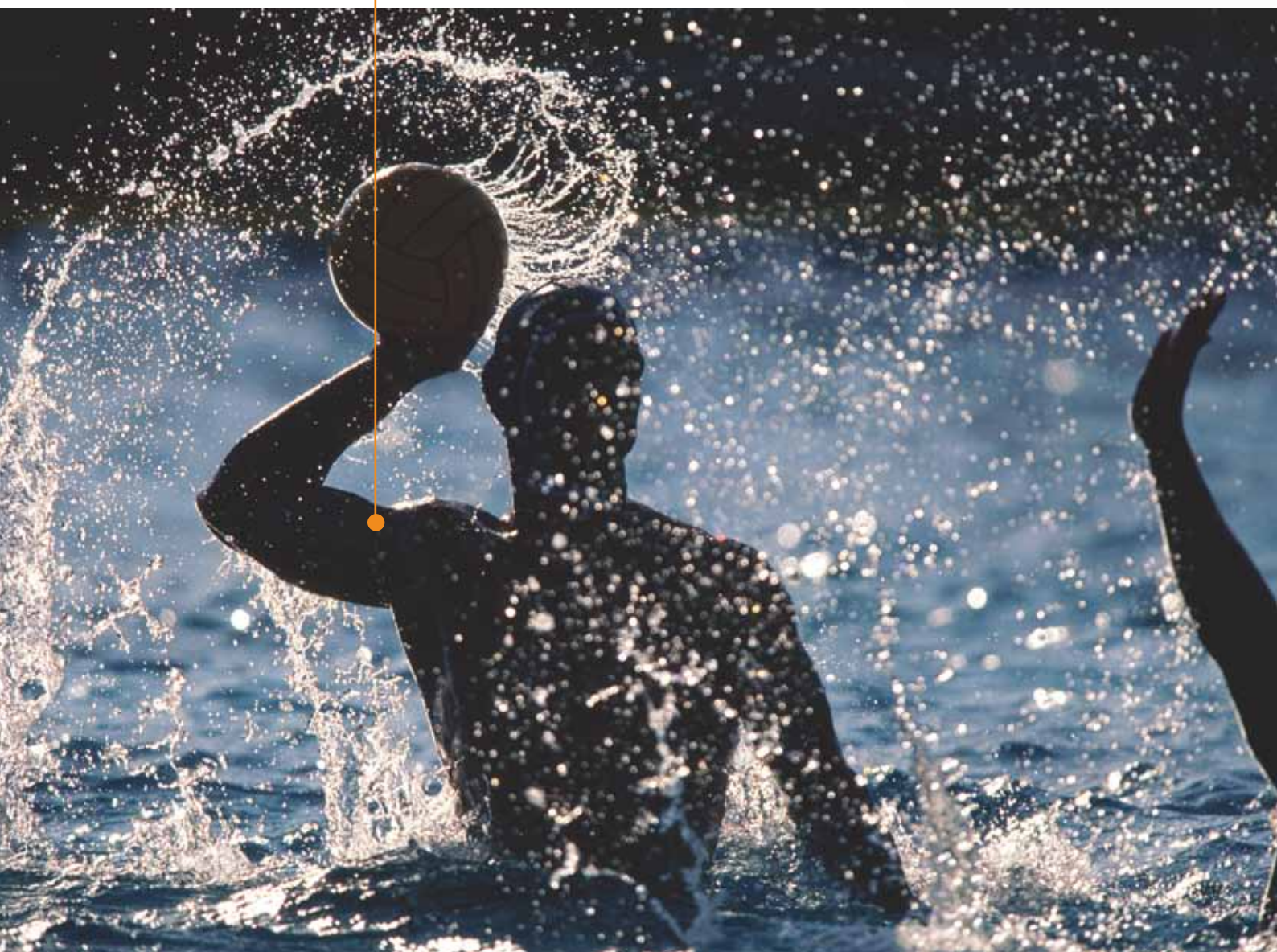
Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

stryker®

Fuerza y flexibilidad
en la reparación de tejido blando

Anclaje PEEK IntraLine





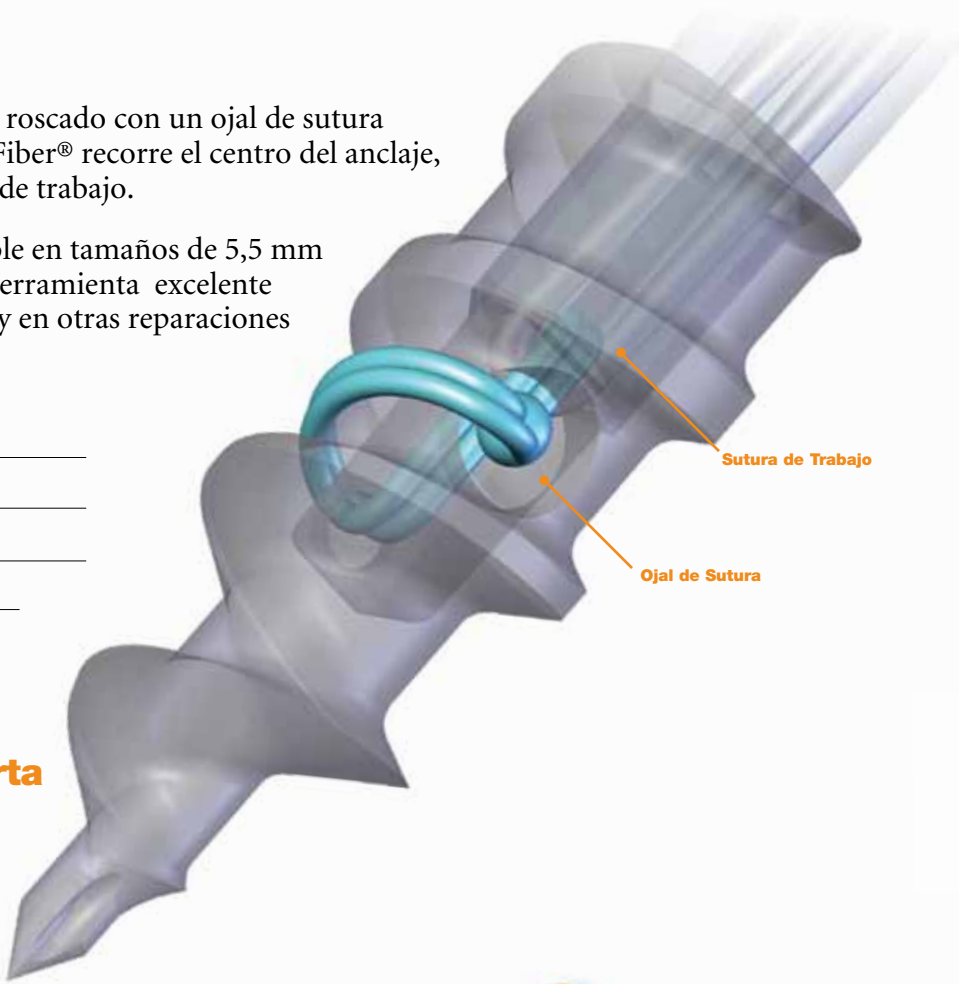
PEEK IntraLine

Anclaje de sutura

Anclaje PEEK IntraLine

PEEK Intraline es un anclaje totalmente roscado con un ojal de sutura (Suture Eyelet). El ojal de sutura Force Fiber® recorre el centro del anclaje, proporcionando flexibilidad a la sutura de trabajo.

El Anclaje PEEK IntraLine está disponible en tamaños de 5,5 mm y 6,5 mm con o sin agujas, siendo una herramienta excelente para ser utilizada en manguito rotador y en otras reparaciones de tejido blando.



Características:

- Ojal de Sutura.
- Diseño de anclaje totalmente roscado.
- Diámetros de 5,5 mm y 6,5 mm.
- Con y sin agujas.

Mango especialmente diseñado para cirugía abierta

El Anclaje PEEK IntraLine es una magnífica herramienta tanto para artroscopia como para cirugía abierta. En cirugía abierta, las agujas se cargan con la sutura Force Fiber® y se cubren con el mango. Una vez que el anclaje está insertado, solo hay que deslizar el mango y extraer las agujas. El extremo distal del eje del modelo de anclaje con agujas presenta dos ranuras donde encaja la sutura para obtener una mayor simplicidad y facilidad de uso.



Fuerza y flexibilidad
en la reparación del tejido blando

Anclaje PEEK IntraLine

En las reparaciones artroscópicas,el Anclaje PEEK IntraLine presenta un eje completamente canulado para cubrir la sutura de trabajo de alta resistencia Force Fiber®. El mango es grande para un mejor agarre y ergonomía. En el extremo proximal del mango, la sutura está perfectamente enrollada y con solo tirar de ella, la sutura se libera y el introductor ya está preparado para extraerse. El Anclaje PEEK IntraLine está diseñado para poder ser liberado de forma rápida y sencilla.



Anclaje PEEK IntraLine de 5,5mm sin agujas
3910-400-010



Anclaje PEEK IntraLine de 5,5mm con agujas
3910-400-015



Anclaje PEEK IntraLine de 6,5mm sin agujas
3910-400-020



Anclaje PEEK IntraLine de 6,5mm con agujas
3910-400-025

Características del Punzón Roscado

Enroscar con un solo instrumento.

Adecuado para su uso con Anclajes PEEK IntraLine de 5,5 mm y 6,5 mm.

Disponibles en diámetros de 5,5 mm y 6,5 mm.·



Punzón Roscado PEEK Intraline de 5,5mm
3910-400-055

Punzón Roscado PEEK Intraline de 6,5mm
3910-400-060

stryker®

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Spine

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Care & Handling Equipment

EMS Equipment

Stryker Iberia, S.L.
C/ Manuel Tovar, 35
28034 Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

www.stryker.es

Este documento es sólo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un cirujano debería siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir qué productos o técnicas utilizar para tratar un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los cirujanos que se entrenen en la práctica de la cirugía ortopédica antes de realizar ninguna práctica.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker. Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados.

La disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Póngase en contacto con su representante de Stryker si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su zona.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: **Stryker, PEEK IntraLine**. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Force Fiber® ha sido fabricado por Teleflex Medical y es distribuido por Stryker.

Los productos enumerados más arriba llevan la marca CE de acuerdo con la Directiva 93/42/CEE relativa a los productos sanitarios.



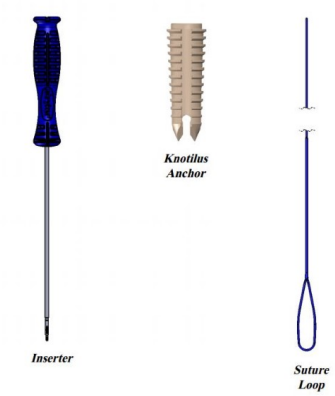
Número de documento: MTX1000900577AES Rev. 1
MTX-RRD/GS 11/10

CE

Copyright © 2010 Stryker

KNOTILUS
ANCLAJES DE SUTURA

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE



CONTRAINDICACIONES

1.Cantidad o profundidad del hueso insuficiente, que pueda poner en riesgo la fijación segura del tejido.
2.Calidad del hueso inadecuada que pueda poner en riesgo la fijación segura del anclaje.
3.Afecciones patológicas del hueso que puedan poner en riesgo la fijación segura del anclaje.
4.Afecciones patológicas del tejido al que se conectará el sistema que puedan perjudicar la fijación segura con el lazo del implante.
5.Afecciones físicas que puedan retardar la cicatrización, tales como limitación del torrente sanguíneo.
6.Todas las infecciones activas.
7.Todas las aplicaciones pélvicas.
8.Acoplamiento de ligamentos artificiales u otros implantes.
9.Afecciones que tiendan a limitar la capacidad o predisposición del paciente para seguir instrucciones durante el proceso de recuperación.
10.Puede que no resulte conveniente utilizar este dispositivo en pacientes con hueso inmaduro o insuficiente. El médico deberá evaluar cuidadosamente la calidad del hueso antes de emprender una intervención quirúrgica ortopédica en pacientes con el esqueleto inmaduro. El uso de este dispositivo y la colocación de componentes técnicos o implantes no deberá puentear, alterar o perturbar la palca de crecimiento.

INDICACIÓN DE USO

Está concebido para fijar tejidos blandos al hueso en la reparación de roturas de ligamento o tendón natural, o como ayuda en intervenciones quirúrgicas de reconstrucción.

Éste sistema está indicado para uso en:

1.Pie o Tobillo
2.Rodilla
3.Cadera
4.Mano o Muñeca
5.Codo
6.Hombro

DATOS TÉCNICOS

MATERIALES	
Anclaje	Poli-éter-éter-cetona (PEEK)
Mango del Insertador	Policarbonato
Eje del Insertador	Acero Inoxidable
TAMAÑOS	Ver tabla de referencia.
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	<= 25°C
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C

*PEEK: Poli-éter-éter-cetona

REFERENCIAS	
ANCLAJES	
3910-500-100	Anclaje Knotilus 3,5mm
3910-500-110	Anclaje Knotilus 6,0mm

COMPONENTES ADICIONALES SISTEMA	
INSTRUMENTAL	
3910-500-107	Lazo de Implante Knotilus 25mm
3910-500-108	Lazo de Implante Knotilus 22mm
3910-500-109	Lazo de Implante Knotilus 28mm
3910-500-101	Guía para Fresa, Diente de Sierra 3,5mm
3910-500-102	Guía para Fresa, Borde en V 3,5mm
3910-500-103	Obturador con Punta de Tipo Bala 3,5mm
3910-500-104	Fresa Escalonada 3,5mm
3910-500-111	Guía para Fresa, Diente de sierra 6,0mm
3910-500-112	Guía para Fresa, Borde en V 6,0mm
3910-500-113	Fresa Escalonada 6,0mm
3910-500-114	Obturador con Punta de Tipo Bala 6,0mm

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- El médico debe conocer las técnicas quirúrgicas adecuadas, incluyendo los procedimientos preoperatorios, operatorios y postoperatorios y la colocación del implante, que garantice el uso correcto de estos dispositivos.
- Es necesario disponer de los implantes e instrumentos correctos para que la fijación tenga lugar como es debido.
- No aplique demasiada tensión ni sobrecargue el dispositivo, ya que de lo contrario este se podría separar, dañar o romper.
- Hay que seguir el régimen postoperatorio recetado por el médico de forma escrita para evitar que el implante sufra tensiones adversas.
- Habrá que limitar el intervalo inmediato de movimiento para que pueda tener lugar la cicatrización biológica del tejido blando y el hueso.
- Tras la intervención y hasta que haya finalizado la cicatrización, habrá que proteger la fijación con el dispositivo. Al igual que con todas las técnicas de sutura, el lazo de implante está diseñado para aproximar el tejido blando al hueso durante un período apropiado para que tenga lugar el acoplamiento biológico del tejido blando al hueso. Este dispositivo no está pensado para brindar una integridad biomecánica indefinida.
- Cualquier decisión de retirar el dispositivo deberá tomar en consideración el posible riesgo para el paciente de tener que someterse a un segundo procedimiento quirúrgico. La retirada del implante deberá ir seguida de la gestión postoperatoria adecuada.
- Este dispositivo es estéril y para un solo uso: NO RE ESTERILIZAR
- El reprocesamiento del anclaje, el pasador y los lazos de implante puede provocar biocontaminación, una degradación del rendimiento o la pérdida de funcionalidad. Los dispositivos no están diseñado ni validados para que el usuario los limpie, los desinfecte o los esterilice.
- No utilice el producto después de la fecha de caducidad.
- Almacenar en un lugar fresco y seco, alejado de la humedad y la luz directa del sol.
- El dispositivo solamente se deberá aceptar si el envase y etiquetado están intactos.

* El anclaje está pensado para una implantación permanente. Si hay que retirarlo, taladre más el orificio de inserción original o bien utiliza curetas u osteótomos para abrir la superficie cortical. Extraiga con cuidado la esponjosa para dejar al descubierto el anclaje. Utilice un soporte para agujas o fórceps para agarrar el anclaje u extraerlo.

Antes de usar el instrumental, compruebe que:

- El instrumental se ha desmontado correctamente antes de su limpieza y esterilización.
- El instrumental se ha montado debidamente después de la esterilización.
- El instrumental mantiene la integridad del diseño.

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Este producto se provee en unidades individuales estériles, empacados en bolsa Tyvek y despachados en Caja de Cartón por 5 unidades.
Antes de usar cualquier producto estéril, el envase debe ser cuidadosamente examinado para asegurarse de que la barrera estéril no ha sufrido rotura.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura: T.A.G. Medical Products Corporation Ltd Kibbutz Gaaton 2513000 Israel

Distribuido por: Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Israel

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia— INVIMA 2010DM-0006116

RE USO

Este producto es de un solo uso. Nunca **se debe reutilizar** un implante.

INFORMACIÓN DE CONTACTO
SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

stryker®

ReelX STT

Sistema de anclaje sin nudos



ReelX STT
Sistema de anclaje sin nudos

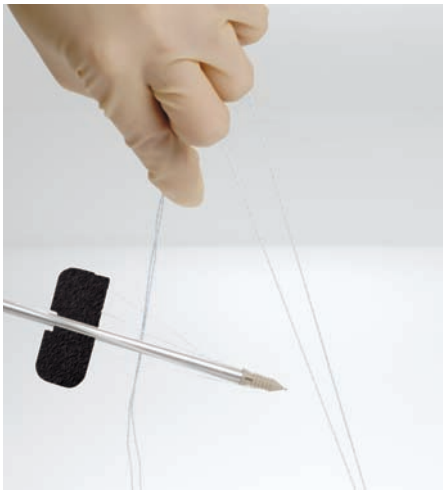


El anclaje sin nudos ReelX STT de 5,5 mm presenta un mecanismo de tensión incremental que permite obtener una tensión de tejido específica para el paciente en reparaciones del manguito rotador mediante procedimientos artroscópicos. El cuerpo del ReelX STT tiene un diámetro de 5,5 mm y con cada giro incremental del mango se expande hasta 6,5 mm. El cuerpo de expansión del ReelX STT ha sido diseñado para proporcionar una mejor fijación.

La sencillez fue un aspecto importante al diseñar el ReelX STT. La operación de sutura se realiza utilizando una pestaña deslizante que se acopla por completo al mango del introductor. El ReelX STT también presenta una punta metálica afilada para que el uso de instrumental que facilita la inserción sea opcional.

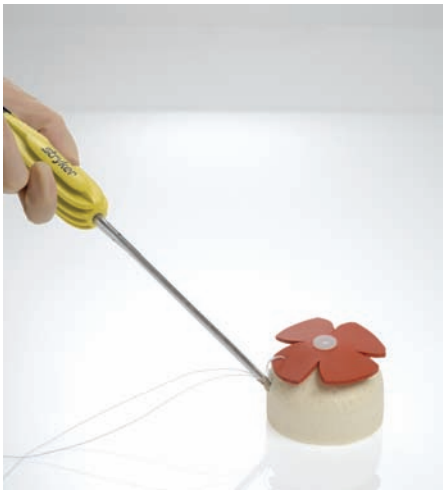
Pasos rápidos:

Realice hasta dos suturas #2 a través del anclaje utilizando la roscadora de suturas.





Mientras ejerce una ligera tensión en la sutura, deslice el anclaje hacia el hueso hasta el área de inserción deseada. Elimine cualquier exceso de sutura entre el anclaje y el tejido tirando con suavidad de los extremos de la sutura. Con un mazo golpee el anclaje hasta que se asiente al ras con la superficie cortical del hueso.





ReelX STT
Sistema de anclaje sin nudos



Características y ventajas

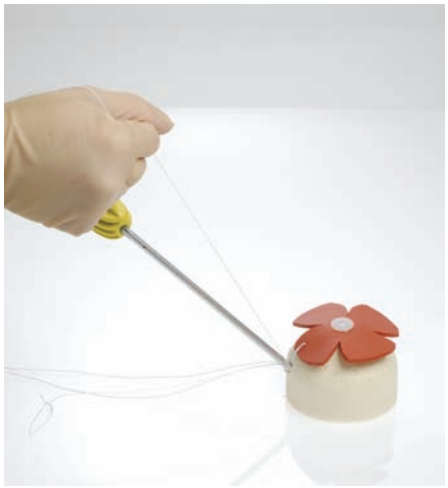
- El cuerpo del anclaje se expande desde 5,5 mm hasta 6,5 mm.
- Gracias a su punta afilada el uso de instrumental es opcional.
- La posibilidad de incrementar la tensión, permite un control superior de la reparación.

Información para pedidos

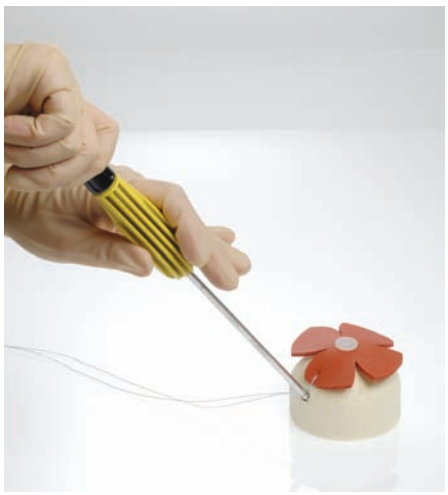
Número de referencia	Descripción
3910-600-060	Anclaje sin nudos ReelX STT*
3910-004-040	Broca Biozip de 6,5 mm
3910-003-065	Punzón cónico de 6,5 mm

* Empaquetado en cajas de 5 unidades.

Suelte la sutura de retención del mango del introductor.



Mientras sujeta el extremo amarillo del mango, gire el mando negro en el sentido de las agujas del reloj como mínimo una vuelta para bobinar el exceso de sutura en el anclaje. Como máximo se pueden efectuar tres vueltas completas. El implante dispone de un punto de bloqueo cada 60º de giro del mando negro y avanza aproximadamente 1,5 mm de sutura cada 60º de rotación. Se puede aplicar una tensión adicional a la sutura acoplando de nuevo el eje del introductor.





stryker®

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Spine

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Care & Handling Equipment

EMS Equipment

Este documento es sólo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un cirujano debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los cirujanos que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un cirujano debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Por favor póngase en contacto con su representante de Stryker con preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker y ReelX STT. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos detallados arriba llevan el marcado CE de acuerdo con la Directiva N.º 93/42/CEE con respecto a instrumentos médicos.



Número de documento: **MTXLJPRSTTBES**
MTX-RRD/GS 11/10

Copyright © 2010 Stryker

Stryker Iberia, S.L.
C/ Manuel Tovar, 35
28034 Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

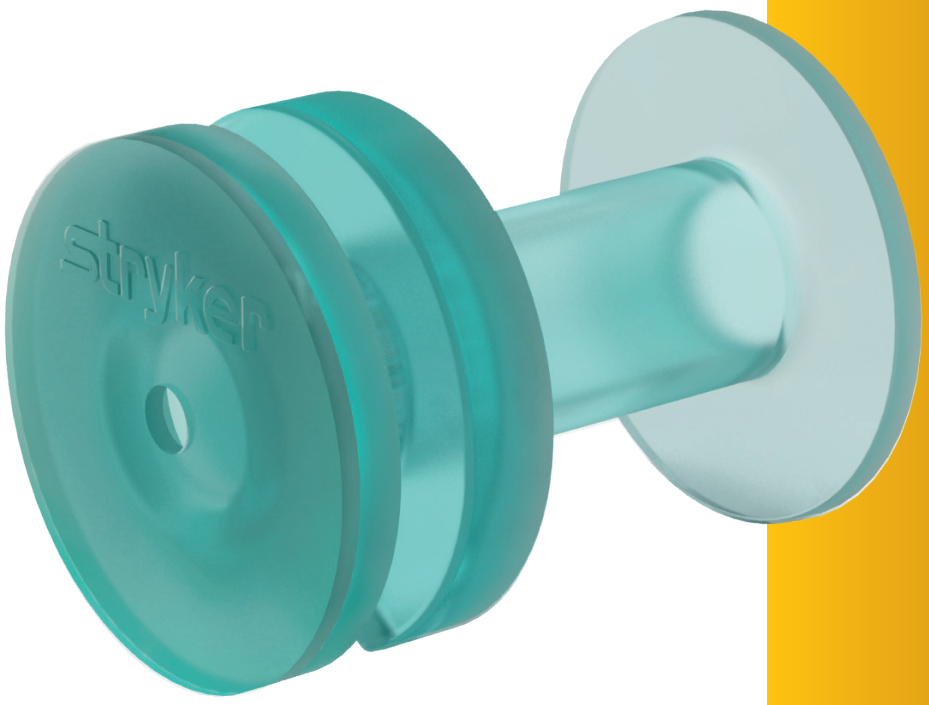
www.stryker.es

CE

stryker

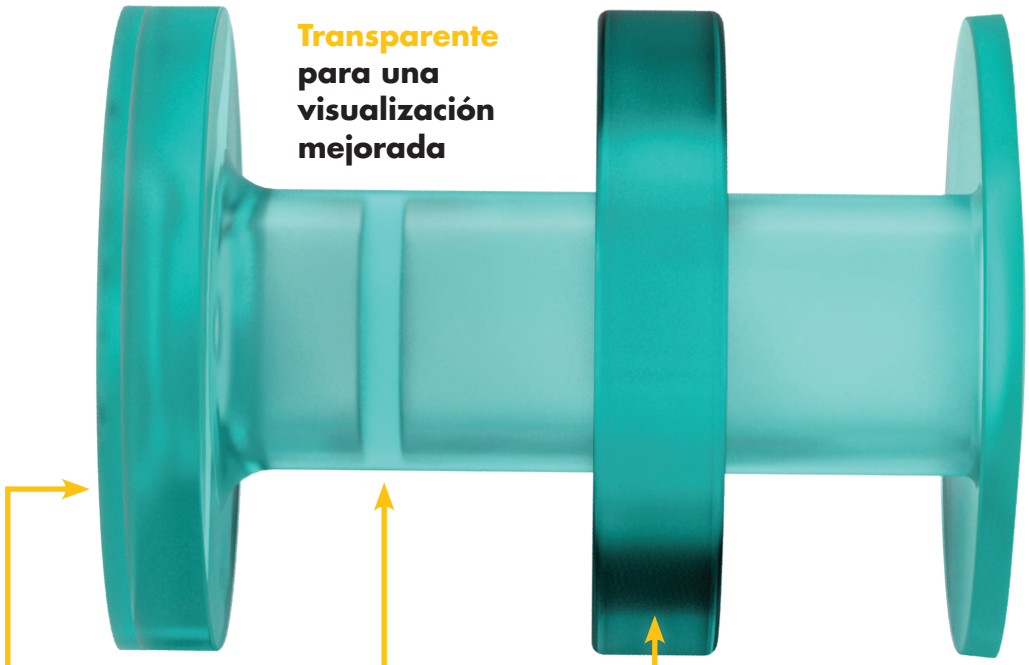
GateWay

Cánula de silicona



Cánula de silicona GateWay

Cánula de silicona flexible diseñada para una fácil inserción



Transparente para una visualización mejorada

El fino **reborde distal** se apoya en el tejido blando

La mayor **rigidez** del reborde distal se ha concebido para reducir el riesgo de que se produzca una expulsión involuntaria[1]

Doble válvula que minimiza la pérdida de fluido

Espaciador de 5 mm para ajustar la longitud

Cánula de silicona GateWay

Número de referencia	Descripción
3910-080-020	Cánula de silicona GateWay (caja de 5), 8 mm x 20 mm
3910-080-030	Cánula de silicona GateWay (caja de 5), 8 mm x 30 mm
3910-080-040	Cánula de silicona GateWay (caja de 5), 8 mm x 40 mm
3910-080-050	Cánula de silicona GateWay (caja de 5), 8 mm x 50 mm
3910-012-030	Cánula de silicona GateWay (caja de 5), 12 mm x 30 mm
3910-012-040	Cánula de silicona GateWay (caja de 5), 12mm x 40mm

[1]Stryker DHD13873 Rev. A 2020

Sports Medicine

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un profesional sanitario debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los profesionales sanitarios que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un profesional sanitario debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Por favor entre en contacto con su representante de Stryker para preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker y GateWay. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Este material no está concebido para su distribución fuera de la UE y la AELC.

OTARM-BRO-59-23295ES

OTARM-BRO-59_23295ES
SDL 03/2020
2019-23295

Copyright © 2020 Stryker
stryker.com

stryker

Joint Preservation

ICONIX™

Todos los anclajes de sutura con la tecnología IntelliBraid



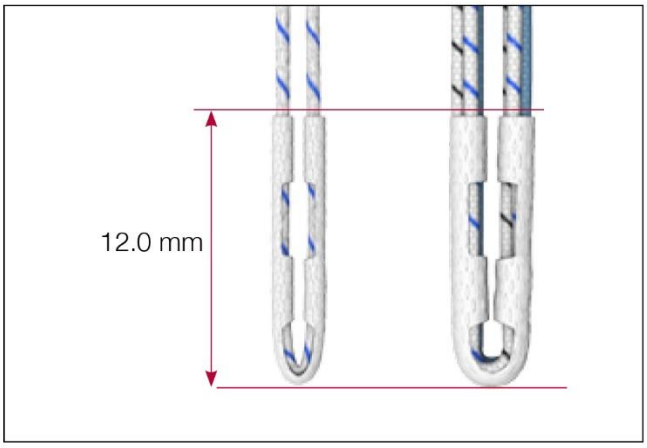
Introducción

Buscando una mejor opción

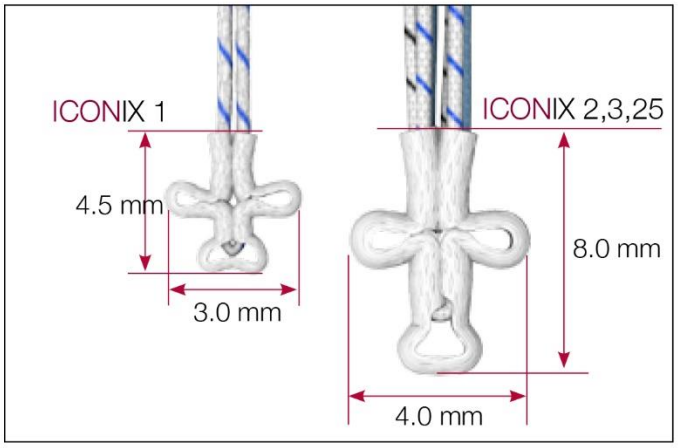
La familia de anclajes ICONIX simboliza la próxima generación de tecnología de anclaje de sutura. El sistema basado en todas las suturas permite una menor extracción de hueso durante la creación del orificio piloto sin comprometer la resistencia a la extracción. El diseño innovador es verdaderamente el primero de su tipo.

Tecnología IntelliBraid

La tecnología IntelliBraid crea un efecto de agrupamiento utilizando zonas de compresión específicas dentro de la vaina del implante para una fijación óptima.



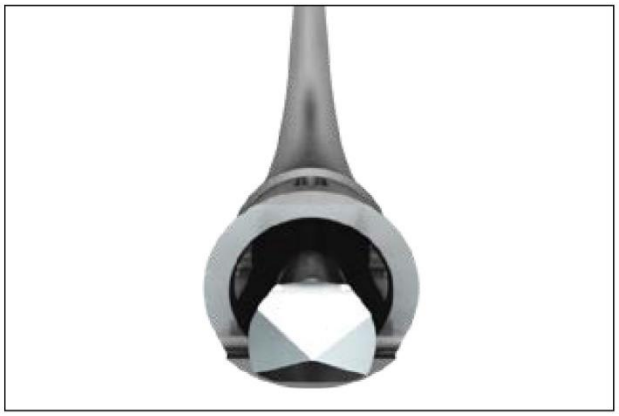
Mediciones - Antes



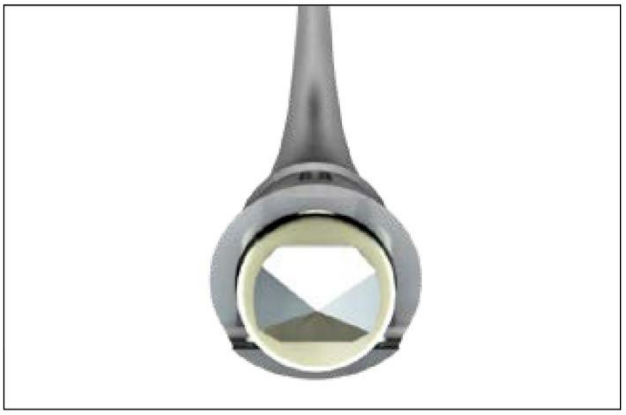
Mediciones - Después

Tecnología de autocentrado

Los taladros desechables ICONIX cuentan con una tecnología exclusiva de autocentrado (SC) para garantizar la colocación precisa del orificio piloto.



Sin tecnología SC



Con tecnología SC

Ventajas competitivas

Anclas

- Cuatro configuraciones de todas las suturas.
- Un implante completamente a base de sutura hecho de HSS (Force Fiber) y una funda de poliéster
- Ayuda a eliminar la posibilidad de cuerpos sueltos en la articulación debido a la rotura del ancla



ICONIX 1
Force Fiber de 1 hebra # 2
Uso con instrumentación de 1.4mm.



ICONIX 2
Force Fiber de 2 hebras # 2
Uso con instrumentación de 2.3mm.



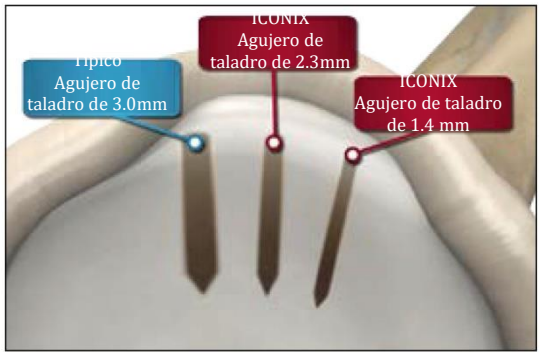
ICONIX 3
Force Fiber de 3 hebras # 2
Uso con instrumentación de 2.3mm.



ICONIX 25
Force Fiber de 2 hebras # 5
Uso con instrumentación de 2.3mm.

Agujero piloto

- El taladro más pequeño permite una extracción mínima de hueso durante la creación del orificio piloto
- Se pueden colocar más anclajes en menor tamaño.



Diseño inteligente

- El sistema de anclaje ICONIX tiene un tamaño inteligente y un código de colores para reducir el riesgo de error humano





Ventajas competitivas

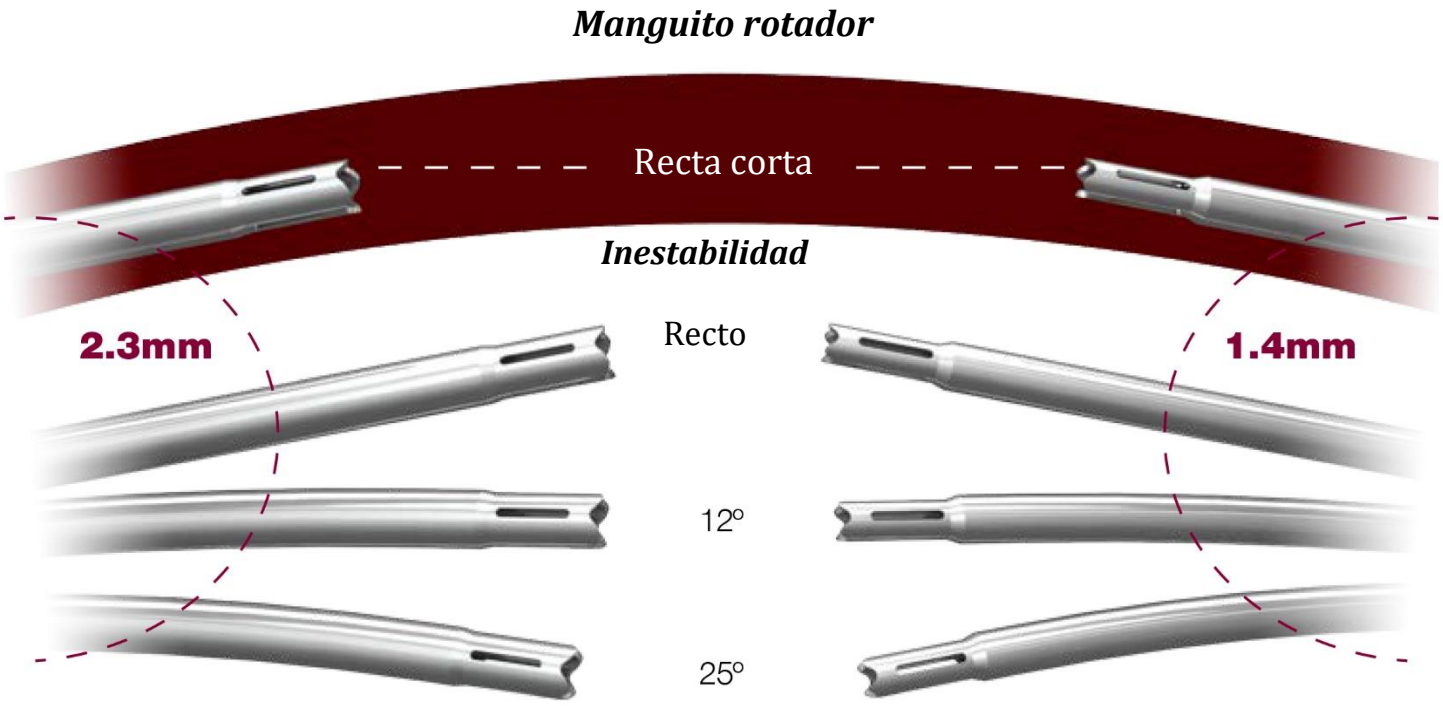
Guías

- Las guías de broca más pequeñas causan menos daño al tejido circundante
- Las puntas de corona universales se pueden usar en la cara y el borde de la glenoides



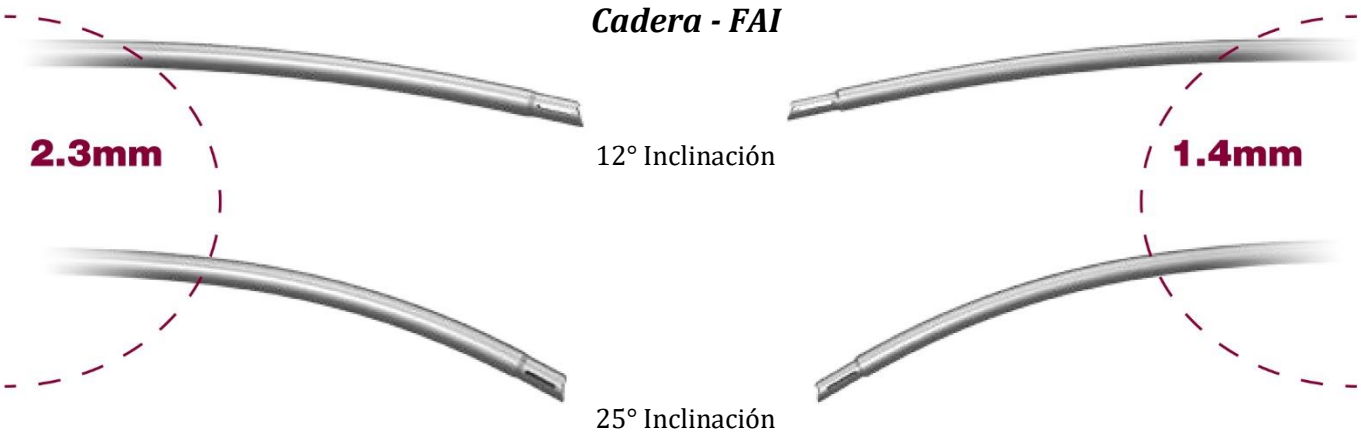


- Opciones cuando las necesite.
- El sistema de anclaje ICONIX se diseñó específicamente para reparaciones de inestabilidad y manguito rotador, con guías opcionales curvas y rectas

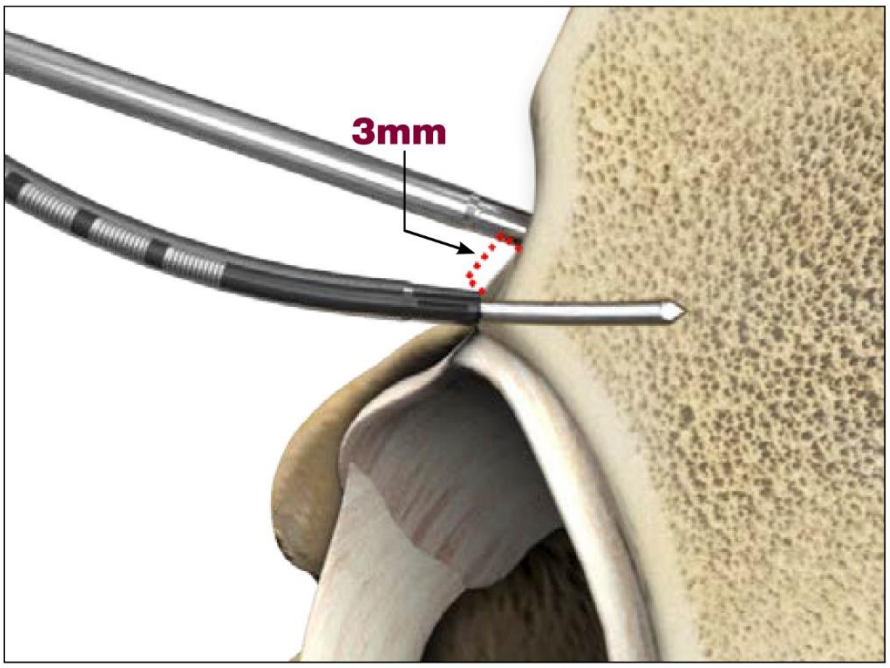


Ventajas competitivas

- El sistema de anclaje ICONIX está diseñado específicamente para procedimientos de Cadera FAI con opciones de guía rectas y curvas
- Diseñado para proporcionar una guía de longitud adecuada durante todos los casos de FAI



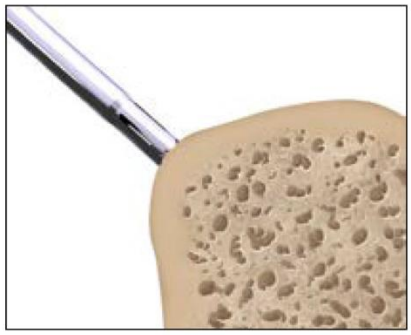
- Dirige la trayectoria del anclaje lejos del encaje acetabular.
- La exclusiva boca SLANT ayuda a colocar el ancla más cerca del borde del acetábulo, lo que permite una reparación más anatómica



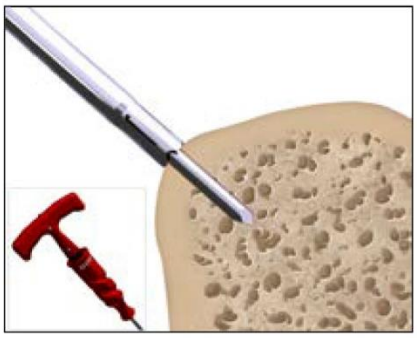


Técnica

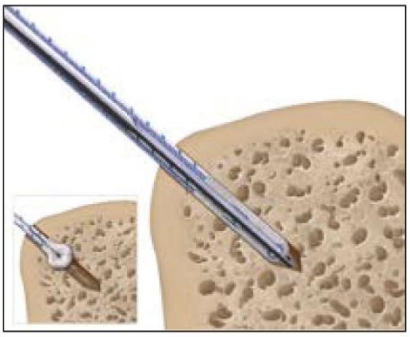
Manguito rotador



Tomar la guía de broca seleccionada y colocarla en el hueso en la posición preferida.

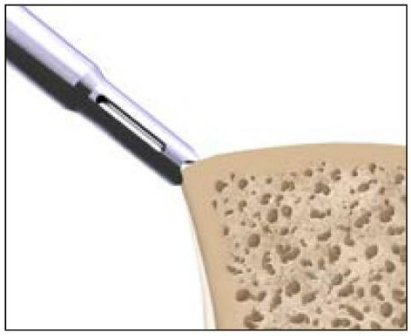


Insertar el punzón o perforar en la guía de broca y avanzar hasta que se pulsa la parada positiva.

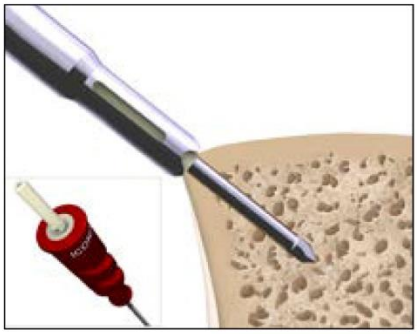


Insertar el ancla, mazo ligeramente para asentar completamente el ancla en el hueso hasta que se golpee el tope positivo. Aflojar la sutura del mango del insertador. Tirar de la manija del insertador de anclaje. Tirar de todas las suturas para fijar el anclaje.

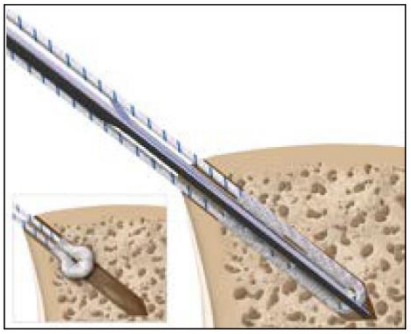
Inestabilidad



Tomar la guía de broca seleccionada y colocar en el hueso en la posición preferida.

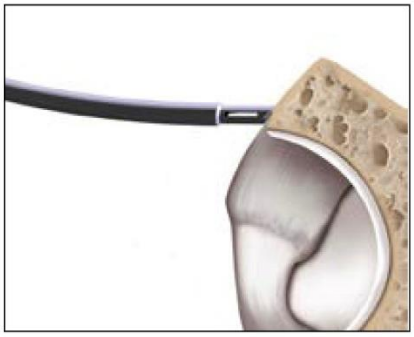


Insertar el taladro en la guía del taladro y avanzar hasta que se golpee el tope positivo.

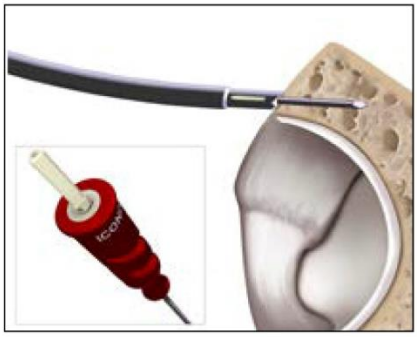


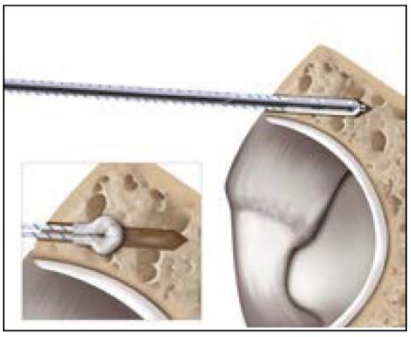
Insertar el ancla, mazo ligeramente para asentar completamente el ancla en el hueso hasta que se golpee el tope positivo. Aflojar la sutura del mango del insertador. Tirar de la manija del insertador de anclaje. Tirar de todas las suturas para fijar el ancla.

Cadera – FAI



(Las instrucciones para Cadera - FAI son las mismas que para Inestabilidad)





Ventajas competitivas

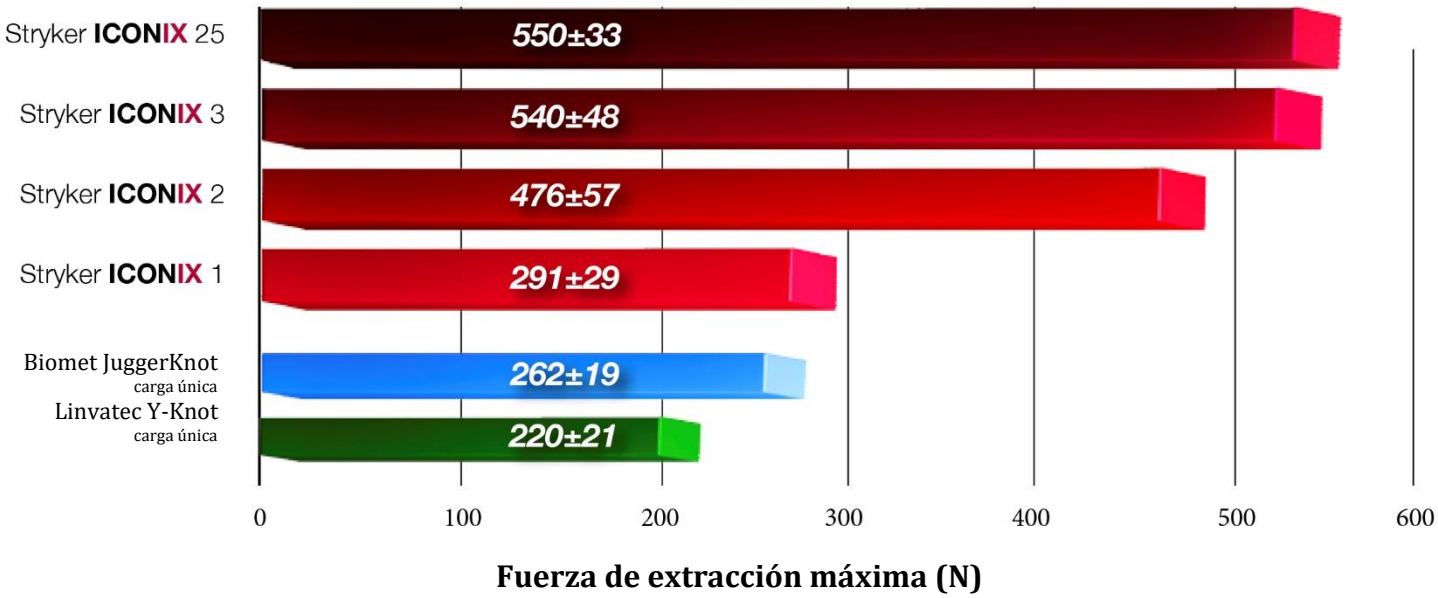
Obturador canulado

- Los obturadores canulados ayudan a ahorrar tiempo mientras obtienen acceso a la articulación de la cadera





Fuerza de extracción [1]



Una fuerza de libra es aproximadamente igual a 4.5 Newtons

NÚMERO DE PIEZA	DESCRIPCIÓN I
Anclas	
3910-500-512	ICONIX 1 con tecnología IntelliBraid, ancla de 1.4 mm con Force Fiber de 1 hebra # 2
3910-500-522	ICONIX 2 con tecnología IntelliBraid, ancla de 2.3 mm con Force Fiber 2 hebras # 2
3910-500-532	ICONIX 3 con tecnología IntelliBraid, ancla de 2.3 mm con Force Fiber 3 hebras # 2
3910-500-525	ICONIX 25 con tecnología IntelliBraid, ancla de 2.3 mm con Force Fiber 2 hebras # 5
Guías	
3910-500-550	ICONIX Guía recta SHORT para ancla de 1,4mm
3910-500-551	ICONIX Guía recta SHORT para ancla de 2.3mm
3910-500-552	ICONIX Guía recta para ancla de 1,4mm
3910-500-553	ICONIX 12° Guía para ancla de 1,4mm.
3910-500-554	ICONIX 25 ° Guía para ancla de 1,4mm.
3910-500-555	ICONIX Guía recta para ancla de 2.3mm
3910-500-556	ICONIX 12° Guía para ancla de 2.3mm.
3910-500-557	ICONIX 25 ° Guía para ancla de 2.3mm.
3910-500-558	ICONIX SLANT 12 ° Guía para ancla de 1.4mm
3910-500-559	ICONIX SLANT 25° Guía para ancla de 1.4mm
3910-500-560	ICONIX SLANT 12 ° Guía para ancla de 2,3mm
3910-500-561	ICONIX SLANT 25° Guía para ancla de 2,3mm
Obturador	
3910-500-562	ICONIX Obturador de punta Lápiz corta para ancla de 1,4mm
3910-500-563	ICONIX Obturador de punta Lápiz corta para ancla de 2.3mm
3910-500-564	ICONIX obturador de punta del trocar para ancla de 1,4mm
3910-500-565	ICONIX obturador de punta del trocar para ancla de 2.3 mm
3910-500-566	ICONIX Obturador para cánula roscada para ancla de 1,4mm
3910-500-567	ICONIX Obturador para cánula roscada para ancla de 2.3 mm
Taladros / punzón	
3910-500-568	ICONIX 1,4mm Taladro desechable
3910-500-569	ICONIX 2.3mm Taladro desechable
3910-500-571	ICONIX 1,4mm Taladro recto reutilizable
3910-500-573	ICONIX 2.3 mm Taladro recto reutilizable
3910-500-574	ICONIX 2.3 mm punzón reutilizable
Bandeja	
3910-500-575	Bandeja reutilizable multisistema

Referencias:
Informe Técnico # RD-12-080

Un cirujano siempre debe confiar en su propio juicio clínico profesional al momento de decidir si utilizar un producto en particular en el tratamiento de un paciente particular. Stryker no dispensa consejos médicos y recomienda que los cirujanos sean entrenados en el uso de cualquier producto en particular antes de usarlo en cirugía.

La información que se presenta tiene por objeto demostrar la amplitud de la oferta de productos de Stryker. Un cirujano debe conocer y utilizar el inserto del empaque, etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de usar cualquier producto de Stryker. Los productos pueden no estar disponibles en todos los mercados porque la disponibilidad del producto está sujeta a las prácticas regulatorias y/ o médicas en mercados individuales. Póngase en contacto con su representante de Stryker si tiene preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades afiliadas corporativas son propietarias, utilizan o han solicitado las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: ICONIX, Stryker. Todas las demás marcas comerciales son marcas comerciales de sus respectivos propietarios o titulares.

Force Fiber es una marca registrada de Teleflex Incorporated.

Número de Literatura: LJPICX-B
MS/GS 09/12

Copyright © 2012 Stryker
Impreso en EE.UU.

325 CorporateDrive
Mahwah,NJ07430
t:2018315000

www.stryker.com

stryker

Iconix 1 and NanoTack TT

1.4mm instability repair platform



Simplicity meets **versatility**

- Both anchors utilize the same offering of straight and curved guides, as well as the same drill
- **Two anchor material options:** All-suture or PEEK
- **Two suture options:** XBraid TT or Force Fiber



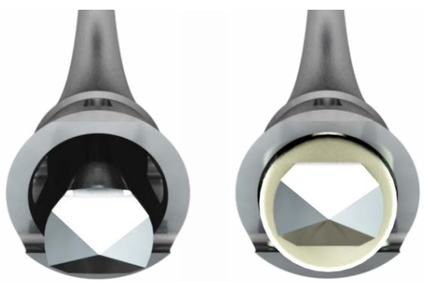
1.4mm straight and curved options

- Straight, 12° and 25° guides allow for multiple angles of approach



Self-centering technology

- The dispoable drills feature a unique self-centering (SC) technology, to ensure accurate pilot hole placement with both straight and curved guides
- The Iconix drill mitigates the creation of metal shavings during drilling

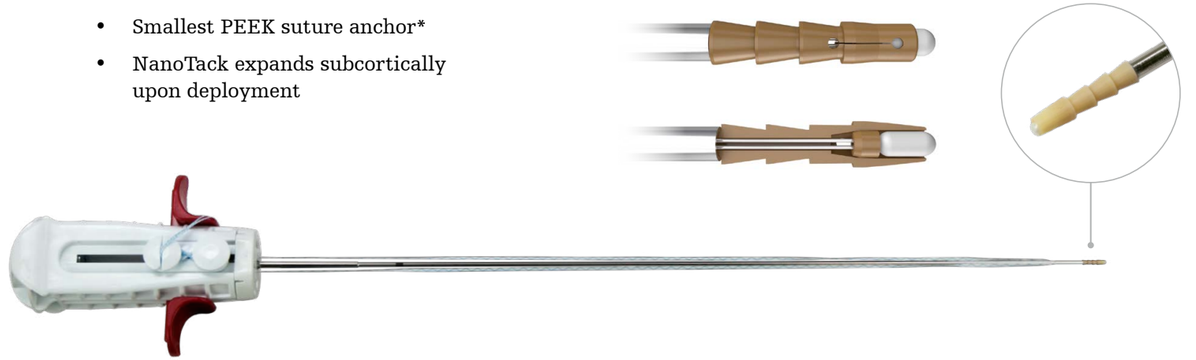


Without SC technology With SC technology

NanoTack TT

1.4mm PEEK suture anchor

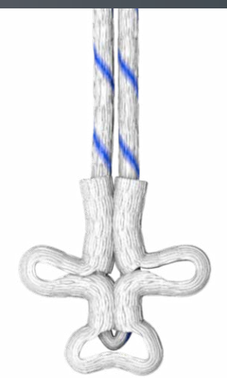
- Smallest PEEK suture anchor*
- NanoTack expands subcortically upon deployment



*Based on a survey of currently available anchors

Iconix 1





1.4mm all-suture anchor

- Featuring IntelliBraid technology
- Expands subcortically to 3mm
- Tape and suture options

1.4mm instability platform ordering information

Additional sizes and guides for Iconix are available. Please contact your representative for details.

NanoTack Suture Anchor System

Part number	Description
CAT02969	NanoTack TT, 1.4mm anchor with 1.2mm XBraid TT*

Iconix instrumentation

Part number	Description
3910500568	Iconix 1.4mm disposable drill
3910500571	Iconix 1.4mm reusable drill
3910500553	Iconix 12° guide for 1.4mm anchor
3910500554	Iconix 25° guide for 1.4mm anchor
3910500562	Iconix pencil tip obturator for 1.4mm anchor
3910500558	Iconix slant 12° guide for 1.4mm anchor
3910500559	Iconix slant 25° guide for 1.4mm anchor
3910500552	Iconix straight guide for 1.4mm anchor
3910500550	Iconix straight guide short for 1.4mm anchor
3910500564	Iconix trocar tip obturator for 1.4mm anchor

Iconix**

Part number	Description
3910500512	Iconix 1 with IntelliBraid technology, 1.4mm anchor with 1 strand #2 Force Fiber (Box of 5)

Iconix TT**

Part number	Description
3910500312	Iconix 1 TT with IntelliBraid technology, 1.4mm anchor with 1.2mm XBraid TT (Box of 5)

Iconix Needles**

Part number	Description
3910500212	Iconix 1 Needles with IntelliBraid technology, 1.4mm anchor with 1.2mm XBraid TT (Box of 5)
3910500412	Iconix 1 Needles with IntelliBraid technology, 1.4mm anchor with 1 strand #2 Force Fiber (Box of 5)

* NanoTack TT is validated for use only with Iconix instrumentation.
**Iconix is also available in 2.3mm sizes.

Sports Medicine

This document is intended solely for the use of healthcare professionals. A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. We do not dispense medical advice and recommend that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate Stryker's products. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use, including the instructions for cleaning and sterilization (if applicable), before using any of Stryker's products. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets.

Please contact your representative if you have questions about the availability of Stryker's products in your area.

Stryker or its affiliated entities own, use, or have applied for the following trademarks or service marks: Iconix, NanoTack, XBraid and Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

The absence of a product, feature, or service name, or logo from this list does not constitute a waiver of Stryker's trademark or other intellectual property rights concerning that name or logo.

1000903107 Rev B

Copyright © 2019 Stryker

Stryker
Sports Medicine
5670 Greenwood Plaza Blvd.
Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111

t: 866 596 2022
www.sportsmedicine.stryker.com

stryker

ICONIX

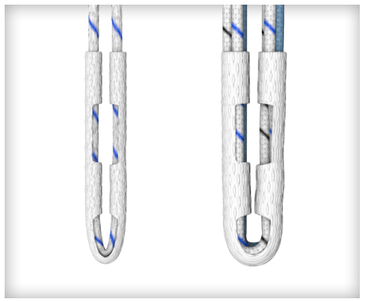
All-Suture Anchor Platform

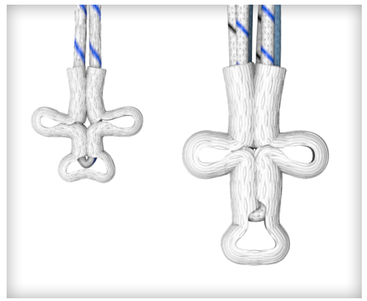


Features
& Benefits

IntelliBraid Technology

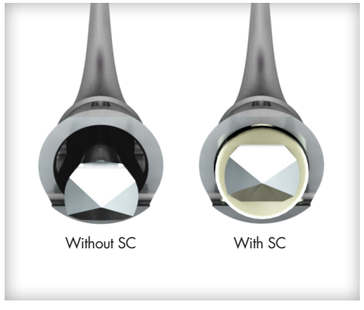
The IntelliBraid Technology creates a bunching effect using targeted compression zones within the implant sheath for optimal fixation.

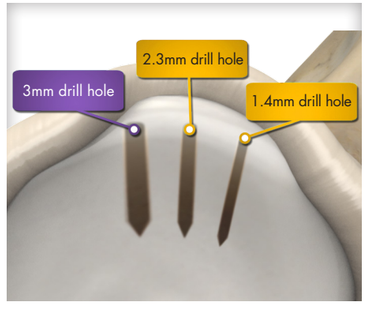




Minimal Bone Removal

The ICONIX disposable drills feature a unique Self Centering (SC) Technology, to ensure accurate pilot hole placement.





Instrumentation

Drill Guide Options (2.3mm & 1.4mm):

Straight Short
Straight
12°
12° Slant
25°
25° Slant
Disposable Kit Options



Anchor Options
XBraid TT and Force Fiber

1.4mm Anchors



ICONIX 1 Needles w/ XBraid TT



ICONIX 1 Needles

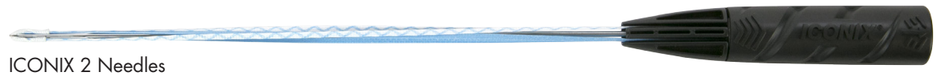


ICONIX 1 TT



ICONIX 1

2.3mm Anchors



ICONIX 2 Needles w/ XBraid TT



ICONIX 2 Needles



ICONIX 2 TT



ICONIX 2



ICONIX 3



ICONIX 25

Part Number	Description
ICONIX	
3910500512	ICONIX 1 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1 STRAND #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500522	ICONIX 2 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500525	ICONIX 25 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #5 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500532	ICONIX 3 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 3 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
ICONIX TT	
3910500312	ICONIX 1 TT WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1.2MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910500322	ICONIX 2 TT WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2.0MM XBRAID TT (BOX OF 5)
ICONIX Needles	
3910500212	ICONIX 1 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1.2MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910500412	ICONIX 1 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1 STRAND #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500222	ICONIX 2 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2.0MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910500422	ICONIX 2 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)

5670 Greenwood Plaza Blvd. Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111
t: 201 831 5000
www.stryker.com
www.sportsmedicine.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to us a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it is surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks; ICONIX, XBraid, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

1000902283 Rev E
Copyright © 2019 Stryker
Printed in USA

stryker

ICONIX

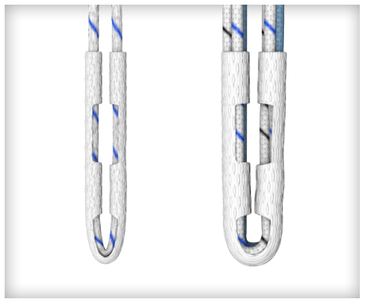
All-Suture Anchor Platform

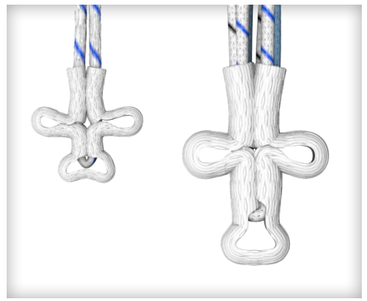


Features
& Benefits

IntelliBraid Technology

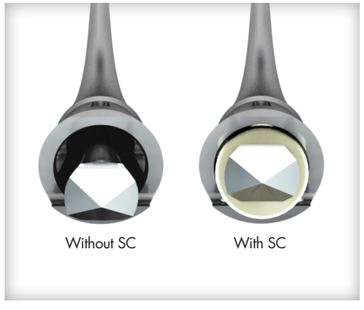
The IntelliBraid Technology creates a bunching effect using targeted compression zones within the implant sheath for optimal fixation.

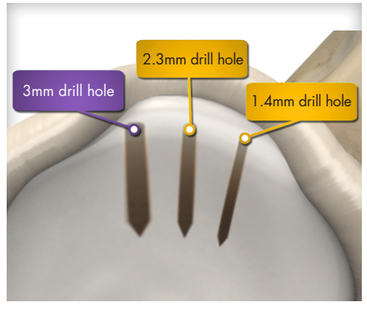




Minimal Bone Removal

The ICONIX disposable drills feature a unique Self Centering (SC) Technology, to ensure accurate pilot hole placement.





Instrumentation

Drill Guide Options (2.3mm & 1.4mm):

Straight Short
Straight
12°
12° Slant
25°
25° Slant
Disposable Kit Options



Anchor Options
XBraid TT and Force Fiber

1.4mm Anchors



ICONIX 1 Needles w/ XBraid TT



ICONIX 1 Needles

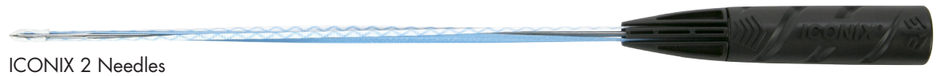


ICONIX 1 TT



ICONIX 1

2.3mm Anchors



ICONIX 2 Needles w/ XBraid TT



ICONIX 2 Needles



ICONIX 2 TT



ICONIX 2



ICONIX 3



ICONIX 25

Part Number	Description
ICONIX	
3910500512	ICONIX 1 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1 STRAND #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500522	ICONIX 2 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500525	ICONIX 25 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #5 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500532	ICONIX 3 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 3 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
ICONIX TT	
3910500312	ICONIX 1 TT WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1.2MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910500322	ICONIX 2 TT WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2.0MM XBRAID TT (BOX OF 5)
ICONIX Needles	
3910500212	ICONIX 1 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1.2MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910500412	ICONIX 1 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1 STRAND #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910500222	ICONIX 2 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2.0MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910500422	ICONIX 2 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)

5670 Greenwood Plaza Blvd. Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111
t: 201 831 5000
www.stryker.com
www.sportsmedicine.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to us a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it is surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks; ICONIX, XBraid, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

1000902283 Rev E
Copyright © 2019 Stryker
Printed in USA

stryker

ICONIX

SPEED

Self-Punching
All Suture Anchor



Self-Punching All Suture Anchor

Precise anchor placement for optimized fixation in rotator cuff repair.

Features and Benefits

- 2.3mm anchor size
- No drill or guide required





ICONIX SPEED
Triple Loaded 1.2mm XBraid TT



ICONIX SPEED
Double Loaded 2.0mm XBraid TT



ICONIX SPEED
Double Loaded #2 Force Fiber



ICONIX SPEED
Combo 1.2mm & 2.0mm XBraid TT

Backed by the ICONIX family

IntelliBraid Technology creates a bunching effect using targeted compression zones within the implant sheath for optimal fixation.







5670 Greenwood Plaza Blvd. Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111
t: 201 831 5000
www.stryker.com
www.sportsmedicine.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to us a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

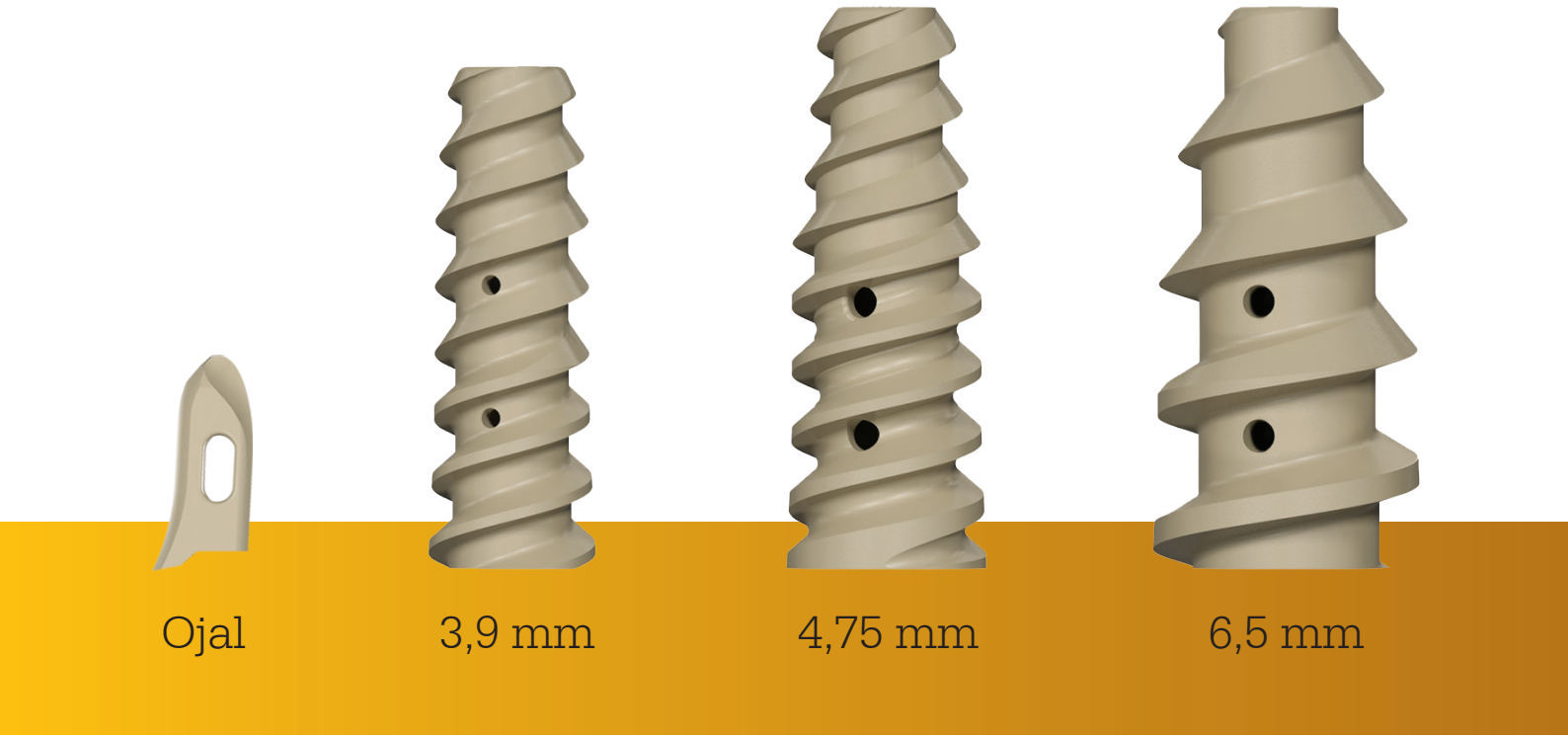
Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks; ICONIX, XBraid TT, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

1000902578 Rev C
Copyright ©2018 Stryker
Printed in USA

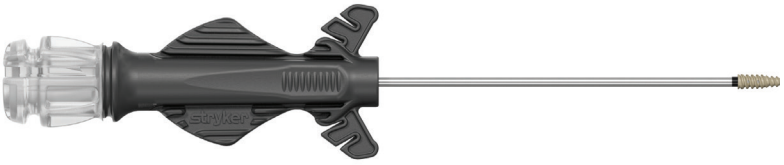
stryker

Omega

Sistema de anclaje sin nudos



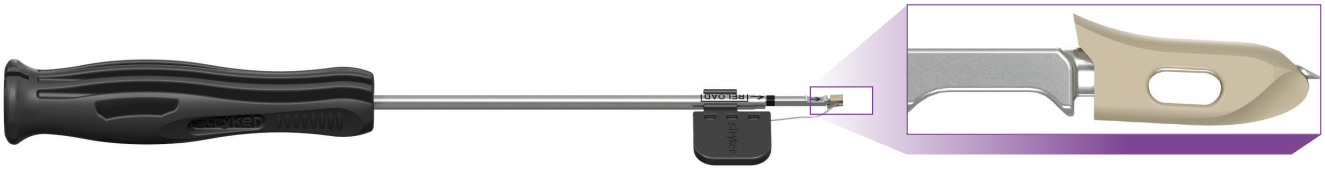
El **sistema de anclaje sin nudos Omega** cuenta con un ojal y un tornillo que ofrecen ventajas intraoperatorias y fundamentales. El ojal es independiente del tornillo y tiene un diseño patentado para reposicionarse durante el tensado de la sutura y modificar su posición final en función de la densidad ósea. El ojal independiente también permite cambios intraoperatorios en el tamaño del tornillo, sin la extracción del ojal ni el reenhebrado de las suturas.



Ojal PEEK autoperforante

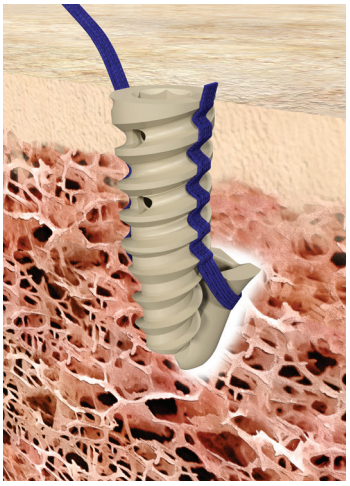
El ojal está fabricado íntegramente en PEEK y precargado en un introductor autoperforante diseñado para eliminar la necesidad de perforar.

(Existe disponibilidad de punzones, terrajas y brocas)



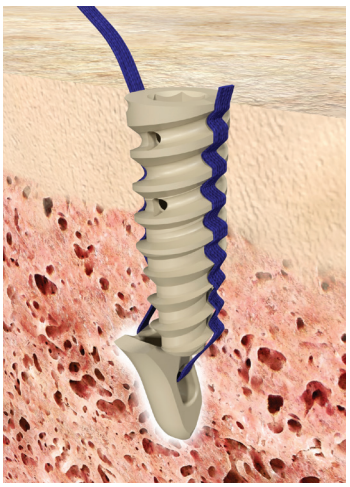
Reposicionamiento del ojal

A medida que se tensan los extremos de la sutura, el ojal puede moverse y ajustar su posición final en función del de la calidad de hueso del paciente.



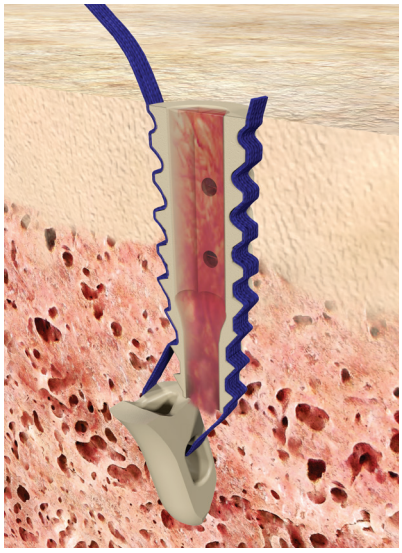
Hueso blando

En hueso blando, el ojal está diseñado para girar y moverse proximalmente hasta que se acopla al hueso y alcanza una posición segura.



Hueso duro

En hueso duro, debido a su mayor densidad ósea, el ojal está diseñado para acoplarse más distalmente a medida que se tensan las suturas.



Canulación completa sin obstrucciones

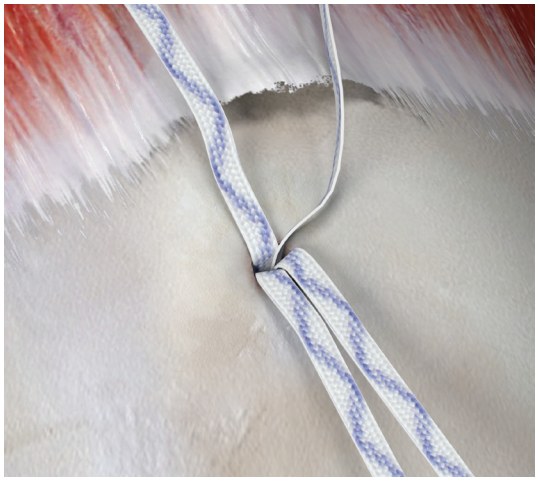
Los tornillos Omega se han diseñado para ofrecer una canulación completa sin obstrucciones gracias al diseño del ojal y el tornillo desacoplados y a la capacidad del ojal de reposicionarse durante el despliegue. La canulación de anclaje puede facilitar el intercambio de sangre y otras células autólogas.

Guía del recorrido de la sutura

Las suturas del ojal insertado previamente crearán una ruta y facilitarán la localización del punto de inserción del tornillo.

Facilidad de dimensionado

El diseño del sistema permite al cirujano ajustar el tamaño intraoperatorio del tornillo hasta 6,5 mm sin retirar el ojal ni reenhebrar las suturas.





Doble-doble

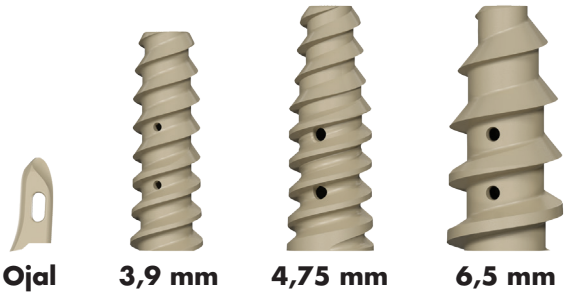
El sistema Omega ofrece la posibilidad de recargar de forma intraoperatoria el instrumental desechable con un segundo juego de implantes.

Implantes

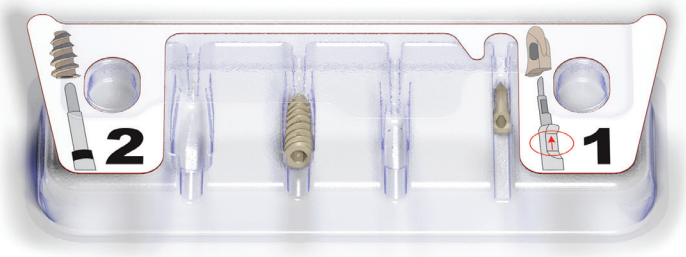
Número de referencia	Descripción
3910-500-391	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, simple (caja de 5)
3910-500-392	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, doble-doble (caja de 5)
3910-500-471	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 4,75 mm, simple (caja de 5)
3910-500-472	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 4,75 mm, doble-doble (caja de 5)
3910-500-652	Omega, anclaje sin nudos PEEK de 6,5 mm + ojal (caja de 5)

Instrumental reutilizable

Número de referencia	Descripción
3910-500-393	Omega, broca Omega de 3,9 mm
3910-500-394	Omega, terraja Omega de 3,9 mm
3910-500-395	Omega, punzón Omega de 3,9 mm
3910-500-473	Omega, broca Omega de 4,75 mm
3910-500-474	Omega, terraja Omega de 4,75 mm
3910-500-475	Omega, punzón Omega de 4,75 mm
234-020-158	Mango en T multiusos
234-020-117	Mango de destornillador de carraca



Se proporciona un segundo ojal y tornillo en la configuración doble-doble para una doble implantación.



Sports Medicine

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un profesional sanitario debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar a un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los profesionales sanitarios que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un profesional sanitario debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Por favor entre en contacto con su representante de Stryker para preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Omega y Stryker. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Este material no está concebido para su distribución fuera de la UE y la AELC.

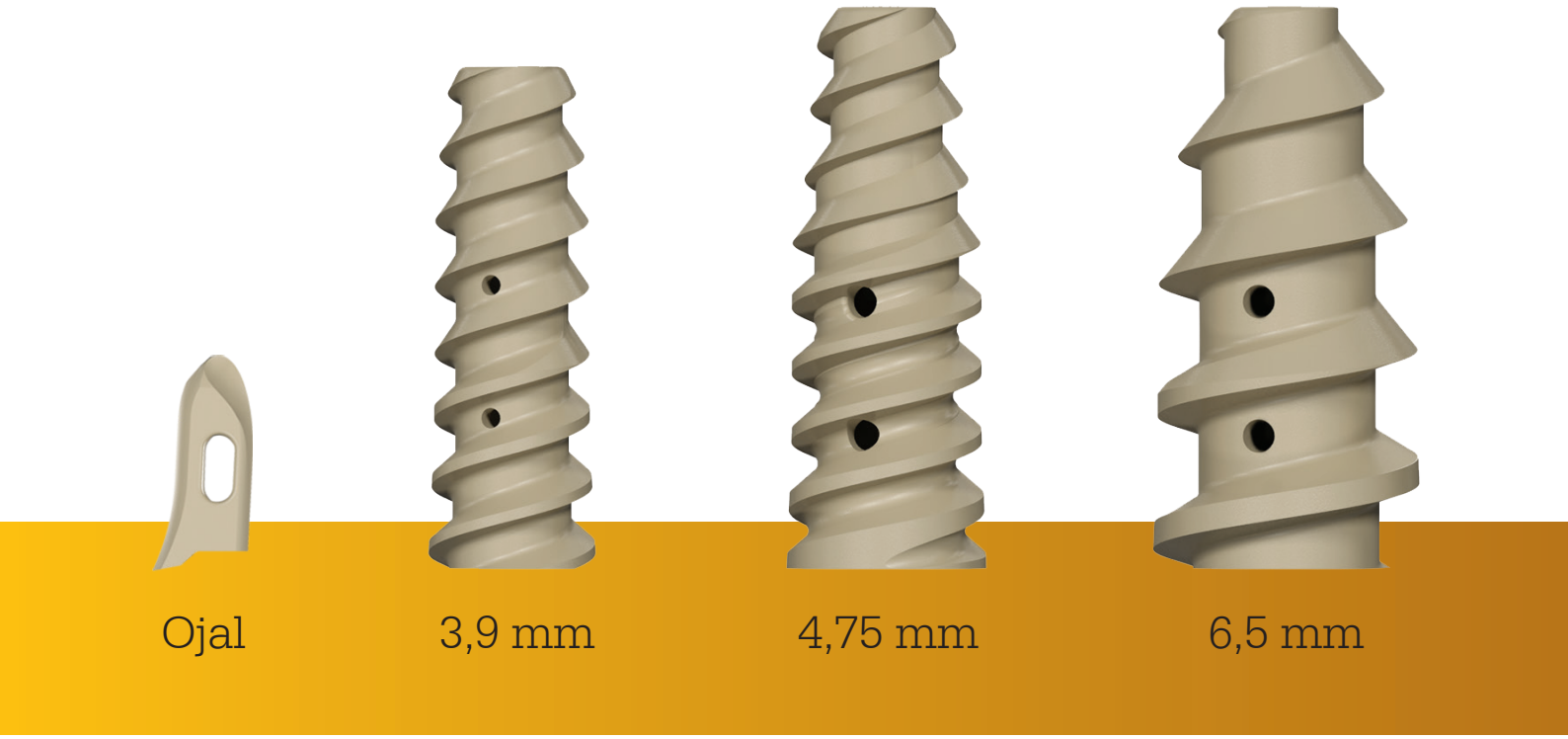
1000902904ES Rev C
SDL 01/2021
OTARM-SS-8_27997
Copyright © 2021 Stryker

stryker.com

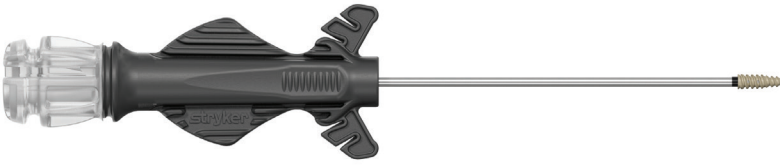
stryker

Omega

Sistema de anclaje sin nudos



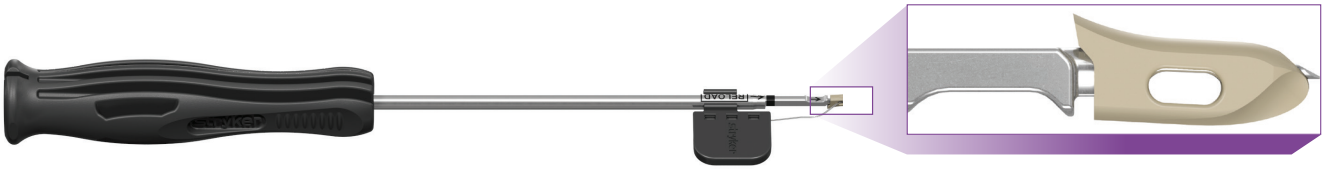
El **sistema de anclaje sin nudos Omega** cuenta con un ojal y un tornillo que ofrecen ventajas intraoperatorias y fundamentales. El ojal es independiente del tornillo y tiene un diseño patentado para reposicionarse durante el tensado de la sutura y modificar su posición final en función de la densidad ósea. El ojal independiente también permite cambios intraoperatorios en el tamaño del tornillo, sin la extracción del ojal ni el reenhebrado de las suturas.



Ojal PEEK autoperforante

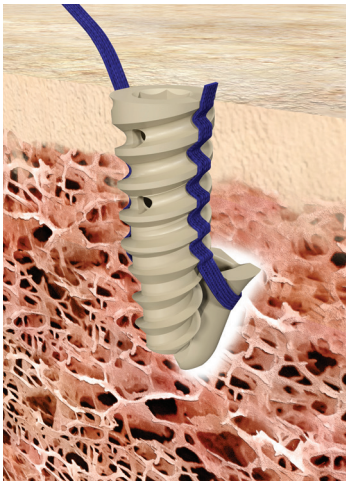
El ojal está fabricado íntegramente en PEEK y precargado en un introductor autoperforante diseñado para eliminar la necesidad de perforar.

(Existe disponibilidad de punzones, terrajas y brocas)



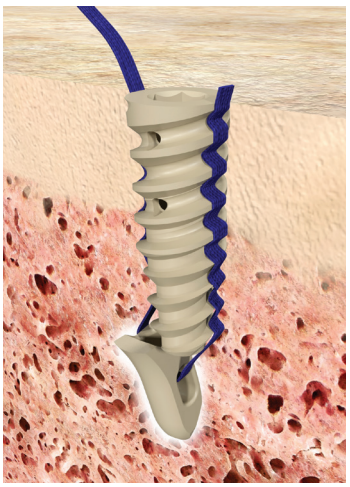
Reposicionamiento del ojal

A medida que se tensan los extremos de la sutura, el ojal puede moverse y ajustar su posición final en función del de la calidad de hueso del paciente.



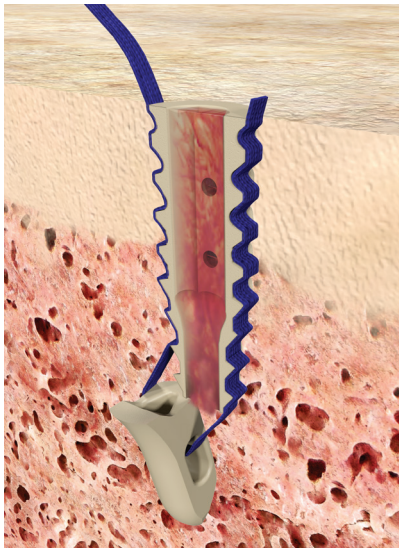
Hueso blando

En hueso blando, el ojal está diseñado para girar y moverse proximalmente hasta que se acopla al hueso y alcanza una posición segura.



Hueso duro

En hueso duro, debido a su mayor densidad ósea, el ojal está diseñado para acoplarse más distalmente a medida que se tensan las suturas.



Canulación completa sin obstrucciones

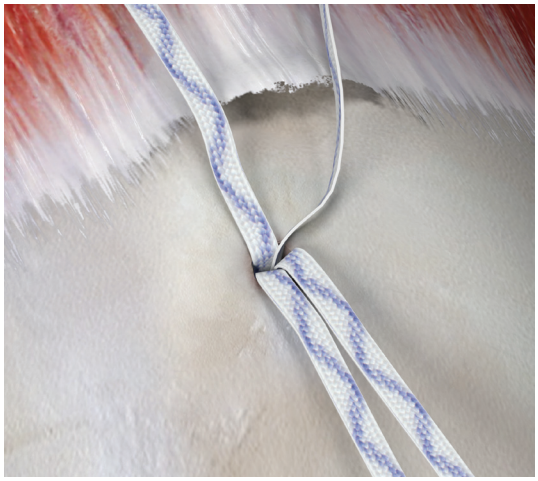
Los tornillos Omega se han diseñado para ofrecer una canulación completa sin obstrucciones gracias al diseño del ojal y el tornillo desacoplados y a la capacidad del ojal de reposicionarse durante el despliegue. La canulación de anclaje puede facilitar el intercambio de sangre y otras células autólogas.

Guía del recorrido de la sutura

Las suturas del ojal insertado previamente crearán una ruta y facilitarán la localización del punto de inserción del tornillo.

Facilidad de dimensionado

El diseño del sistema permite al cirujano ajustar el tamaño intraoperatorio del tornillo hasta 6,5 mm sin retirar el ojal ni reenhebrar las suturas.





Doble-doble

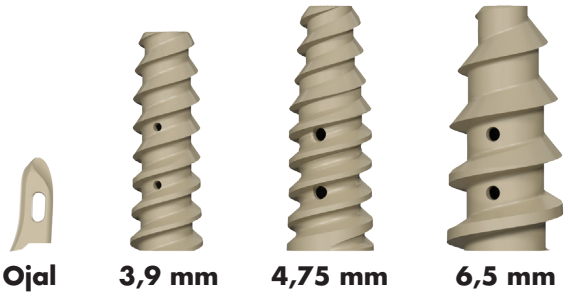
El sistema Omega ofrece la posibilidad de recargar de forma intraoperatoria el instrumental desechable con un segundo juego de implantes.

Implantes

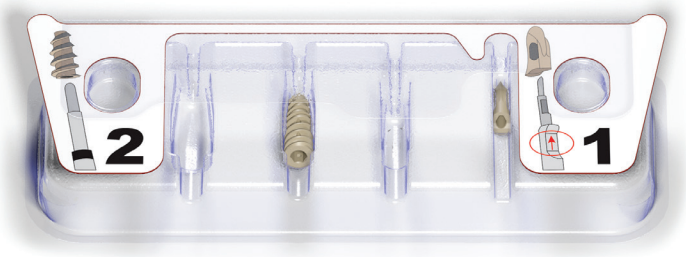
Número de referencia	Descripción
3910-500-391	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, simple (caja de 5)
3910-500-392	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, doble-doble (caja de 5)
3910-500-471	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 4,75 mm, simple (caja de 5)
3910-500-472	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 4,75 mm, doble-doble (caja de 5)
3910-500-652	Omega, anclaje sin nudos PEEK de 6,5 mm + ojal (caja de 5)

Instrumental reutilizable

Número de referencia	Descripción
3910-500-393	Omega, broca Omega de 3,9 mm
3910-500-394	Omega, terraja Omega de 3,9 mm
3910-500-395	Omega, punzón Omega de 3,9 mm
3910-500-473	Omega, broca Omega de 4,75 mm
3910-500-474	Omega, terraja Omega de 4,75 mm
3910-500-475	Omega, punzón Omega de 4,75 mm
234-020-158	Mango en T multiusos
234-020-117	Mango de destornillador de carraca



Se proporciona un segundo ojal y tornillo en la configuración doble-doble para una doble implantación.



Sports Medicine

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un profesional sanitario debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar a un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los profesionales sanitarios que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un profesional sanitario debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Por favor entre en contacto con su representante de Stryker para preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Omega y Stryker. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Este material no está concebido para su distribución fuera de la UE y la AELC.

1000902904ES Rev C
SDL 01/2021
OTARM-SS-8_27997
Copyright © 2021 Stryker

stryker.com

stryker®

Joint Preservation

Stronger Than Ever

Get to the Point.

PEEK Zip Anchor





PEEK Zip Anchor

Stronger Than Ever.

PEEK Zip Anchor

The PEEK Zip Anchor is fully cannulated and features a trocar-tip inserter to distribute insertion torque along the length of the implant. No tap is needed. The cannulation of the anchor provides a direct channel from the bone marrow to the rotator cuff.

The PEEK Zip Anchor is designed with independent suture eyelets, which are designed to separate each strand of the Force Fiber working suture for easier suture management.

Available in 5.5mm and 6.5mm sizes, with and without half-circle taper needles, the PEEK Zip Anchor is a chosen anchor for rotator cuff and other soft-tissue repairs.

5.5mm PEEK Zip Anchor
3910-200-035



5.5mm PEEK Zip Anchor with Needles
3910-200-030



6.5mm PEEK Zip Anchor
3910-200-075



6.5mm PEEK Zip Anchor with Needles
3910-200-070







Features:

Trocar-tip inserter to withstand greater torque and for repositioning if necessary.

Double-helix thread design for excellent purchase.

Separate suture eyelets for better suture management.

Available in 5.5mm and 6.5mm sizes.

With and without needles.

stryker®

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Spine

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Care & Handling Equipment

EMS Equipment

325 Corporate Drive
Mahwah, NJ 07430
t: 201 831 5000

www.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks: Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

Literature Number: **1000-900-580A Rev. 2**
MS/GS 5/10

Copyright © 2010 Stryker
Printed in USA

stryker®

ReelX STT

Sistema de anclaje sin nudos



ReelX STT

Sistema de anclaje sin nudos

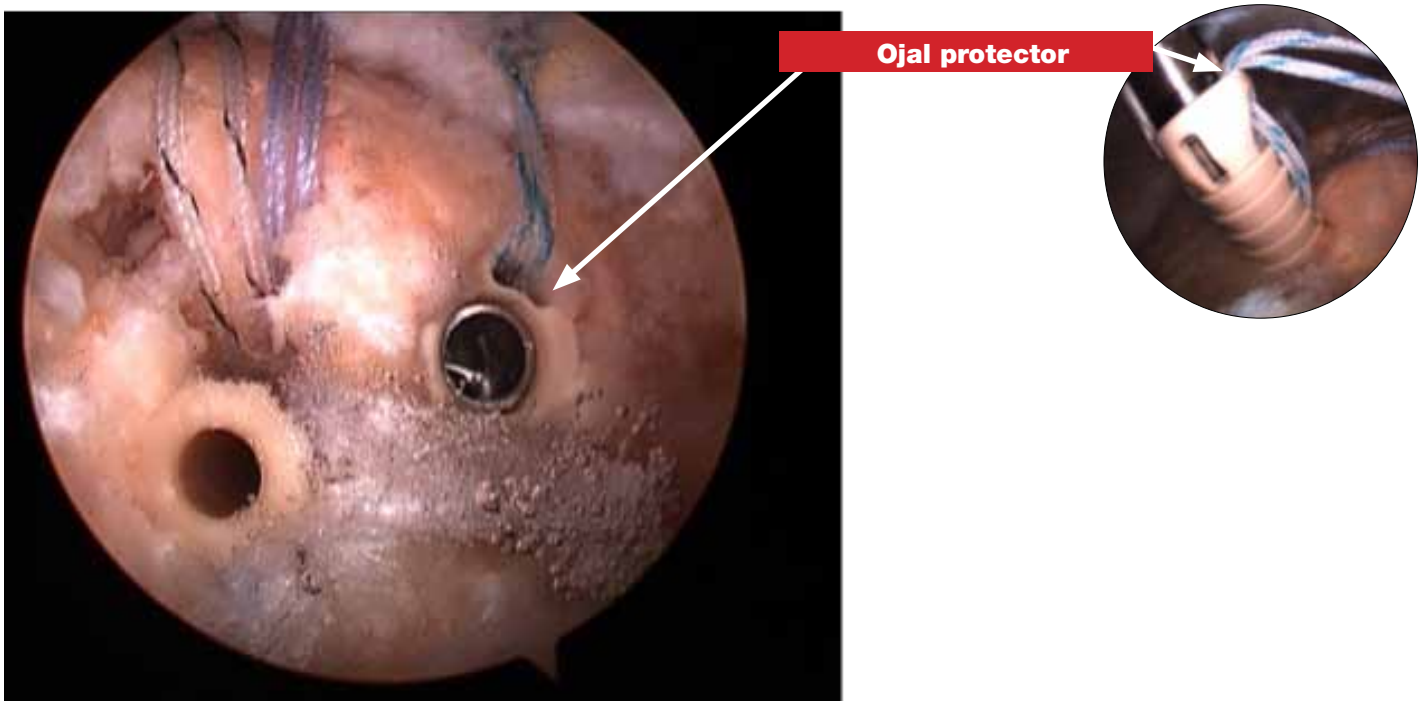
El anclaje sin nudos ReelX STT presenta un mecanismo de tensión incremental que permite realizar una tensión específica de tejido en paciente durante reparaciones del manguito de rotador mediante procedimientos artroscópicos. El cuerpo de las versiones de 4,5 mm y 5,5 mm se expande con cada giro incremental del mango, expandiéndose hasta otro milímetro completo debajo de la superficie cortical. El cuerpo de expansión del ReelX STT ha sido diseñado para proporcionar una mejor fijación. Cada anclaje presenta también un ojal proximal PEEK diseñado para proteger la tuberosidad frente a los daños de la sutura durante la tensión.



La sencillez fue un aspecto importante al diseñar el ReelX STT. La sutura de trabajo se carga utilizando una pestaña deslizante que se acopla por completo al mango del introductor. El ReelX STT también presenta una punta metálica afilada para que el uso de instrumental que facilita la inserción sea opcional.

Características y beneficios

- El cuerpo del anclaje se expande hasta un milímetro completo
- Gracias a su punta afilada el uso de instrumental es opcional
- Tensión incremental
- Ojal proximal PEEK diseñado para proteger frente a los daños de la tuberosidad



Opciones y pasos rápidos:

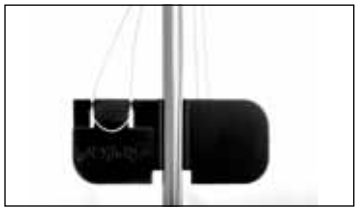
Anclaje de 4,5 mm

Carga hasta cuatro suturas del n.º 2 a través del anclaje pasando primero dos suturas a través de una de las pestañas, y repite a continuación el proceso con las siguientes dos suturas.

Anclaje de 5,5 mm

Carga hasta dos suturas del nº2 a través de la pestaña negra habilitada para ello.

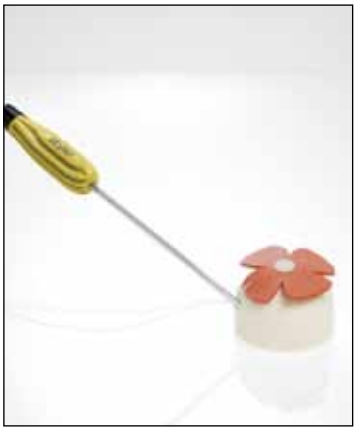






Mientras ejerce una ligera tensión en los extremos de la sutura, deslice el anclaje hacia el hueso en el área de inserción deseada. En hueso duro, elimine cualquier holgura de sutura excesiva entre el anclaje y el tejido tirando con suavidad de los extremos de la sutura. En casos de hueso blando, puede resultar recomendable previo a la inserción del implante dejar algo de holgura en la sutura, permitiendo así que haya más sutura disponible para bobinar y que se incremente la expansión del cuerpo PEEK debajo de la superficie cortical. Introduzca el anclaje hasta que se asiente al ras con la superficie cortical del hueso.





Suelte la sutura de retención del mango del introductor.



Mientras sujeta el extremo amarillo del mango, gire el mando negro en el sentido de las agujas del reloj como mínimo una vuelta para enrollar el exceso de sutura en el anclaje. Como máximo se pueden efectuar tres vueltas completas. El implante dispone de un punto de bloqueo cada 60º de giro del mando negro y avanza aproximadamente 1,5 mm de sutura cada 60º de rotación. Se puede aplicar una tensión adicional a la sutura acoplando de nuevo el eje del introductor.





stryker®

ReelX STT

NÚMERO DE REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
3910-600-060	Anclaje sin nudos ReelX STT de 5,5 mm*
3910-600-062	Anclaje sin nudos ReelX STT de 4,5 mm
3910-004-040	Broca Zip de 6,5 mm (4,0 mm x 13,5 mm)
3910-004-032	Broca Biozip de 5,0 mm
3910-003-065	Punzón cónico de 6,5 mm
3910-003-050	Punzón Biozip de 5,0 mm

Reconstructive

Hips
Knees
Trauma & Extremities
Foot & Ankle
Joint Preservation
Orthobiologics & Biosurgery

MedSurg

Power Tools & Surgical Accessories
Computer Assisted Surgery
Endoscopic Surgical Solutions
Integrated Communications
Beds, Stretchers & EMS
Reprocessing & Remanufacturing

Neurotechnology & Spine

Craniomaxillofacial
Interventional Spine
Neurosurgical, Spine & ENT
Neurovascular
Spinal Implants

Este documento es sólo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un profesional sanitario debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los profesionales sanitarios que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un profesional sanitario debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Favor de tomar contacto con su representante de Stryker con preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: **ReelX STT**, **Stryker**. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos representados llevan el marcado CE de acuerdo con las Normativas y Directivas aplicables en la UE.

MTXRXSTTBRO2ES

Mkt Lit-MTXRXSTTBRO2ES
MTX-7609-14-RRD/GS 2014/12
Copyright © 2014 Stryker

www.stryker.com

stryker®

Joint Preservation

Simplicity & Predictability
in Soft Tissue Repair

Titanium IntraLine Anchor



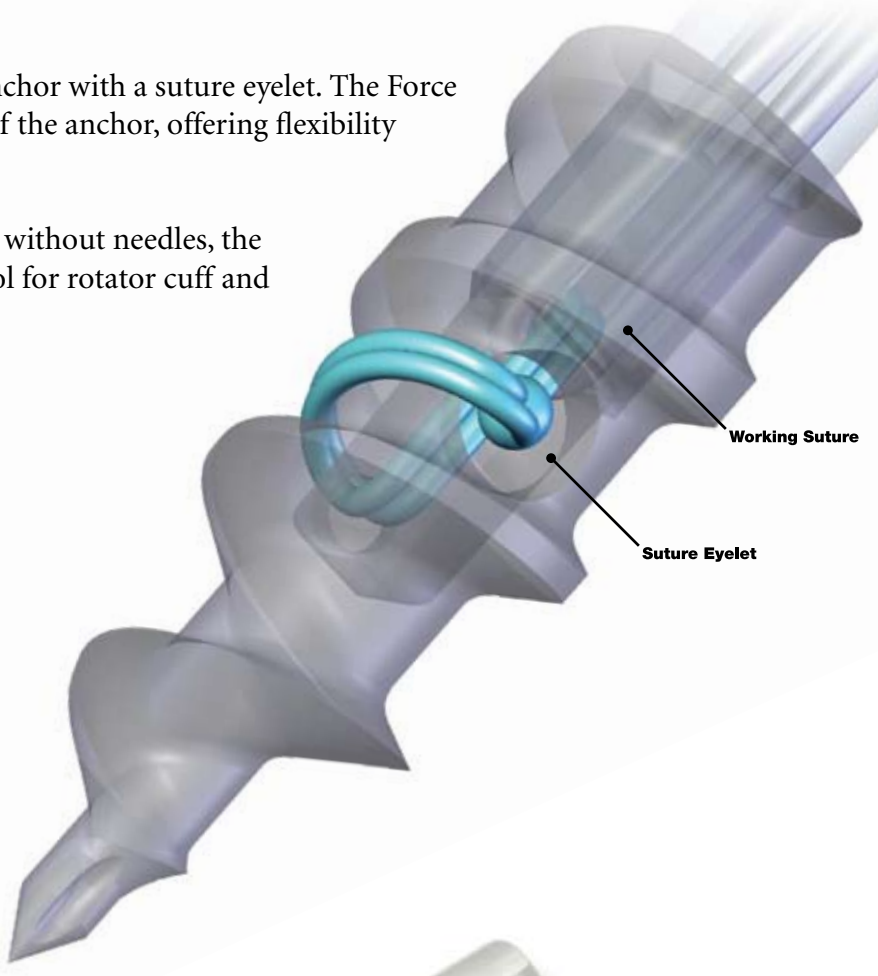


Titanium IntraLine
Suture Anchor

Titanium IntraLine Anchor

The Titanium IntraLine is a fully-threaded anchor with a suture eyelet. The Force Fiber® suture eyelet runs through the center of the anchor, offering flexibility for the working suture.

Offered in 5.5mm and 6.5mm sizes, with and without needles, the Titanium IntraLine Anchor is an excellent tool for rotator cuff and other soft-tissue repairs.



Features:

- Suture eyelet.
- Fully-threaded anchor design.
- Two working Force Fiber® sutures.
- 5.5mm and 6.5mm sizes.
- With and without needles.

Simple Handle Design for Open Cases

The Titanium IntraLine Anchor is excellent for arthroscopic and open cases. For open cases, the needles are loaded on Force Fiber Suture and housed in the handle. Once the anchor is implanted, simply slide open the handle and remove the needles. The distal end of the shaft on the version with needles is slotted for simplicity and ease of use.



Simplicity & Predictability
in Soft Tissue Repair

Titanium IntraLine Anchor

For arthroscopic repairs, the Titanium IntraLine Anchor features a fully cannulated shaft to house the high-strength Force Fiber® working suture. The handle is large for better grip and ergonomics. At the proximal end of the handle, the suture is neatly wound. With one straight pull, the suture unwinds and the inserter is ready to be removed. The Titanium IntraLine Anchor is designed for a quick and simple delivery.



5.5mm IntraLine Anchor
3910-400-050



5.5mm IntraLine Anchor with Needles
3910-400-055



6.5mm IntraLine Anchor
3910-400-060



6.5mm IntraLine Anchor with Needles
3910-400-065

Mechanical Features:

Excellent suture sliding, less than 2.2 lbs of force required.[1]

Internal suture eyelet composed of one strand No. 1 Force Fiber®.

Designed to decrease torque required for insertion.

References:

1. TR1709C.2.031.04 Titanium IntraLine Verification - Functionality Report.

stryker®

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Pain

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Handling Equipment

EMS Equipment

325 Corporate Drive
Mahwah, NJ 07430
t: 201 831 5000

www.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks: Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

Literature Number: LJPTIA-B
MS/GS 01/09

Copyright © 2009 Stryker
Printed in USA

stryker

Suture and tape portfolio

XBraid S, XBraid TT and Force Fiber

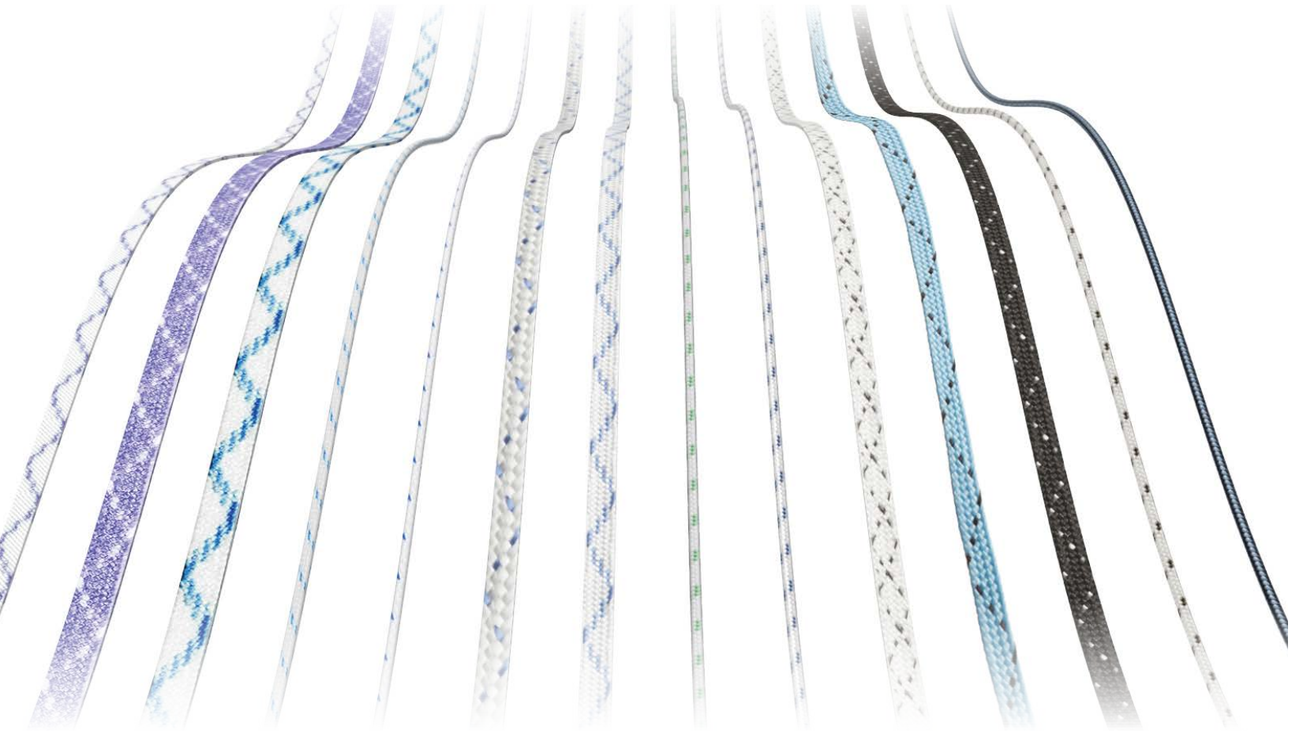


Ordering catalog

A complete suture portfolio
to address your orthopedic needs

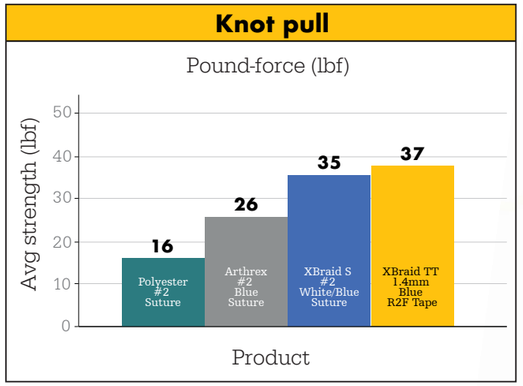
Comprehensive portfolio

XBraid and Force Fiber creates a comprehensive suture and tape portfolio with a variety of configurations including specialty options. This portfolio is available in 14 color patterns, various width options, multiple lengths and offered both with and without needles. The XBraid family consists of distinct colors with helical pattern designs that differentiate the braid for maximum visibility.



Strength

XBraid is stronger than the leading competitor with 35 lbf as demonstrated in the knot pull competitive testing below:





Handling characteristics

XBraid's optimal handling characteristics make it smoother during tissue passage and more resistant to cut through.



Low profile knots

XBraid TT (1.4mm) has 228% more surface area and a 59% reduction in knot-stack profile as compared to Arthrex #2 FiberWire.

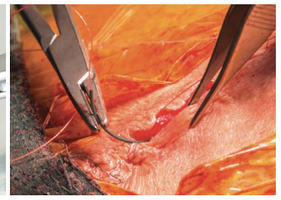


Arthrex #2 FiberWire | Stryker XBraid TT 1.4mm

Cobra Black needles

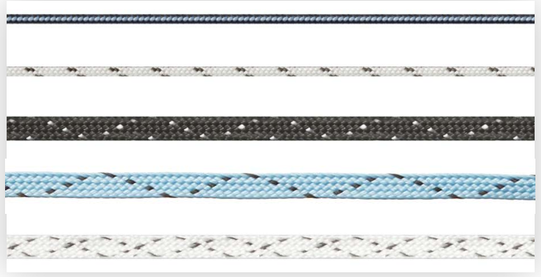
Cobra Black needles are made with a 300 series stainless steel, giving them at least twice the ductility and superior sharpness than the leading competitor. As compared to stainless steel needles, Cobra Black needles are designed to enhance visibility and reduce glare, especially in blood and smaller surgery sites.





Cobra Black Weave

Cobra Black Weave incorporates helical color patterns designed to enhance visibility.



*Relevant claims and testing data on file at Stryker[1]

XBraid independent
sutures and tapes

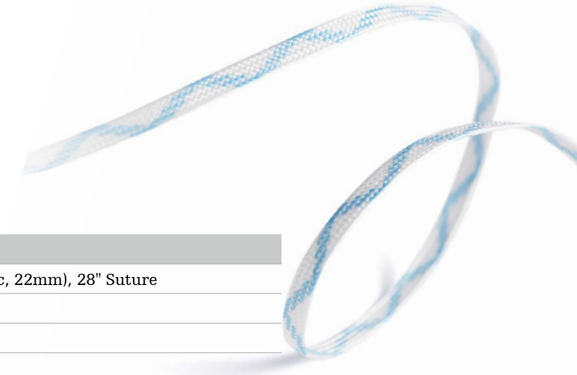
XBraid S, XBraid TT and Force Fiber

XBraid S

Product number	Description
3910900039	#4-0 XBraid S, White/Blue, Suture, BB (Taper, 3/8c, 17mm), 18" Suture
3910900038	#3-0 XBraid S, White/Blue, Suture, BB (Taper, 3/8c, 17mm), 18" Suture
3910900036	#2-0 XBraid S, White/Blue, Suture, CT-3 (Taper, 1/2c, 22mm), 18" Suture
3910900037	#2-0 XBraid S, White/Black, Suture, Non-Needled, 18" Suture
3910900034	#0 XBraid S, White/Blue, Suture, CT-3 (Taper, 1/2c, 22mm), 39" Suture
3910900035	#0 XBraid S, White/Black, Suture, Non-Needled, 39" Suture
3910900033	#1 XBraid S, White/Black, Suture, CT-3 (Taper, 1/2c, 22mm), 46" Suture
3910900023	#2 XBraid S, Blue/Black, Suture, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 39" Suture
3910900025	#2 XBraid S, White/Blue, Suture, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 39" Suture
3910900026	#2 XBraid S, White/Black, Suture, CT (Taper, 1/2c, 40mm), 39" Suture
3910900027	#2 XBraid S, White/Blue, Suture, Non-Needled, 39" Suture
3910900028	#2 XBraid S, White/Black, Suture, Non-Needled, 39" Suture
3910900029	#2 XBraid S, White/Blue, Suture, ST-1 (Straight Taper Needle, 60mm) on both ends, 39" Suture
3910900030	#2 XBraid S, White/Blue, Suture, CT (Taper, 1/2c, 40mm), 39" Suture
3910900052	#5 XBraid S, White/Black, Suture, CTX (Taper, 1/2c, 48mm), 39" Suture

Force Fiber

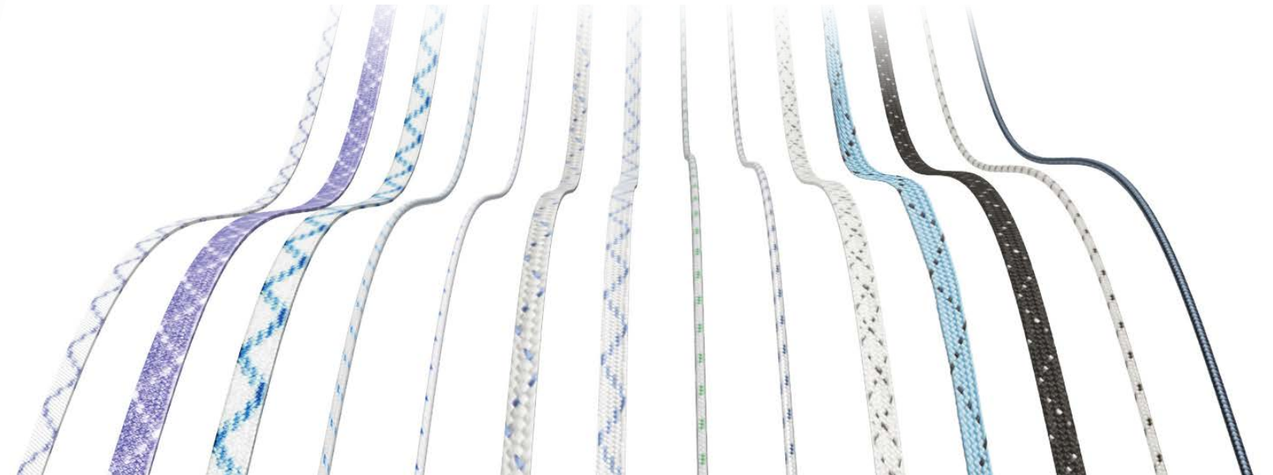
Product number	Description
3910900022	#2 Force Fiber, White/Blue, Suture, KC-7 (K Point, 1/2c, 38.9mm), 38" Suture
3910900024	#2 Force Fiber, White/Blue, Suture, C-7 (Taper, 1/2c, 38.9mm), 38" Suture
3910900021	#2 Force Fiber, White/Blue, Suture, Non-Needled, 38" Suture
3910900020	#2 Force Fiber, White/Blue, Suture, HC-5 (Taper, 1/2c, 25.9mm), 38" Suture
CAT01585	#2 Force Fiber, White/Green, Suture, Non-Needled, 36" Suture
CAT01586	#2 Force Fiber, White/Black, Suture, Non-Needled, 36" Suture
3910900051	#5 Force Fiber, White/Blue, Suture, Non-Needled, 38" Suture
3910900050	#5 Force Fiber, White/Blue, Suture, K-60 (3/8c, Sternotomy, 49.2mm), 38" Suture



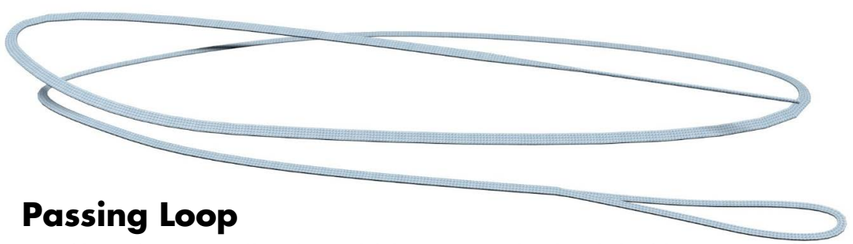
XBraid TT

Product number	Description
3910900010	1.0mm XBraid TT, Blue/Black, Suture Tape, CT-3 (Taper, 1/2c, 22mm), 28" Suture
3910900017	1.2mm XBraid TT, Violet Co-Braid, 100% UHMWPE
3910900045	1.2mm XBraid TT, White/Blue, Non-Needled, 46" Suture
3910900046	1.2mm XBraid TT, Blue/Black, Non-Needled, 46" Suture
3910900047	1.2mm XBraid TT, White/Black, Non-Needled, 46" Suture
3910900048	1.2mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 40" Suture
3910900004	1.4mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, Non-Needled, 46" Suture
3910900013	1.4mm XBraid TT, Black/White, Suture Tape, Non-Needled, 40" Suture
3910900012	1.4mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 40" Suture
3910900011	1.4mm XBraid TT, Blue/Black, Suture Tape, CT (Taper, 1/2c, 40mm), 40" Suture
3910900002	1.4mm, White/Blue, Suture Tape, Non-Needled, 40" Overall Length, 9" tape working length
3910900003	1.4mm, White/Black, Suture Tape, Non-Needled, 40" Overall Length, 9" tape working length
3910900006	1.4mm XBraid TT, Blue/Black, Suture Tape, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 40" Suture
3910900005	1.4mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, CT (Taper, 1/2c, 40mm), 40" Suture
3910900009	1.4mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, ST-1 (Straight Taper Needle, 60mm), on both ends, 40" Suture
3910900056	1.8mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, Non-Needled, 40" Overall Length, 9" tape working length
3910900057	1.8mm XBraid TT, Black/White, Suture Tape, Non-Needled, 40" Overall Length, 9" tape working length
3910900058	1.8mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 40" Suture
3910900059	1.8mm XBraid TT, Black/White, Suture Tape, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 40" Suture
3910900018	2.0mm XBraid TT, Violet Co-Braid, 100% UHMWPE
3910900019	2.0mm XBraid TT, Violet, 100% UHMWPE
3910900015	2.2mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 40" Suture
3910900016	2.2mm XBraid TT, White/Black, Suture Tape, CTX (Taper, 1/2c, 48mm), 40" Suture
3910900007	2.2mm XBraid TT, White/Blue, Suture Tape, CTX (Taper, 1/2c, 48mm), 40" Suture
3910900008	2.2mm XBraid TT, White/Black, Suture Tape, MO-6 (Taper, 1/2c, 26mm), 40" Suture





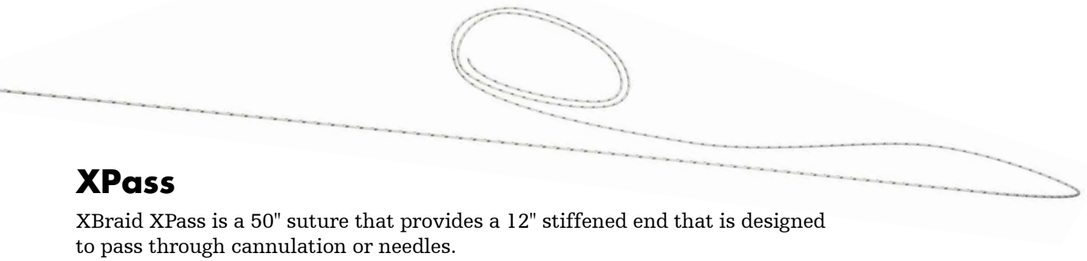
XBraid specialty
sutures and tapes



Passing Loop

XBraid Passing Loops allow for multiple sutures to be shuttled with one pass and facilitate a luggage tag technique.

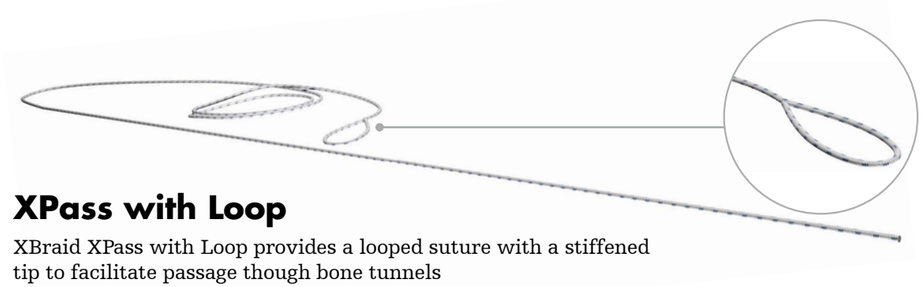
Product number	Description
3910900042	#2-0 XBraid S, White/Blue, Passing Loop Suture, Non-Needled, 24" Suture w/ 1.5" Loop
3910900041	#0 XBraid S, White/Blue, Passing Loop Suture, Non-Needled, 24" Suture w/ 1.5" Loop
3910900040	#2 XBraid S, White/Blue, Passing Loop Suture, Non-Needled, 24" Suture w/ 1.5" Loop
3910900044	1.0mm XBraid TT, Blue/Black, Passing Loop Suture Tape, Non-Needled, 24" Suture w/ 7" Loop
3910900043	1.4mm XBraid TT, White/Blue, Passing Loop Suture Tape, Non-Needled, 24" Suture w/ 5" Loop



XPass

XBraid XPass is a 50" suture that provides a 12" stiffened end that is designed to pass through cannulation or needles.

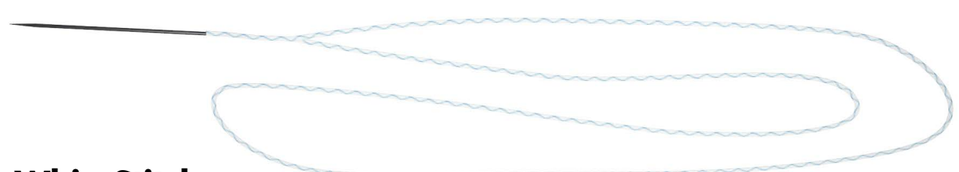
Product number	Description
3910900072	#2-0 XBraid S, White/Blue, XPass Suture, Non-Needled, 50" Suture (one end stiffened 12")
3910900070	#2 XBraid S, White/Blue, XPass Suture, Non-Needled, 50" Suture (one end stiffened 12")
3910900071	#2 XBraid S, White/Black, XPass Suture, Non-Needled, 50" Suture (one end stiffened 12")



XPass with Loop

XBraid XPass with Loop provides a looped suture with a stiffened tip to facilitate passage though bone tunnels

Product number	Description
3910900076	#2 XBraid S, White/Blue, XPass Suture w/ Loop, Non-Needled, 26" Suture (one end stiffened 12", other end .75" Loop)



Whip Stitch

XBraid Whip Stitch has tape and suture options, ideal for multi-strand tendon repair. Loops are available in various sizes and colors including a smaller 10" option up to a 20" option.

Product number	Description
3910900063	#4-0 XBraid S, White/Blue, Whip Stitch Suture, BB (Taper, 3/8c, 17mm), 10" Loop length
3910900062	#2-0 XBraid S, White/Blue, Whip Stitch Suture, CT-3 (Taper, 1/2c, 22mm), 20" Loop length
3910900061	#0 XBraid S, White/Blue, Whip Stitch Suture, CT-3 (Taper, 1/2c, 22mm), 20" Loop length
3910900060	#2 XBraid S, White/Blue, Whip Stitch Suture, ST-1 (Straight Taper Needle, 60mm) 20" Suture w/ 18" Loop
3910900064	1.4mm XBraid TT, White/Blue, Whip Stitch Suture Tape, ST-1 (Straight Taper Needle, 60mm), 20" Suture w/ 18" Loop

SharpShooter

XBraid SharpShooter includes 13" double armed long trocar meniscal needles to provide an excellent option for standard inside-out meniscal repair procedures.

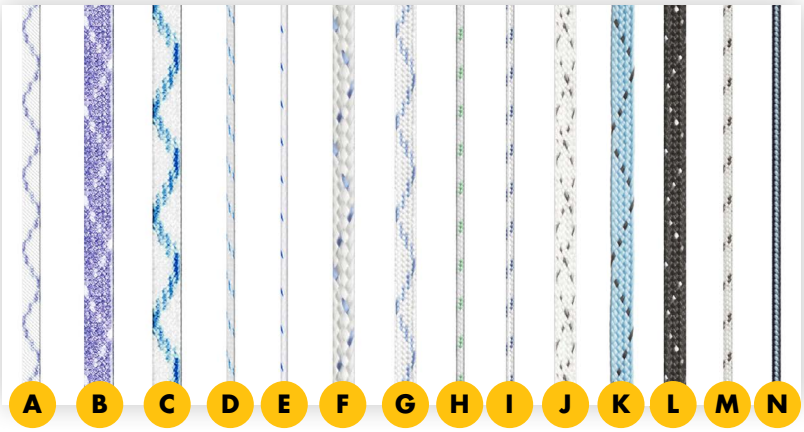
Product number	Description
HS4702	#2-0 SharpShooter Suture, White/Blue, 13" Straight Trocar Needle on both ends, 30" Suture
HS4703	1.0mm SharpShooter Suture Tape, Blue/Black, 13" Straight Trocar Needle on both ends, 30" Suture w/ 5" Suture Tape
HS4704	#2-0 SharpShooter Suture, White UHMWPE Suture, 13" Straight Trocar Needle on both ends, 36.5" Suture
PB4704	#2-0 SharpShooter Suture, Green Polyester Suture, 13" Straight Trocar Needle on both ends, 36" Suture



Needle options

Product description	Needle image
BB, 3/8C, 17mm	
CT-3, ½C, 22mm	
HC-5, ½C, 25.9mm	
MO-6, ½C, 26mm	
C-7, ½C, 38.9mm	
KC-7, ½ C, 38.9mm	
CT, ½C, 40mm	
CTX, ½ C, 48mm	
K-60, 3/8C, 49.2mm	
ST-1, Straight, 60mm	

Sample color options



A = 1.2mm XBraid TT Violet Co-Braid

B = 2.0mm XBraid TT Violet

C = 2.2mm XBraid TT White/Blue

D = #5 Force Fiber White/Blue

E = #2 Force Fiber White/Blue

F = 1.5mm XBraid TT White Blue

G = 1.4mm XBraid TT White/Blue

H = #2 Force Fiber White/Green

I =#2 XBraid S, White/Blue

J = 1.4mm XBraid TT White/Black*

K = 1.4mm XBraid TT Blue/Black*

L = 1.4mm XBraid TT White/Black*

M = #2 XBraid S White/Black*

N = #2 XBraid S Blue/Black*

*=Cobra Black Weave

References

1. Riverpoint Medical Publication PUB375-01, 2020 UHMWPE Informational Datasheet.

Sports Medicine

This document is intended solely for the use of healthcare professionals. A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. We do not dispense medical advice and recommend that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate Stryker's products. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/ or instructions for use, including the instructions for cleaning and sterilization (if applicable), before using any of Stryker's products. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets.

Please contact your representative if you have questions about the availability of Stryker's products in your area.

Stryker or its affiliated entities own, use, or have applied for the following trademarks or service marks: XBraid, Force Fiber and Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

The absence of a product, feature, or service name, or logo from this list does not constitute a waiver of Stryker's trademark or other intellectual property rights concerning that name or logo.

Cobra Black is a registered trademark of RiverPoint Medical.

All features of competitive products were obtained from publicly available information.

1000903307 Rev C

Copyright © 2021 Stryker

Stryker
Sports Medicine
5670 Greenwood Plaza Blvd.
Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111

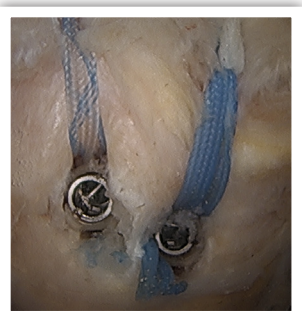
t: 866 596 2022
www.sportsmedicine.stryker.com

stryker

XBraid$_{TT}$

Overview

- XBraid$_{TT}$ is a non-absorbable, smooth, low profile, 100% ultra-high molecular weight polyethylene suture tape.
- Designed to increase tendon-to-bone contact especially where poor tissue quality may be a concern.
- XBraid$_{TT}$ has a wide suture footprint allowing for uniform pressure along the surface area of the repair.
- Tie-able tape with comparable knot stacks to standard #2 suture. XBraid$_{TT}$ easily slides after anchor insertion and during knot tying.
- Easy to open packaging designed for efficiency in the operating room.
- Custom braid technology provides a suture tape that is specifically designed to not fold under tension.
- XBraid$_{TT}$ will not pull through tissue as easily as #2 round suture[1].
  - XBraid$_{TT}$ ultimate tissue pull through load: 206N[1]
  - #2 suture ultimate tissue pull through load: 141N[1]





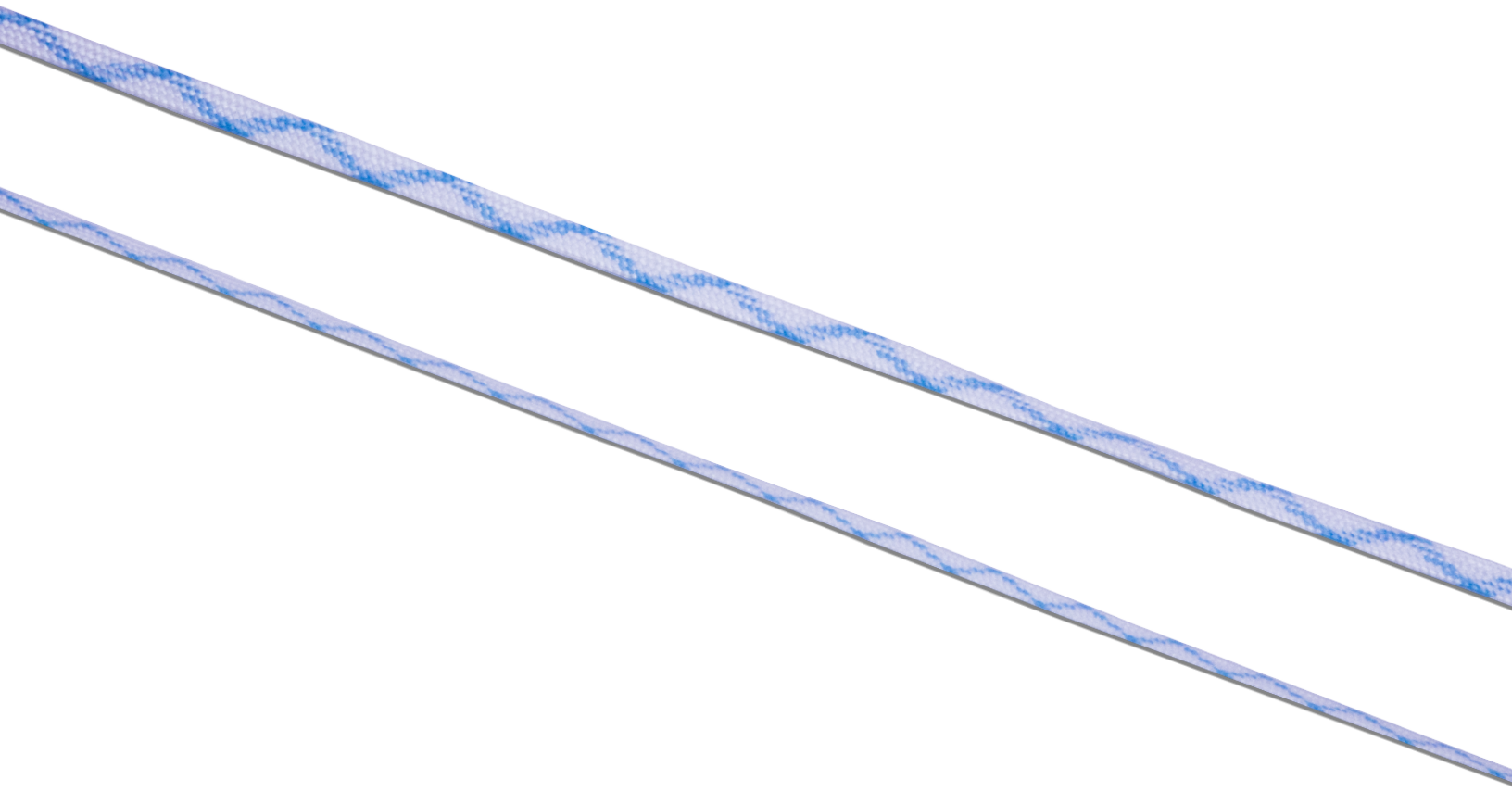

Dimensions

- 2.0mm XBraidTT Blue Co-Braid: 39″ Strand
- 1.2mm XBraidTT Blue Co-Braid: 45″ Strand

Tips and Instructions

- Packaging
  1. Open packaging from chevron end.
  2. Remove the suture carrier card.
  3. Pull the exposed suture loop from the packaging card in order to get the suture out.

Part Number	Description
3910-900-018	2.0mm XBraidTT, Blue Co-Braid 39″ Strand
3910-900-017	1.2mm XBraidTT, Blue Co-Braid 45″ Strand



References:
1. Test Report: DHFD12758

5670 Greenwood Plaza Blvd. Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111
t: 201 831 5000
www.stryker.com
www.sportsmedicine.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to us a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it is surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks; XBraid TT, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

1000901974 Rev. A
Copyright © 2015 Stryker
Printed in USA

stryker



AIR+

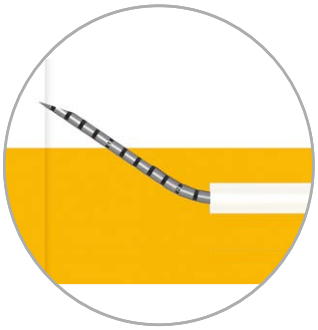
All-inside meniscal repair system

Your only flexible solution*

AIR+ overview

The Stryker AIR+ is an all-inside meniscal repair device designed with ease of use and reliability as its highest priorities. AIR+ is the market's only all-inside device that includes a flexible needle. This needle can be bent to enable placement in the meniscus and the device will still function even if it's flexed intra-operatively.[1]





Flexible Needle
AIR+ is the only all-inside meniscal repair device to feature a flexible needle. This groundbreaking feature allows you to bend the needle to enable placement in the meniscus and the device will still function even if it's flexed intra-operatively.*[1]



In-line deployment
AIR+ features a simple and easy to use back (load) and forward (fire) deployment mechanism. Simply pull back on the thumb trigger or plunger to load the anchor, then push forward to deploy it.



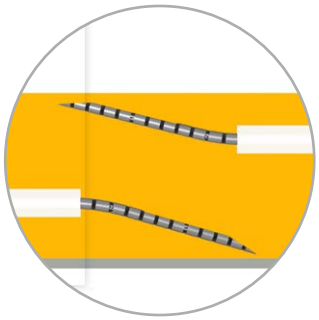
Variable depth setter
Adjusting penetration depth could not be easier than using the AIR+ depth setter. Simply press down the depth lever and slide forward or back to the desired depth.



Blue co-braid suture
Blue co-braid 2-0 UHMWPE suture provides strength while giving you the visualization needed to identify your repair.



See, feel, hear feedback
AIR+ gives you the assurance you need to know your anchor has deployed. When deployed, you'll feel tactile feedback, you'll hear an audible "click," and you'll observe a positive deployment indicator in the anchor deployment window.

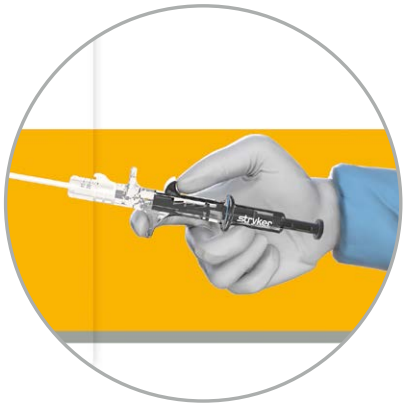


Multiple curve options
In order to provide you with the most convenient options, AIR+ comes in two curves: curved up and curved down, and because the needle is flexible you can customize these angles.*

Multiple deployment methods







Since no repair is the same, you shouldn't be limited to one deployment technique. The thumb trigger and plunger combinations enables multiple hand-positions to ensure an ergonomic and truly single-handed deployment regardless of what angle you're working with.

Active deployment
Several intuitive design features have been implemented to minimize misfires and ensure anchors are only deployed when you want them to be.[1]

Smooth sliding knot
The pre-tied, smooth sliding knot has been designed to easily slide as you tighten while balancing tension between the anchors.

Ergonomic feel
AIR+ was designed with ease of use in mind. The pencil-grip design enables comfortable one-hand operation throughout the deployment of your implant.

Procedure walk-through



1

Depress the depth setter and slide it forward or backward to the desired depth. This will adjust the sheath to expose only as much needle as required.



2

Insert the AIR^{+} needle into the joint space by sliding it against the slotted cannula.



3

Insert the 17-gauge needle through the meniscus and capsule ensuring the sheath is flush to the meniscus.



4

Pull back on the thumb trigger or plunger to ready the anchor, then push forward to deploy the first anchor.



5

When implanted you'll feel tactile feedback, you'll hear an audible "click," and you'll observe a positive indicator in the anchor deployment window.



6

Slowly twist the needle out of the meniscus and insert the needle into the second location pushing the needle through the meniscus until it's through the capsule and the depth limiter is flush to the meniscus.



7

Pull back on the thumb trigger or plunger to ready the anchor, then push forward to deploy the second anchor. You will again feel a light audible and tactile click and will notice the second anchor deployment window is now shaded in.



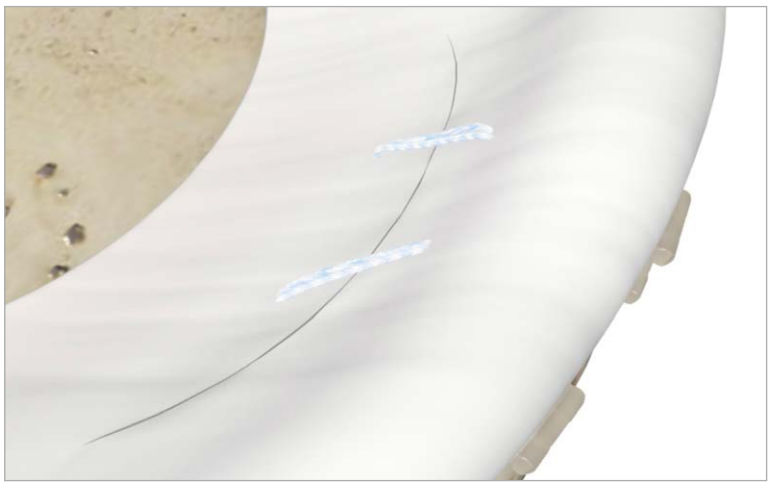
8

Twist the needle out of the meniscus and remove the handle leaving a single suture tail behind.



9

Use the knot pusher / suture cutter to tension the easy sliding high strength 2-0 suture knot and reduce the tear to the desired tension. Depress the black plunger to cut the suture tail.



10

Repeat as necessary to complete the repair.



AIR+ product specifications:

- 17-gauge needle
- Needle composition: Stainless steel
- Deployment rod composition: Nitinol
- Suture composition: 2-0 blue co-braid UHMWPE
- Adjustable depth range: 12–24 mm
- Anchors: Two all-PEEK 1 x 5mm anchors
- Needle angles: Curved up 15°, curved down 9°

Part number	Description
4722	AIR+ Meniscal System – curved up
4723	AIR+ Meniscal System – curved down
4721	Stryker 2-0 Knot Pusher/Suture Cutter and Slotted Cannula Set

*Excessive bending of the delivery needle may render the device unusable. Do not kink the delivery needle.

References

1. TR19036 and TR18604

Sports Medicine

This document is intended solely for the use of healthcare professionals. A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. We do not dispense medical advice and recommend that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate Stryker's products. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use, including the instructions for cleaning and sterilization (if applicable), before using any of Stryker's products. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets.

Please contact your representative if you have questions about the availability of Stryker's products in your area.

Stryker or its affiliated entities own, use, or have applied for the following trademarks or service marks: AIR and Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

The absence of a product, feature, or service name, or logo from this list does not constitute a waiver of Stryker's trademark or other intellectual property rights concerning that name or logo.

1000903343 Rev A

Copyright © 2020 Stryker

Stryker
Sports Medicine
5670 Greenwood Plaza Blvd.
Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111

t: 866 596 2022
www.sportsmedicine.stryker.com

stryker



AIR+

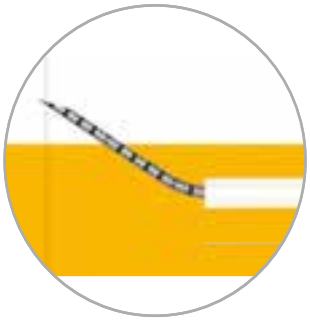
Sistema de reparación meniscal para técnica todo-dentro

Una solución flexible*

Información general sobre AIR+

El dispositivo de reparación meniscal para técnica todo-dentro AIR+ de Stryker se ha diseñado dando prioridad a la facilidad de uso y la fiabilidad. AIR+ cuenta con una aguja flexible que puede doblarse para posibilitar su colocación en el menisco. El dispositivo está diseñado para funcionar incluso aunque se doble intraoperatoriamente.[1]*





Aguja flexible
Esta característica le permite doblar la aguja para facilitar su colocación en el menisco. AIR+ está diseñado para funcionar incluso aunque se doble intraoperatoriamente.[1]*



Despliegue en línea
AIR+ cuenta con un sencillo e intuitivo mecanismo de despliegue hacia atrás (carga) y hacia delante (descarga). Solo tiene que tirar hacia atrás del gatillo de despliegue o el émbolo trasero para cargar el anclaje y, a continuación, empujar hacia delante para desplegarlo.



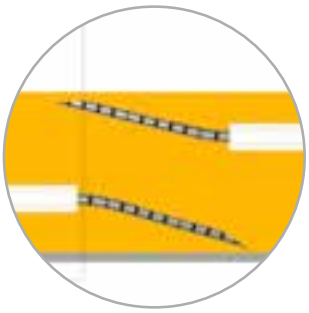
Regulador de profundidad variable
AIR+ cuenta con un regulador de profundidad ajustable. Solo tiene que pulsar hacia abajo la pestaña y deslizarlo hacia delante o hacia atrás hasta conseguir la profundidad deseada.



Sutura cotrenzada azul
La sutura cotrenzada azul de polietileno de peso molecular ultra alto (UHMWPE) del n.º 2-0 aporta fuerza, al tiempo que le posibilita la visualización necesaria para identificar la reparación.



Respuesta visual, táctil y sonora
AIR⁺ le proporciona la garantía que necesita para saber que el anclaje se ha desplegado correctamente. Al desplegarse, notará una respuesta táctil, escuchará un "clic" audible y verá un indicador de despliegue positivo en el orificio de despliegue del anclaje.



Múltiples opciones de curva
A fin de ofrecerle las opciones más convenientes, AIR⁺ se suministra con dos curvaturas: una curvada hacia arriba y otra, hacia abajo. Además, la aguja es flexible, por lo que puede personalizar estos ángulos.*

Múltiples métodos de despliegue







Las distintas combinaciones de gatillo y el émbolo le proporcionan diversas posiciones para garantizar un despliegue ergonómico con una sola mano, independientemente del ángulo en el que esté trabajando.

Despliegue activo
Se han implementado varias características de diseño intuitivas para minimizar los errores de descarga y garantizar que los anclajes solo se despliegan cuando ha alcanzado la posición deseada.[1]

Nudo deslizante suave
El suave nudo deslizante preanudado se ha diseñado para que pueda deslizarse con facilidad mientras aprieta, así como para equilibrar la tensión entre los anclajes.

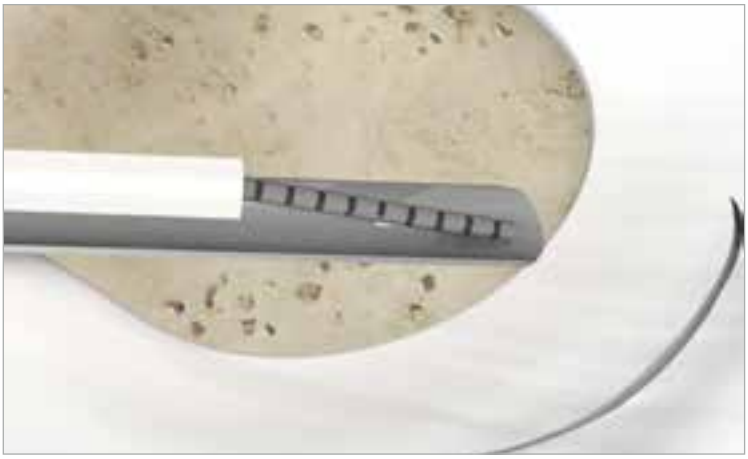
Sujeción ergonómica
AIR⁺ se ha diseñado pensando en la facilidad de uso. El agarre tipo lápiz facilita un funcionamiento cómodo con una sola mano durante el proceso de despliegue del implante.

Procedimiento guiado



1

Presione el regulador de profundidad y deslícelo hacia delante o hacia atrás hasta alcanzar la profundidad deseada. Esta acción permitirá ajustar la vaina para exponer solo la longitud de aguja necesaria. El limitador de profundidad de penetración está predefinido a una longitud de penetración de 20 mm en el tejido.



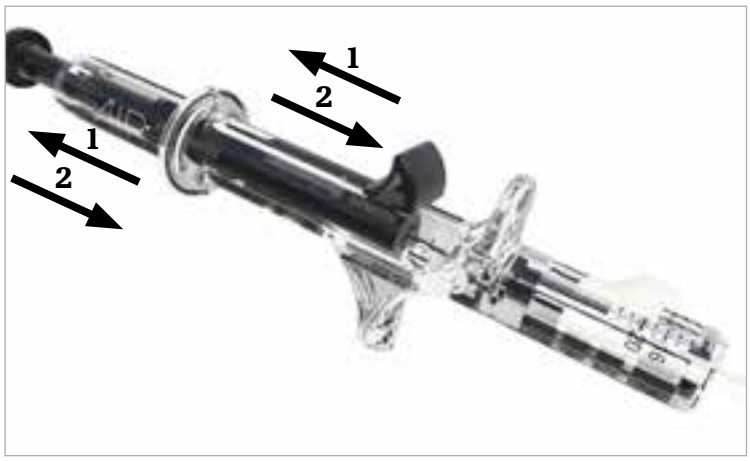
2

Inserte la aguja AIR⁺ en el espacio articular; para ello, deslícela dentro de la cánula ranurada.



3

Inserte la aguja de calibre 17 a través del menisco y la cápsula. Asegúrese de que la vaina esté alineada con el menisco.



4

Tire hacia atrás del gatillo de despliegue o el émbolo para cargar el anclaje y, a continuación, empuje hacia delante para desplegar el primer anclaje.



5

Al implantarse, notará una respuesta táctil, escuchará un "clic" audible y verá un indicador positivo en el orificio de despliegue del anclaje.



6

Gire la aguja lentamente para retirarla del menisco e inserte la aguja en la segunda ubicación; para ello, empuje la aguja a través del menisco hasta que atraviese la cápsula y el limitador de profundidad esté a ras del menisco.



7

Tire hacia atrás del gatillo o el émbolo para cargar el anclaje y, a continuación, empuje hacia delante para desplegar el segundo anclaje. Volverá a percibir un ligero clic táctil y audible, y verá que el orificio de despliegue del segundo anclaje está taponado.



8

Gire la aguja para retirarla del menisco y extraiga el mango dejando un único cabo de sutura.



9

Utilice el empujador de nudos o el cortador de sutura para tensionar el nudo deslizante de sutura 2-0 de alta resistencia y reducir el desgarro a la tensión deseada. Presione el émbolo negro para cortar el cabo de la sutura.



10

Repita el proceso según sea necesario para completar la reparación.



Especificaciones de AIR+:

- Aguja de calibre 17
- Composición de la aguja: acero inoxidable
- Composición de la varilla de despliegue: nitinol
- Composición de la sutura: sutura cotrenzada azul 2-0 de UHMWPE
- Rango de profundidad ajustable: 12-24 mm (preestablecido en 20 mm)
- Anclajes: dos anclajes PEEK 1 de 5 mm
- Ángulos de aguja: curvada hacia arriba 15°, curvada hacia abajo 9°

Número de referencia	Descripción
4722	Sistema meniscal AIR⁺: curvado hacia arriba
4723	Sistema meniscal AIR⁺: curvado hacia abajo
4721	Conjunto de empujador de nudos/cortador de sutura 2-0 y cánula ranurada de Stryker

* Si la aguja de colocación se dobla demasiado, el dispositivo podría quedar inservible. No doble la aguja de colocación.

Referencias

1. TR19036 y TR18604. Datos de archivo.

Sports Medicine

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un profesional sanitario debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar un paciente. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los profesionales sanitarios que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un profesional sanitario debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Por favor entre en contacto con su representante de Stryker para preguntas sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su área.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: AIR y Stryker. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos representados llevan el marcado CE de acuerdo con las Normativas y Directivas aplicables en la UE.

Este material no está concebido para su distribución fuera de la UE y la AELC.

1000903343ES Rev A
SDL 08/2020
2020-25335-OTARM-BRO-66_25335

Copyright © 2020 Stryker
stryker.com

stryker®

Joint Preservation

Biosteon®

HA/PLLA Interference Screws

Biologically Inspired Fixation



Introduction

Searching For a Better Option

Bioabsorbable polymers such as PLA and PGA have been used in bodily implants due to their radiolucency for MRI and CT imaging, as well as, for their degradation properties. Polymers degrade through simple hydrolysis into materials that can be metabolized by the body[1]. However, bioabsorbable polymers are not osteoconductive, have no bone bonding ability and have little potential to be replaced by bone when resorbed[2,3-5]. Polymers are also susceptible to autocatalytic degradation which can result in acidosis and sterile abscess formation at the site[6,7].

Researchers have continued to search for a better option. The focus was to find a material that would mimic the biological function of human bone. Since it was understood that calcium phosphate ceramics are osteoconductive[8,9], and calcium phosphates are slightly alkaline, acting to buffer the acidic breakdown products of the polymers, calcium phosphate was added to the polymer to create a composite material.

Materials

Biosteon (HA/PLLA)

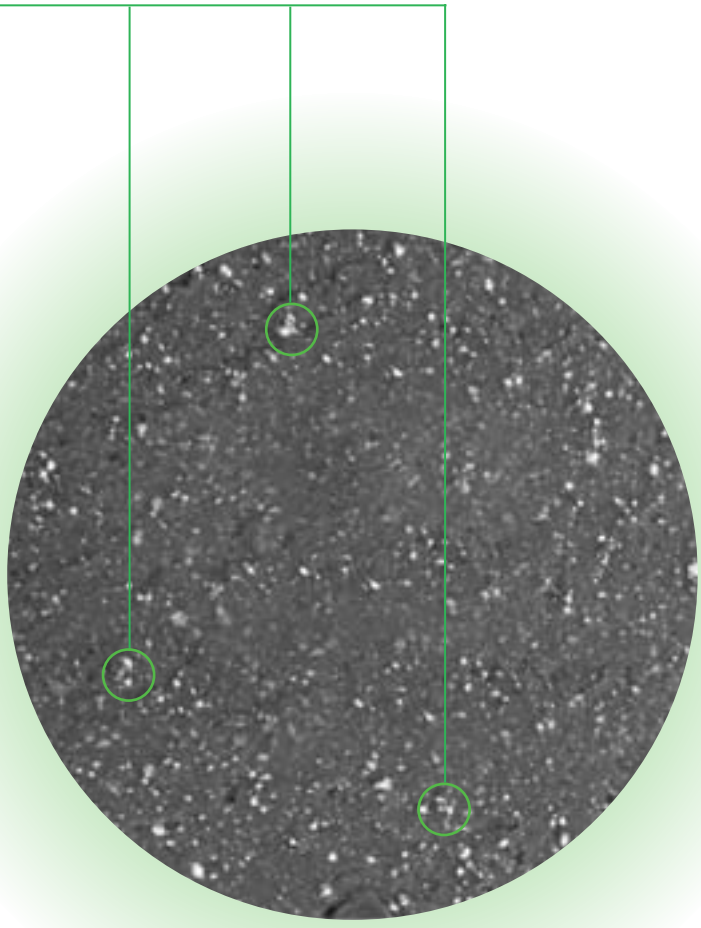
Biosteon is a composite of hydroxyapatite (HA) and non-crystalline poly-L-lactide (PLLA).

25 % HA

HA is dispersed throughout the Biosteon material providing an osteoconductive material similar to the mineral element of bone[8,9]. The HA particles have a buffering effect on the acidic (lactic acid) degradation product of the polymer[4], which helps prevent 'autocatalytic' degradation and premature loss of strength.

75% Amorphous PLLA

The amorphous PLLA in Biosteon provides structural integrity, biocompatibility and a controlled degradation rate[10].



Design
Biosteon (HA/PLLA)

Wedge Shape
The wedge shaped design of Biosteon allows for easier insertion and excellent fixation[11].



Rounded Threads
Biosteon's rounded thread design helps provide graft protection during insertion.



Cruciate Driver
The cruciate driver design allows for an even distribution of force and a thicker screw wall[12].

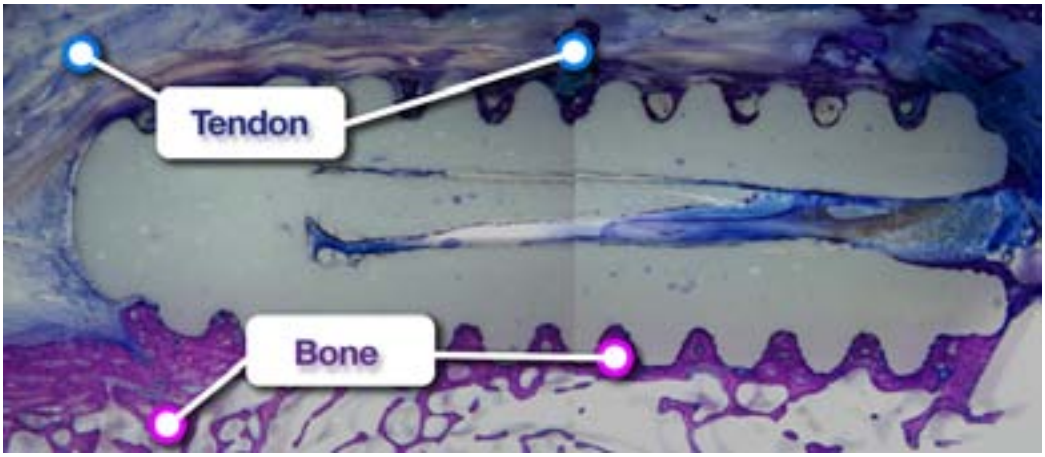


Evidence

Biocompatibility

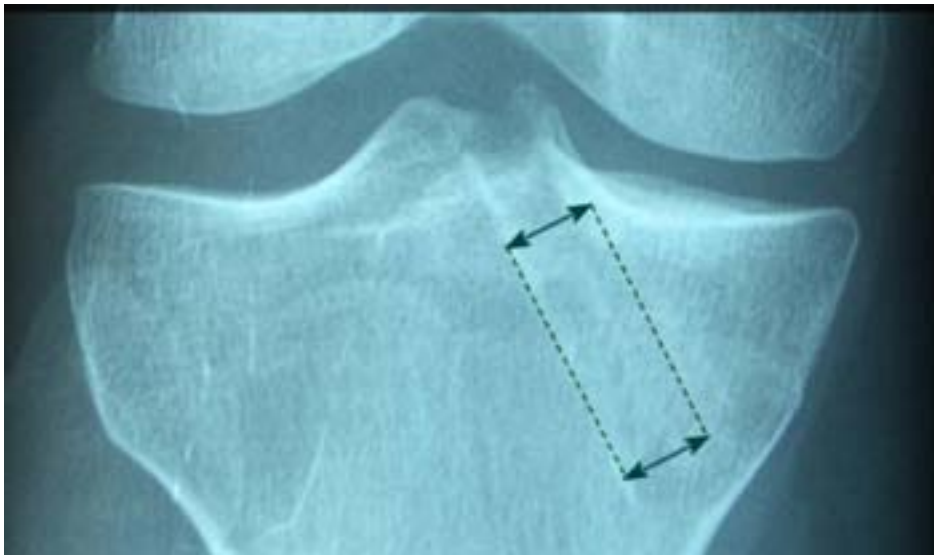
Biosteon HA/PLLA screws have been shown to support bone apposition rather than fibrous tissue formation[13].

The picture below shows an example of a hard tissue response using the Biosteon HA/PLLA interference screw. In vivo, 6 months post-implantation, new bone has formed into the contours of the Biosteon screw[13].



Implant/Bone Integration

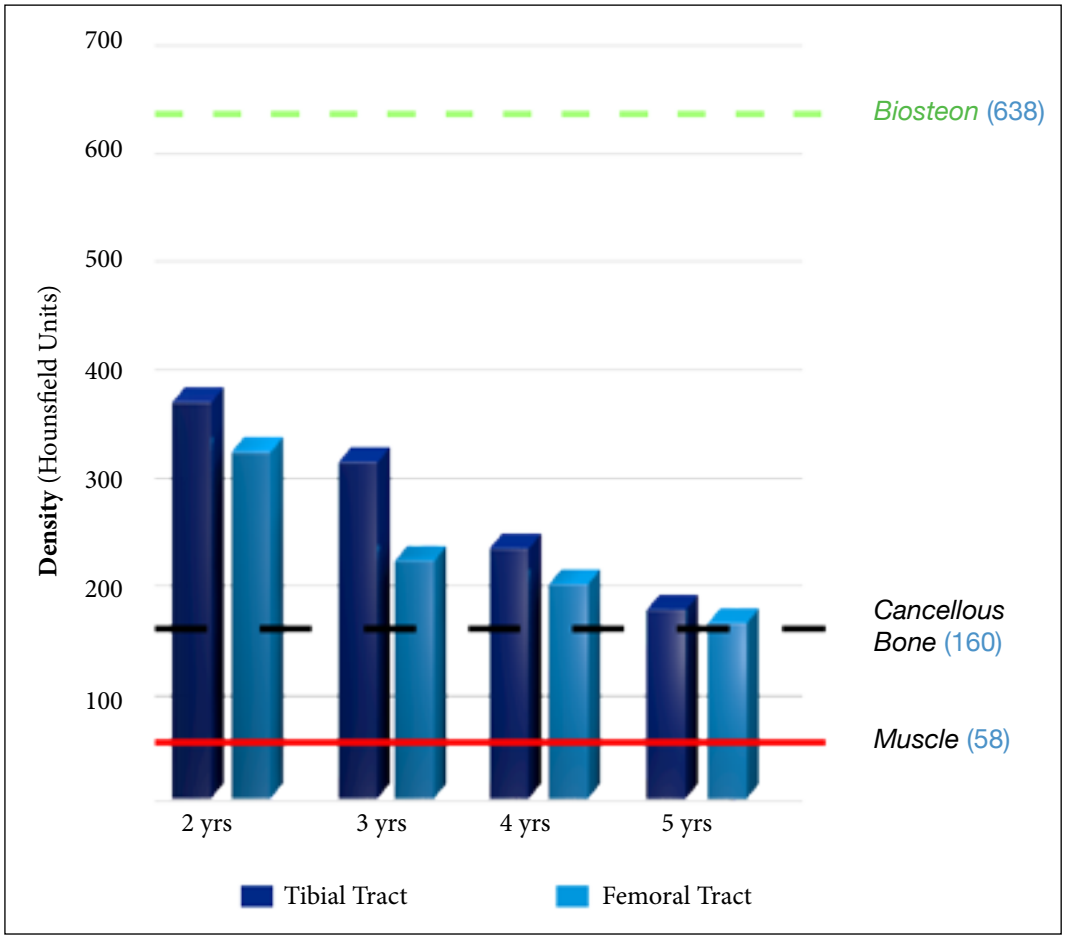
Use of Biosteon screws have been shown to improve the implant/bone integration by reducing tunnel widening[14].



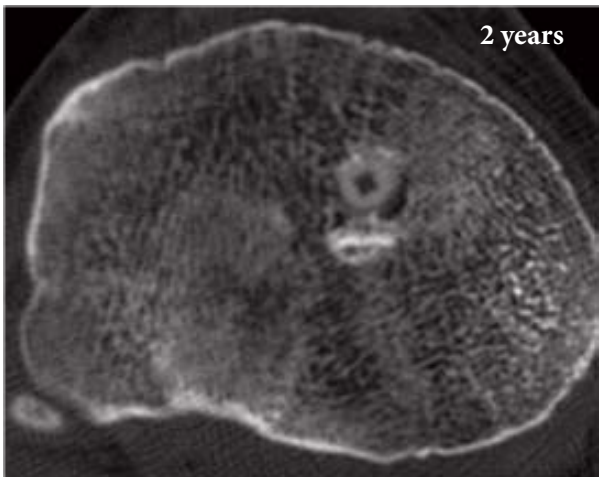
Clinical Evidence of Remodeling[15]

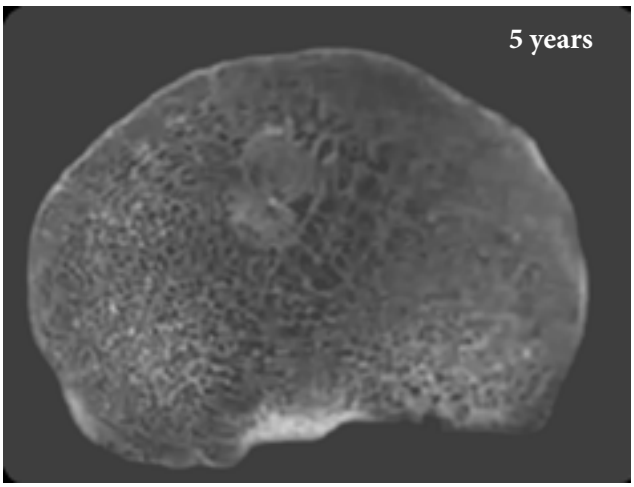
Biosteon has been clinically shown to have excellent strength, proven biocompatibility, predictable resorption, osteoconductivity, and remodeling of the screw tract.

The graph below shows the density in the screw tract has become the same as cancellous bone over the course of the remodeling process.



The CT images below show the density of the screw tract at 2 and 5 years. The Biosteon screw is designed to maintain structural integrity and fixation strength during the healing process and remodel over time.





Notes:

Notes:

Biosteon Screws

PART NUMBER	DESCRIPTION
234-010-160	6MM X 23MM BIOSTEON SCREW
234-010-161	7MM X 23MM BIOSTEON SCREW
234-010-162	8MM X 23MM BIOSTEON SCREW
234-010-163	9MM X 23MM BIOSTEON SCREW
234-010-164	7MM X 28MM BIOSTEON SCREW
234-010-165	8MM X 28MM BIOSTEON SCREW
234-010-166	9MM X 28MM BIOSTEON SCREW
234-010-167	10MM X 28MM BIOSTEON SCREW
234-010-168	6MM X 28MM BIOSTEON SCREW
234-010-170	10MM X 23MM BIOSTEON SCREW
234-010-172	11MM X 28MM BIOSTEON SCREW
234-010-173	12MM X 28MM BIOSTEON SCREW
234-010-177	9MM X 35MM BIOSTEON SCREW
234-010-178	10MM X 35MM BIOSTEON SCREW
234-010-179	11MM X 35MM BIOSTEON SCREW
234-010-180	12MM X 35MM BIOSTEON SCREW

Biosteon Instrumentation

PART NUMBER	DESCRIPTION
234-010-068	EASY-OUT BIOABSORBABLE ACL SCREW
234-010-090	TAP 6MM BIOSTEON ACL SCREW
234-010-091	TAP 7MM BIOSTEON ACL SCREW
234-010-092	TAP 8MM BIOSTEON ACL SCREW
234-010-093	TAP 9MM BIOSTEON ACL SCREW
234-010-094	TAP 10MM BIOSTEON ACL SCREW
234-010-083	TUNNEL NOTCHER BIOABSORBABLE ACL SCREW
234-010-235	DRIVER SHAFT, TRINKLE 23/28/35MM BIOSTEON ACL SCREW
234-020-117	RATCHETING DRIVER HANDLE
234-020-158	MULTI-PURPOSE IMPACTOR
234-020-234	23MM BIOSTEON SCREW DRIVER
234-020-235	23/28/35MM BIOSTEON SCREWDRIVER
234-030-027	1MM X 14IN NITINOL GUIDE WIRE
234-020-121	BIOSTEON INSTRUMENT TRAY

References
1. Hunt & Callaghan. “Polymer-hydroxyapatite composite versus polymer interference screws in anterior cruciate ligament reconstruction in a large animal model” Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc 16:655, 2008.

2. Shellock FG, Mink JH, Curtin S et al. (1992) MR imaging and metallic implants for anterior cruciate ligament reconstruction; assessment of ferromagnetism and artifact. J Magn Reson Imaging 2:225-228.

3. Pilhlajamaki H, Kinnunen J, Bostman O (1997) In Vivo monitoring of the degradation process of bioresorbable polymeric implants using magnetic resonance imaging. Biomaterials 18:1311-1315.

4. Zantop T, Weimann A, Schmidtko R et al (2006) Graft laceration and pullout strength of soft-tissue anterior cruciate ligament reconstruction: an in vitro study comparing titanium, poly-D,L-lactide, and poly-D,L-lactide-tricalcium phosphate screws. Arthroscopy 22:1204-10.

5. Athanasiou KA, Agrawal CM, Barber FA et al (1998) Orthopaedic applications for PLA-PGA biodegradable polymers. Arthroscopy 14:726-37.

6. Böstman O. “Intense granulomatous inflammatory lesions associated with absorbable internal fixation devices made of polyglycolide in ankle fracture.” Clin Orthop, 1992;278:191-199.

7. Frokjaer J, Moller BN. “Biodegradable fixation of ankle fractures. Complications in a prospective study of 25 cases.” Acta Orthop Scand, 1992;63: 434-436.

8. Hench. Bioceramics: From concept to clinic. J Am Ceram Soc. 74:1487, 1991.

9. Legeros. Properties of osteoconductive biomaterials: Calcium Phosphates. CORR 395:91, 2002.

10. Middleton. Synthetic biodegradable polymers as orthopedic devices. Biomat. 21:2335, 2000.

11. RD-10-015.

12. TR1277C-010.

13. Hunt and Callaghan. Polymer-hydroxyapatite composite versus polymer interference screws in anterior cruciate ligament reconstruction in a large animal model. KSSTA 16(7); 655-660, (2008).

14. Lind M, et al, Tibial bone tunnel widening is reduced by polylactate/hydroxyapatite interference screws compared to metal screws after ACL reconstruction with hamstring grafts, The Knee 6(6); 447-451, 2009.

15. Gasser et al. Absorption and Remodeling of HA-PLLA Composite ACL Interference Screws. Journal of Arthroscopy. 27(12); 1671-1678. December 2011.

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks: Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

Biosteon is a registered trademark of Biocomposites LTD.

325 Corporate Drive
Mahwah, NJ 07430
t: 201 831 5000

www.stryker.com

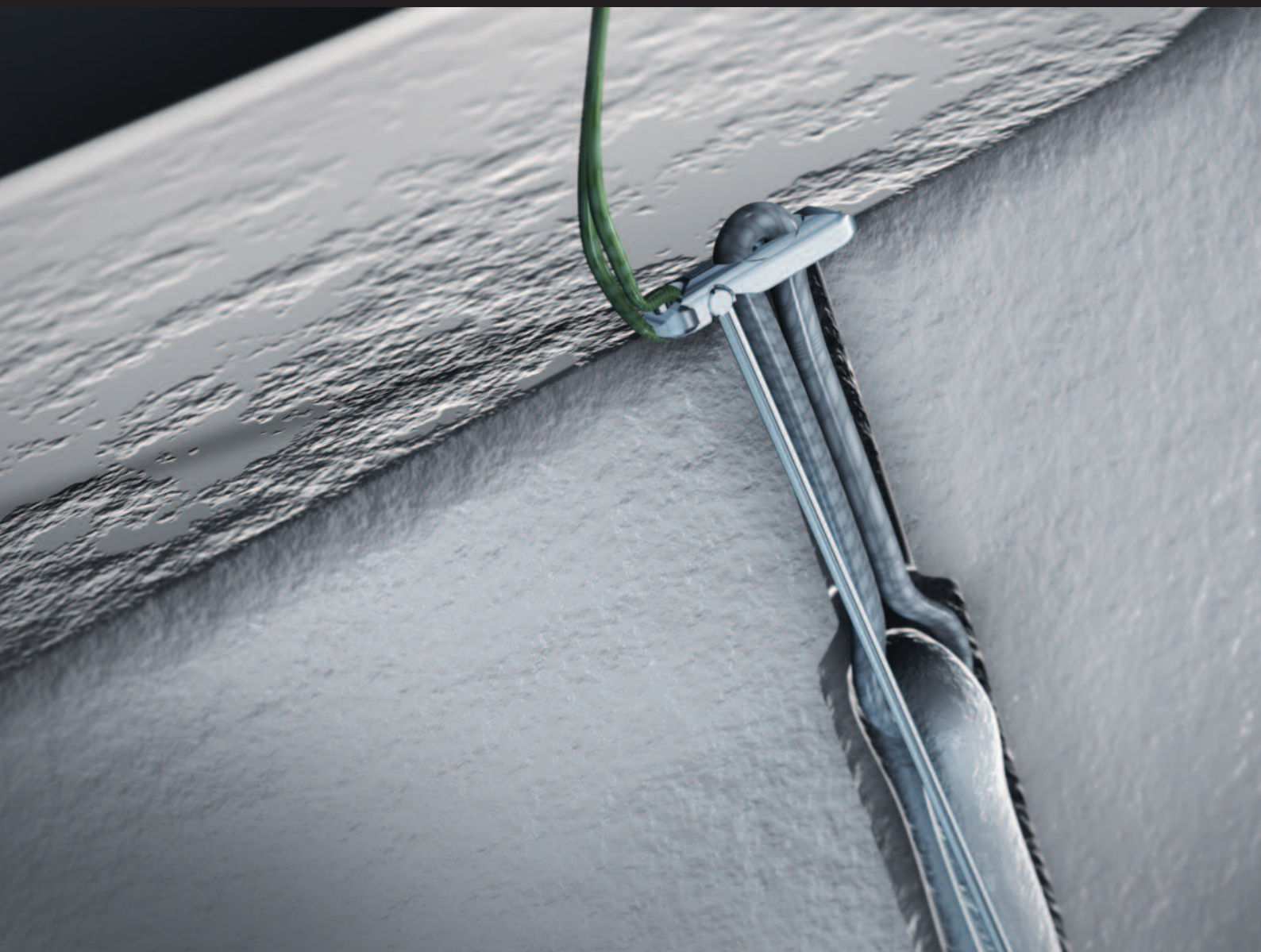
Literature Number: LJPBIB-2
MS/GS 05/12

Copyright © 2012 Stryker
Printed in USA

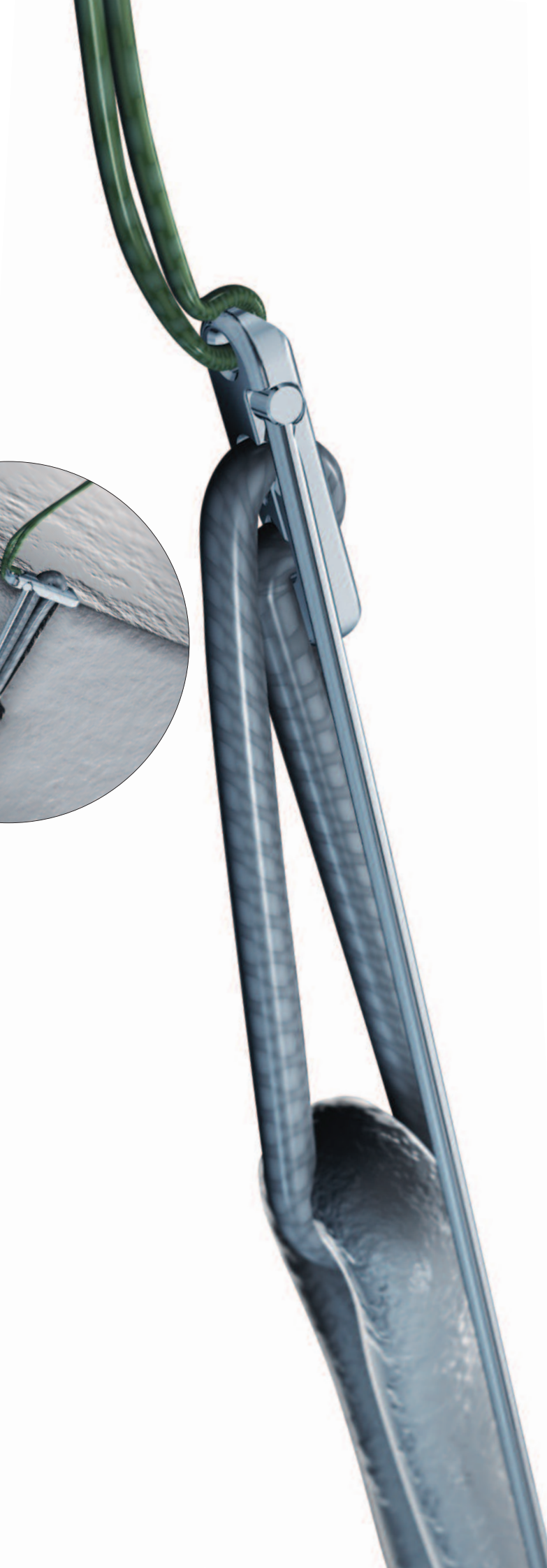
stryker®

VersiTomic G-Lok

- Versátil
- Fiable
- Fijación en suspensión



VersiTomic G-Lok



VersiTomic G-Lok está diseñado para permitir la fijación en suspensión de tejido blando al hueso durante los procedimientos de reconstrucción.

El diseño de barra único del G-Lok crea una acción similar a la de un muelle, que permite desplegar de forma automática el dispositivo G-Lok sobre la superficie cortical. Las medidas del dispositivo GLok resultan ideales para permitir una fijación segura, al tiempo que minimiza la necesidad de que el tamaño del túnel tenga que ser grande para permitir el paso. El G-Lok puede pasar por un túnel de tan solo 4,5 mm. Una vez desplegado, el G-Lok fija el injerto con una huella de 13 mm x 4 mm sobre la superficie cortical.

VersiTomic G-Lok XL

El G-Lok XL proporciona una longitud y una anchura adicionales al G-Lok.

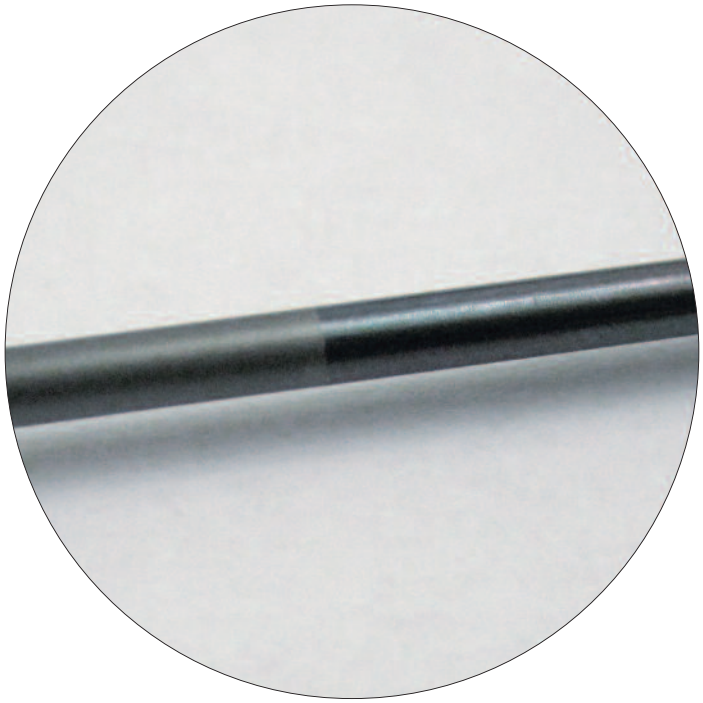
El sistema G-Lok se ajusta con seguridad al acoplamiento G-Lok XL y está diseñado para túneles de entre 6 mm y 10 mm, de modo que aporta una longitud adicional de 5 mm y una anchura adicional de 1 mm.





Versatilidad

G-Lok está disponible con y sin lazo. Los distintos tamaños ofrecen opciones de fijación cortical personalizables en función de la longitud del túnel. El sistema G-Lok con lazo está disponible en 8 tamaños, que abarcan desde los 15 mm a los 50 mm, en incrementos de 5 mm.



Pin guía VersiTomic SMA

El pin guía VersiTomic SMA especialmente diseñado ofrece versatilidad y flexibilidad en la colocación de túneles. Las marcas de calibración únicas permiten medir la longitud del túnel utilizando un medidor de profundidad de afuera hacia adentro. El pin guía es de un solo uso y se debe desechar después de cada uso.

Seguridad contínua del lazo

El lazo continuo trenzado está fabricado con Dyneema Purity, un tipo de polietileno de peso molecular ultra alto (UHMWPE). El material del lazo representa la tecnología más actual en fibra de grado médico de alto rendimiento y está diseñado para aumentar la resistencia al rozamiento y mejorar su solidez.[1]

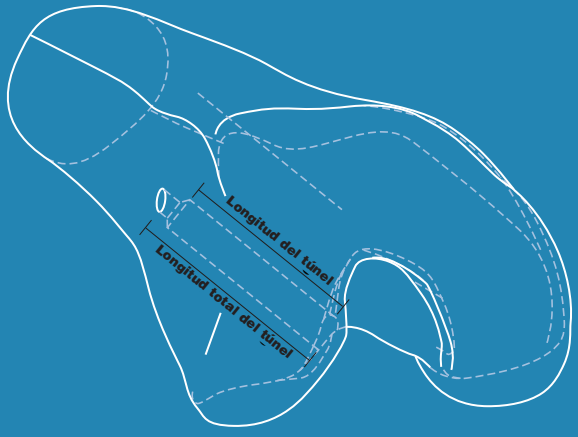


Medidor de profundidad de afuera hacia adentro VersiTomic

Cuando se usa con el pin guía VersiTomic SMA, el medidor de profundidad de afuera hacia adentro permite medir la longitud total del túnel.

Cálculo para determinar la longitud del lazo:

Longitud total del túnel – Longitud del túnel + 11 mm*
(redondear siempre al tamaño superior)



* Los 10 mm hacen referencia a los 7 mm necesarios para la longitud de volteo y a los 4 mm de la altura del injerto (para injertos grandes, la altura puede ser superior a 4 mm).

Referencia:

1. Datos en archivos de Dyneema Purity.

N° DE REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
234-100-000	G-Lok sin lazo
234-100-016	Versitomic Glok XL
234-101-015	G-Lok con lazo de 15 mm (15 mm loop)
234-101-020	G-Lok con lazo de 20 mm (20 mm loop)
234-101-025	G-Lok con lazo de 25 mm (25 mm loop)
234-101-030	G-Lok con lazo de 30 mm (30 mm loop)
234-101-035	G-Lok con lazo de 35 mm (35 mm loop)
234-101-040	G-Lok con lazo de 40 mm (40 mm loop)
234-101-045	G-Lok con lazo de 45 mm (45 mm loop)
234-101-050	G-Lok con lazo de 50 mm (50 mm loop)
234-108-020	Pin guía VersiTomic SMA
234-100-043	Medidor de profundidad de afuera hacia adentro

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Pain

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Handling Equipment

EMS Equipment

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un cirujano debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar a un paciente particular. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los cirujanos que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un cirujano debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Póngase en contacto con su representante de Stryker si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su zona.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker, VersiTomic, VersiTomic G-Lok. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos detallados arriba llevan el marcado CE de acuerdo con la Directiva Nº 93/42/CEE con respecto a instrumentos médicos.

MTXLJPVTGBES

MTX-RRD/GS 10/11
Número de documento: **MTXLJPVTGBES**

Copyright © 2011 Stryker

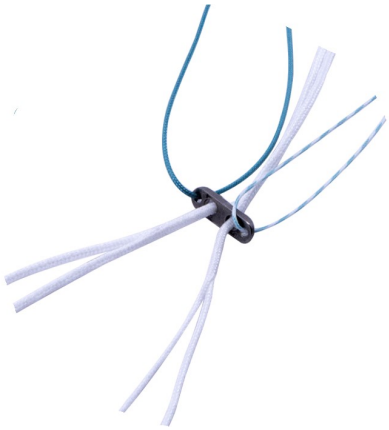
Stryker Iberia, S.L.
C/Sepúlveda, 17 - 28108
Alcobendas, Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

www.stryker.es

PROCINCH
CON TECNOLOGÍA INTELLIBRAID

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE



CONTRAINDICACIONES

1. Lea detenidamente las instrucciones de uso.
2. Calidad o cantidad ósea insuficiente que impedirían la fijación segura del botón.
3. Estados patológicos de los huesos que podrían impedir una fijación segura del botón.
4. Estados patológicos de los tejidos blandos que se quieren unir que afectarían la fijación segura.
5. Limitaciones de riego sanguíneo e infecciones previas que podrían retrasar la cicatrización.
6. Sensibilidad a los cuerpos extraños. Si se sospecha sensibilidad a los materiales del implante, deben llevarse a cabo las pruebas pertinentes para descartar dicha sensibilidad antes de la implantación.
7. Cualquier infección activa.
8. Estados que puedan limitar la capacidad o predisposición del paciente para restringir actividades o seguir instrucciones durante el proceso de cicatrización.
9. Fijación de ligamentos artificiales u otros implantes.
10. Puede que no convenga utilizar este dispositivo en pacientes con cantidad de hueso insuficiente o inmadurez ósea. El médico debe evaluar cuidadosamente la calidad del hueso y/o tejidos blandos. El uso de este dispositivo y la colocación de piezas o implantes no debe cruzar, entorpecer o alterar la placa de crecimiento.

INDICACIÓN DE USO

El dispositivo de fijacion mediante loop ajustable Stryker ProCinch está destinado a fijar tejido blando con hueso como postes de fijacion, un puente de distribución, o bien a distribuir la tensión de la sutura durante la reparación y reconstrucción del ligamento cruzado anterior (LCA) y el ligamento cruzado posterior (LCP), mediante suspensión cortical que consta de un loop de sutura no absorbible y ajustable instalado en un botón de titanio. El dispositivo dispone de dos configuraciones: tensión estándar y tensión inversa.

DATOS TÉCNICOS

MATERIALES	
Implante	Titanio, poliéster, polietileno de peso molecular ultra-elevado
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	<= 25°C
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C

REFERENCIAS

No. DE CATALOGO	DESCRIPCIÓN
234-102-090	PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, STANDARD TENSIONING
234-102-060	PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING
234-102-101	CROSSCUT SUTURE CUTTER

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- El médico debe conocer las técnicas quirúrgicas adecuadas, incluyendo los procedimientos preoperatorios, operatorios y postoperatorios y la colocación del implante, que garantice el uso correcto de estos dispositivos.
- El producto está indicado para un solo uso. Este producto no se ha diseñado ni validado para ser limpiado, desinfectado o esterilizado por el usuario. Deseche cualquier producto abierto o no utilizado.
- Deben proporcionarse al paciente instrucciones detalladas sobre el uso y las limitaciones de éste dispositivo.
- Hay que seguir estrictamente el tratamiento posoperatorio indicado por el médico para evitar que el implante esté sometido a tensiones perjudiciales.
- Debe limitarse la amplitud de movimiento inmediata con el fin de facilitar la cicatrización biológica entre tejido blando y hueso.
- Tras la operación y hasta que la cicatrización sea total, la fijación que proporciona en anclaje debe estar protegida. El dispositivo está diseñado para aproximar tejido blando al hueso durante un plazo de tiempo apropiado para que se produzca la adhesión biológica. Este dispositivo no está concebido para proporcionar una integridad biomecánica indefinida.
- Si se decide extraer el implante, hay que tener en cuenta el posible riesgo de tener que someter al paciente a un segundo procedimiento quirúrgico. El retiro del implante debe ir seguido de un proceso preoperatorio adecuado.
- Deben extremarse las precauciones para asegurarse de que el injerto no salga nunca del campo quirúrgico estéril, especialmente al cargar el injerto a través de los loops y colocar el botón.
- Si no se mide el diámetro del injerto teniendo en cuenta el grosor de los loops del implante, puede prolongarse la duración de la intervención quirúrgica o dificultarse el ajuste de los loops.
- Si no se limpian los bordes de los túneles óseos que interactuan con el injerto, puede prolongarse la duración de la intervencion quirurgica o dificultarse el ajuste de los loops.
- Si no se mide y especifica la longitud total del túnel y la longitud del socket, puede prolongarse la duración de la intervencion quirurgica o dificultarse el ajuste de los loops.
- Si se tira de la sutura de giro sin esperar a que el botón salga del túnel, el botón puede atascarse dentro del túnel, lo que puede prolongar la duración de la intervencion quirurgica.
- Tenga cuidado cuando coloque el botón en la corteza para evitar que interactúe con el tejido blando, que puede quedar atascado entre el botón y la superficie cortical. Este riesgo se puede minimizar usando un endoscopio artroscópico para poder ver la colocación del botón desde el lado del tunel.
- Debe confirmarse siempre la fijación del botón y los loops tirando fuertemente del tejido blando o el hueso que se esté aproximando.
- Si no se iguala la longitud de los loops ajustables, la longitud mínima del loop no será optima y se reducirá la posible longitud del injerto dentro del socket.
- Es necesario dejar más de 4 mm de longitud del extremo en relación con la parte superior del botón mientras se cortan los extremos.
- Este dispositivo está diseñado para su implantación permanente. Si es necesario retirarlo, diseccione los tejidos hacia abajo hasta llegar al botón. A continuación, si el loop aún sigue intacto, use un bisturí para cortar la parte del loop que se extiende hasta los dos orificios centrales del botón. Después, recupere el botón, el loop y el injerto con un instrumento de agarre.

Antes de usar el instrumental, compruebe que:

- El instrumental se ha desmontado correctamente antes de su limpieza y esterilización.
- El instrumental se ha montado debidamente después de la esterilización.
- El instrumental mantiene la integridad del diseño.

IMPORTANTE:
No se ha evaluado la seguridad y compatibilidad del dispositivo de loop ajustable ProCinch en el entorno de la resonancia magnética (RM). No se ha comprobado el calentamiento, la migración o los artefactos de imagen en el entorno de la RM. Se desconoce si es seguro usar el dispositivo de loop ajustable ProCinch en el entorno de la RM. Si se hace un escáner a un paciente que tenga implantado este dispositivo, dicho paciente puede sufrir lesiones.

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Este producto se provee en unidades individuales estériles, empacados en bolsa Tyvek y despachados en Caja de Cartón por unidad.
Antes de usar cualquier producto estéril, el envase debe cuidadosamente examinado para asegurarse que la barrera estéril no ha sufrido rotura.

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura : : Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia— INVIMA 2010DM-0006055

RE USO

Este producto es de un solo uso. Nunca **se debe reutilizar** un implante.

INFORMACIÓN DE CONTACTO
SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

IVY SHARPSHOOTER
SUTURA MENISCAL
DENTRO AFUERA

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE



CONTRAINDICACIONES

- No debe utilizarse en lesiones que no se considerarían apropiadas para una sutura.
- No debe utilizarse en pacientes con una infección activa.

DESCRIPCIÓN Y USO PREVISTO

El sistema de reparación de menisco SHARPSHOOTER está indicado para su uso en aproximación o ligación general de tejido blando, incluido el uso en cirugía vascular y el tejidos de aloinjerto para cirugía ortopédica.

DATOS TÉCNICOS

COMPONENETES

- Mango: Pasador de sutura desechable.
- Cánulas: Están diseñadas para insertar la sutura.
- Sutura: Agujas de 33 cm con sutura de poliéster 2-0 no absorbibles de polietileno de peso molecular ultra alto (UHMWPE)

CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO

Temperatura	<=25°C

REFERENCIAS

No. DE CATALOGO	DESCRIPCIÓN
4700	SHARPSHOOTER HANDLE
4701	SHARPSHOOTER SURGICAL SUTURE, BRAIDED PE
HS4704	SHARPSHOOTER SURGICAL SUTURE, UHMWPE
4750	SHARPSHOOTER CANNULA - RIGHT POSTERIOR
4751	SHARPSHOOTER CANNULA - LEFT POSTERIOR
4752	SHARPSHOOTER CANNULA - RIGHT MIDDLE
4753	SHARPSHOOTER CANNULA - LEFT MIDDLE
4754	SHARPSHOOTER CANNULA - RIGHT ANTERIOR
4755	SHARPSHOOTER CANNULA - LEFT ANTERIOR
233050115	POPLITEAL RETRACTOR SMALL
233050116	POPLITEAL RETRACTOR LARGE

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- Lea detenidamente el manual de funcionamiento y comprenda su contenido antes de utilizar el dispositivo.
- Revise el paquete antes de usarlo en busca de signos de daños o manipulación. Utilice únicamente dispositivos empaquetados en contenedores no abiertos y sin daños. Deseche y NO UTILICE dispositivos dañados o que se hayan abierto previamente.
- Antes del uso, revise los dispositivos para comprobar si presentan daños y garantizar su funcionamiento adecuado. No utilice dispositivos dañados.
- No utilizar después de la fecha de caducidad.
- Proteja las estructuras neurovasculares de las cánulas y agujas del sistema de reparación de menisco SharpShooter.
- Tome precauciones para evitar dañar las superficies articulares con los componentes de la cánula SharpShooter.
- El mango SharpShooter – Para uso exclusivo en un solo paciente.
- La sutura quirúrgica SharpShooter – Para un solo uso.
- Cánula SharpShooter – Limpiar y esterilizar con vapor antes del uso. La cánula SharpShooter es un artículo de reutilización limitada. La vida útil del producto está determinada por las precauciones que se tomen durante el uso.
- Utilizar el dispositivo a modo de palanca reducirá notablemente la vida útil del componente y puede impedir el paso suave de la aguja por la cánula.
- Se debe tener cuidado para evitar dañar los materiales de sutura al utilizar el sistema de reparación tisular SharpShooter. Evite los daños por aplastamiento o corte con el mecanismo del mango SharpShooter.

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

MANGO SHARPSHOOTER: **ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.**
CÁNULAS: **SON REUTILIZABLES.**
SUTURA: **ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.**

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

EMPAQUE: Cada unidad es empacada e identificada en un blíster de polietileno, luego en caja de cartón.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura :
Riverpoint Medical, LLC. Portland, Oregón. USA
IVY Sport Medicine, LLC. Redwood City, California. USA

Distribuido por: Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia—INVIMA 2010DM-0006055

INFORMACIÓN ADICIONAL

SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

TORNILLOS DE INTERFERENCIA
LCA

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE



CONTRAINDICACIONES

1. Cantidad o calidad del hueso insuficiente.
2. Limitaciones de riego sanguíneo e infecciones previas que pueden retrasar la cicatrización.
3. Sensibilidad a los cuerpos extraños: si se sospecha sensibilidad al material, deben llevarse a cabo las pruebas pertinentes para descartar dicha sensibilidad antes de la implantación.
4. Infección activa.
5. Estados que puedan limitar a la capacidad o predisposición del paciente para restringir actividades o seguir instrucciones durante el proceso de cicatrización.

INDICACIÓN DE USO

Los tornillos de interferencia para LCA de Stryker están indicados para su utilización en la reconstrucción quirurgica de rodillas con el ligamento cruzado anterior (LCA) afectado para proporcionar una fijacion de interferencia de los accesorios oseos femoral y tibial del complejo hueso rotuliano-tendón rotuliano-injerto de hueso tibial, los injertos de tendón del semimembranoso y los injertos de tendón del semitendinoso, o bien la fijacion de las técnicas de aloinjertos, como los aloinjertos del LCA y los aloinjertos del tendón de Aquiles.

DATOS TÉCNICOS

MATERIALES	
Tornillo	Aleación de Titanio TI-6AL-4V ELI, según ASTM F136
TAMAÑOS	Ver tabla de referencia.
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	<= 25°C
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C

REFERENCIAS	
ANCLAJES	
234-010-051	UNIVERSAL WEDGE SCREW, 7MM X 20MM
234-010-052	UNIVERSAL WEDGE SCREW, 7MM X 20MM
234-010-053	UNIVERSAL WEDGE SCREW, 8MM X 20MM
234-010-054	UNIVERSAL WEDGE SCREW, 8MM X 25MM
234-010-055	UNIVERSAL WEDGE SCREW, 9MM X 20MM
234-010-056	UNIVERSAL WEDGE SCREW, 9MM X 25MM
234-030-042	LARGE BORE ACL 7MM X 30MM (1.5MM BORE) ACL INTERFERENCE SCREW
234-030-045	LARGE BORE ACL 8MM X 30MM (1.5MM BORE) ACL INTERFERENCE SCREW
234-030-048	LARGE BORE ACL 9MM X 30MM (1.5MM BORE) ACL INTERFERENCE SCREW
234-030-049	LARGE BORE ACL 10MM X 20MM (1.5MM BORE) ACL INTERFERENCE SCREW
234-030-050	LARGE BORE ACL, 10MM X 25MM (1.5 MM BORE) ACL INTERFERENCE SCREW
234-030-051	LARGE BORE ACL 10MM X 30MM (1.5MM BORE) ACL INTERFERENCE SCREW

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- El médico debe conocer las técnicas quirúrgicas adecuadas, incluyendo los procedimientos preoperatorios, operatorios y postoperatorios y la colocación del implante, que garantice el uso correcto de estos dispositivos.
- Esta aleación de titanio contiene titanio, aluminio y vanadio (Ti, Al y V), lo que puede provocar respuestas alérgicas de hipersensibilidad del sistema inmunitario. Si se sospecha la sensibilidad del paciente, deben llevarse a cabo las pruebas preoperatorias pertinentes para descartar dicha sensibilidad antes de la implantación.
- El dispositivo es de un solo uso y no debe reutilizarse.
- No lo re esterilice.
- No utilice el dispositivo una vez superada la fecha de caducidad indicada en la etiqueta.
- No utilice el producto si el embalaje muestra signos de manipulación o daños.
- Este dispositivo no se ha aprobado para la colocación o fijación de tornillos en los elementos posteriores (pedículos) de la espina cervical, torácica o lumbar.
- Los implantes de fijación se han diseñado para sujetar las piezas óseas en la alineación. No están indicados para soportar las tensiones derivadas de la carga de peso o de una actividad muscular excesiva.
- Todos los dispositivos del implante que se usen para este procedimiento quirúrgico deben tener la misma composición química. Esto reducirá la posibilidad de que se produzca corrosión galvánica u otras reacciones metálicas.
- Debe advertirse al paciente sobre los riesgos quirúrgicos y debe ser conscientes de los posibles efectos adversos.
- La decisión de extraer el dispositivo debe tener en cuenta el posible riesgo de tener que someter al paciente a un segundo procedimiento quirúrgico. La retirada del implante debe ir seguida de un proceso postoperatorio adecuado.
- Este producto esta diseñado para un solo uso. El reprocesamiento puede tener como resultado una degradación del rendimiento, la perdida de funcionalidad o infecciones. Este producto no se ha diseñado ni validado para ser limpiado, desinfectado o esterilizado por el usuario.

Antes de usar el instrumental, compruebe que:

- El instrumental se ha desmontado correctamente antes de su limpieza y esterilización.
- El instrumental se ha montado debidamente después de la esterilización.
- El instrumental mantiene la integridad del diseño.

LIMPIEZA Y ESTERILIZACIÓN

ESTE PRODUCTO ES ESTÉRIL. PARA UN SOLO USO.

DISPOSICIÓN FINAL

Deseche accesorios del sistema de conformidad con las prácticas hospitalarias habituales que rigen la eliminación de artículos potencialmente contaminados.

PRESENTACIÓN COMERCIAL

Este producto se provee en unidades individuales estériles, empacados en bolsa Tyvek y despachados en Caja de Cartón.
Antes de usar cualquier producto estéril, el envase debe cuidadosamente examinado para asegurarse que la barrera estéril no ha sufrido rotura.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura : Stryker Endoscopy, San José, California. USA

País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia— INVIMA 2010DM-0006055

RE USO

Este producto es de un solo uso. Nunca **se debe reutilizar** un implante.

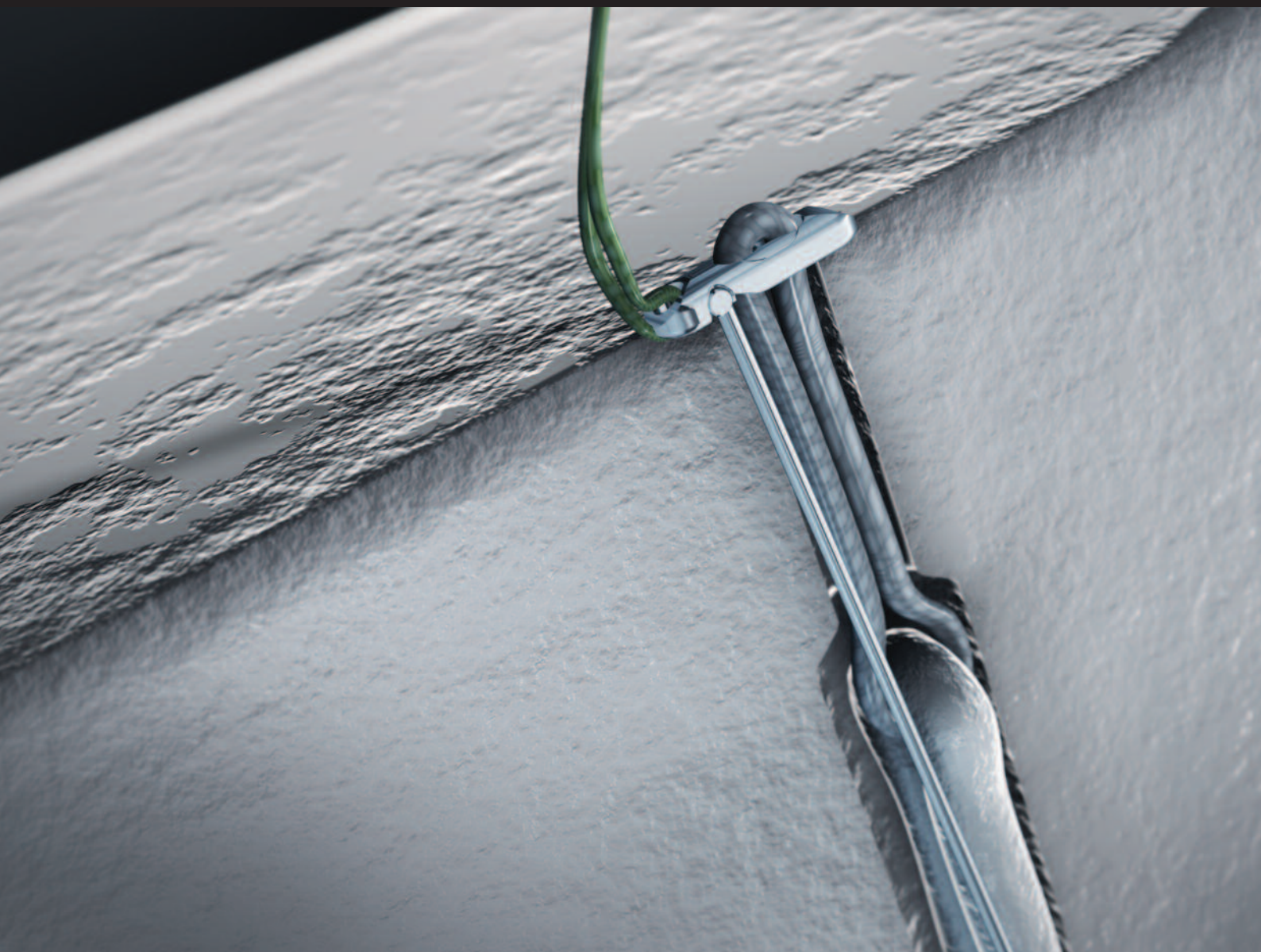
INFORMACIÓN DE CONTACTO
SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

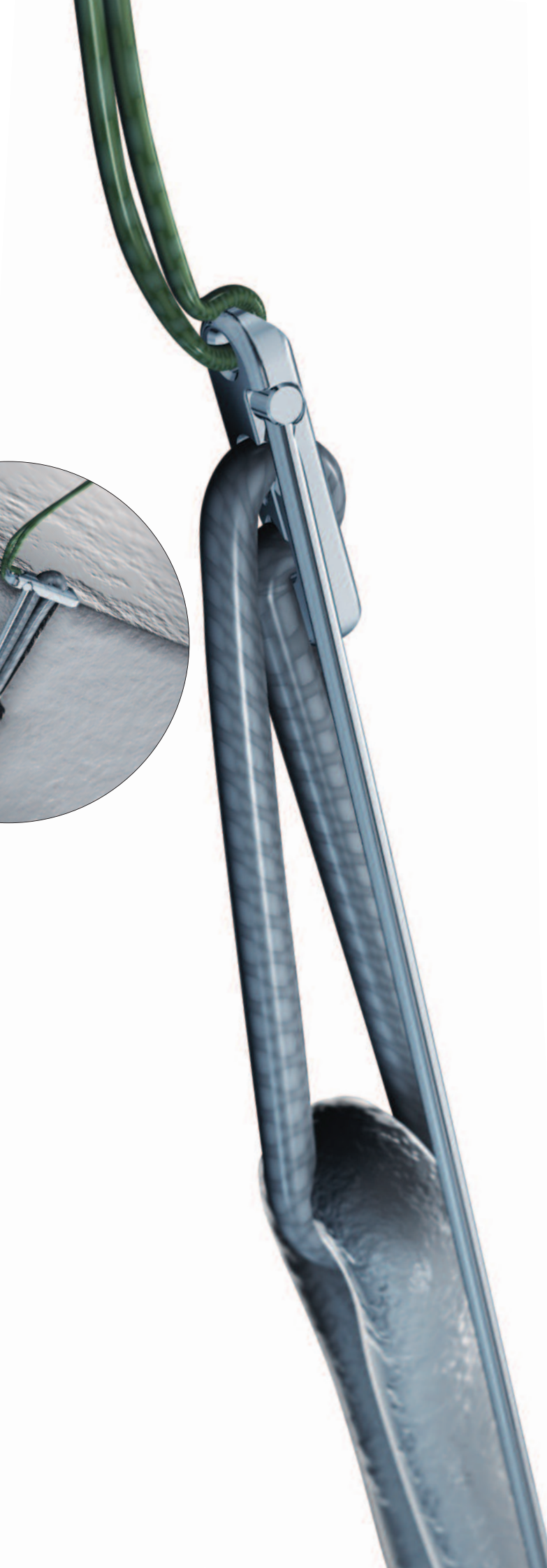
stryker®

VersiTomic G-Lok

- Versátil
- Fiable
- Fijación en suspensión



VersiTomic G-Lok



VersiTomic G-Lok está diseñado para permitir la fijación en suspensión de tejido blando al hueso durante los procedimientos de reconstrucción.

El diseño de barra único del G-Lok crea una acción similar a la de un muelle, que permite desplegar de forma automática el dispositivo G-Lok sobre la superficie cortical. Las medidas del dispositivo GLok resultan ideales para permitir una fijación segura, al tiempo que minimiza la necesidad de que el tamaño del túnel tenga que ser grande para permitir el paso. El G-Lok puede pasar por un túnel de tan solo 4,5 mm. Una vez desplegado, el G-Lok fija el injerto con una huella de 13 mm x 4 mm sobre la superficie cortical.

VersiTomic G-Lok XL

El G-Lok XL proporciona una longitud y una anchura adicionales al G-Lok.

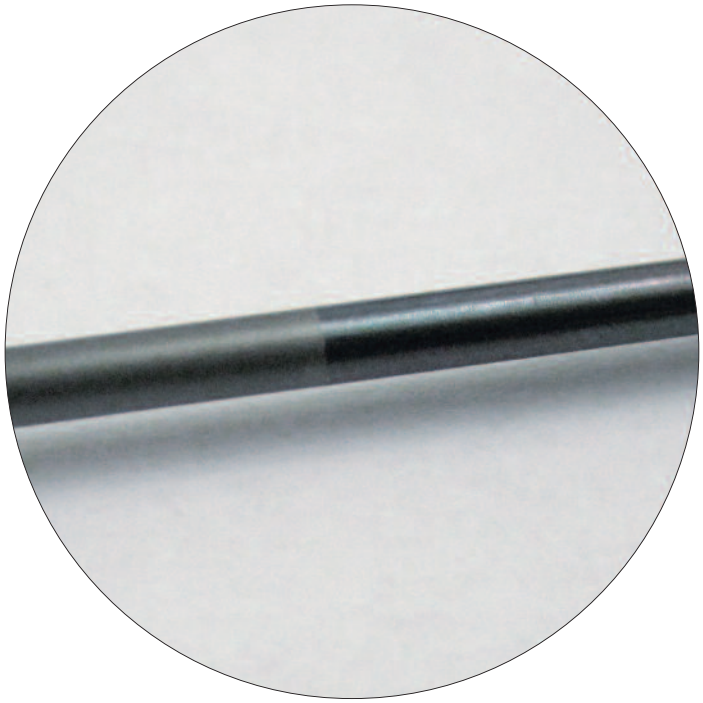
El sistema G-Lok se ajusta con seguridad al acoplamiento G-Lok XL y está diseñado para túneles de entre 6 mm y 10 mm, de modo que aporta una longitud adicional de 5 mm y una anchura adicional de 1 mm.





Versatilidad

G-Lok está disponible con y sin lazo. Los distintos tamaños ofrecen opciones de fijación cortical personalizables en función de la longitud del túnel. El sistema G-Lok con lazo está disponible en 8 tamaños, que abarcan desde los 15 mm a los 50 mm, en incrementos de 5 mm.



Pin guía VersiTomic SMA

El pin guía VersiTomic SMA especialmente diseñado ofrece versatilidad y flexibilidad en la colocación de túneles. Las marcas de calibración únicas permiten medir la longitud del túnel utilizando un medidor de profundidad de afuera hacia adentro. El pin guía es de un solo uso y se debe desechar después de cada uso.

Seguridad contínua del lazo

El lazo continuo trenzado está fabricado con Dyneema Purity, un tipo de polietileno de peso molecular ultra alto (UHMWPE). El material del lazo representa la tecnología más actual en fibra de grado médico de alto rendimiento y está diseñado para aumentar la resistencia al rozamiento y mejorar su solidez.[1]

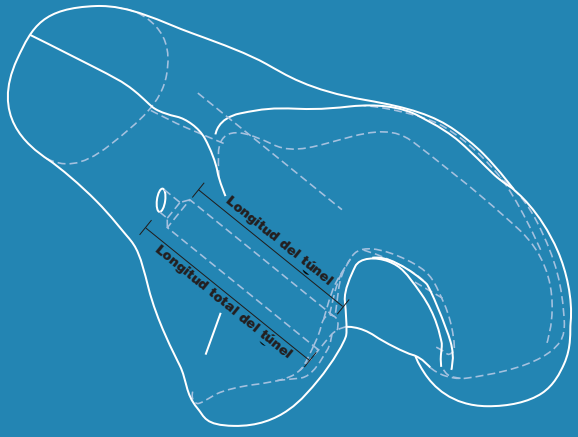


Medidor de profundidad de afuera hacia adentro VersiTomic

Cuando se usa con el pin guía VersiTomic SMA, el medidor de profundidad de afuera hacia adentro permite medir la longitud total del túnel.

Cálculo para determinar la longitud del lazo:

Longitud total del túnel – Longitud del túnel + 11 mm*
(redondear siempre al tamaño superior)



* Los 10 mm hacen referencia a los 7 mm necesarios para la longitud de volteo y a los 4 mm de la altura del injerto (para injertos grandes, la altura puede ser superior a 4 mm).

Referencia:

1. Datos en archivos de Dyneema Purity.

N° DE REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
234-100-000	G-Lok sin lazo
234-100-016	Versitomic Glok XL
234-101-015	G-Lok con lazo de 15 mm (15 mm loop)
234-101-020	G-Lok con lazo de 20 mm (20 mm loop)
234-101-025	G-Lok con lazo de 25 mm (25 mm loop)
234-101-030	G-Lok con lazo de 30 mm (30 mm loop)
234-101-035	G-Lok con lazo de 35 mm (35 mm loop)
234-101-040	G-Lok con lazo de 40 mm (40 mm loop)
234-101-045	G-Lok con lazo de 45 mm (45 mm loop)
234-101-050	G-Lok con lazo de 50 mm (50 mm loop)
234-108-020	Pin guía VersiTomic SMA
234-100-043	Medidor de profundidad de afuera hacia adentro

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Pain

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Handling Equipment

EMS Equipment

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un cirujano debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar a un paciente particular. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los cirujanos que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un cirujano debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Póngase en contacto con su representante de Stryker si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su zona.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker, VersiTomic, VersiTomic G-Lok. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos detallados arriba llevan el marcado CE de acuerdo con la Directiva Nº 93/42/CEE con respecto a instrumentos médicos.

MTXLJPVTGBES

MTX-RRD/GS 10/11
Número de documento: **MTXLJPVTGBES**

Copyright © 2011 Stryker

Stryker Iberia, S.L.
C/Sepúlveda, 17 - 28108
Alcobendas, Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

www.stryker.es

stryker



AIR+

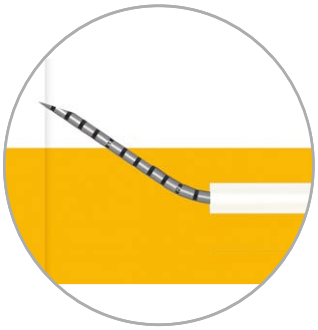
All-inside meniscal repair system

Your only flexible solution*

AIR+ overview

The Stryker AIR+ is an all-inside meniscal repair device designed with ease of use and reliability as its highest priorities. AIR+ is the market's only all-inside device that includes a flexible needle. This needle can be bent to enable placement in the meniscus and the device will still function even if it's flexed intra-operatively.[1]





Flexible Needle
AIR+ is the only all-inside meniscal repair device to feature a flexible needle. This groundbreaking feature allows you to bend the needle to enable placement in the meniscus and the device will still function even if it's flexed intra-operatively.*[1]



In-line deployment
AIR+ features a simple and easy to use back (load) and forward (fire) deployment mechanism. Simply pull back on the thumb trigger or plunger to load the anchor, then push forward to deploy it.



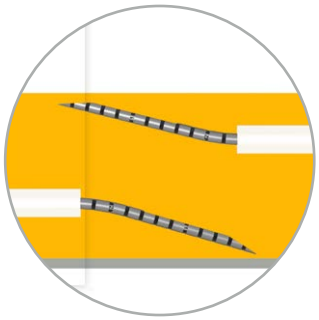
Variable depth setter
Adjusting penetration depth could not be easier than using the AIR+ depth setter. Simply press down the depth lever and slide forward or back to the desired depth.



Blue co-braid suture
Blue co-braid 2-0 UHMWPE suture provides strength while giving you the visualization needed to identify your repair.



See, feel, hear feedback
AIR+ gives you the assurance you need to know your anchor has deployed. When deployed, you'll feel tactile feedback, you'll hear an audible "click," and you'll observe a positive deployment indicator in the anchor deployment window.

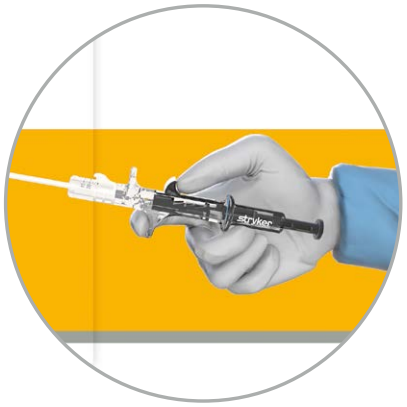


Multiple curve options
In order to provide you with the most convenient options, AIR+ comes in two curves: curved up and curved down, and because the needle is flexible you can customize these angles.*

Multiple deployment methods







Since no repair is the same, you shouldn't be limited to one deployment technique. The thumb trigger and plunger combinations enables multiple hand-positions to ensure an ergonomic and truly single-handed deployment regardless of what angle you're working with.

Active deployment
Several intuitive design features have been implemented to minimize misfires and ensure anchors are only deployed when you want them to be.[1]

Smooth sliding knot
The pre-tied, smooth sliding knot has been designed to easily slide as you tighten while balancing tension between the anchors.

Ergonomic feel
AIR+ was designed with ease of use in mind. The pencil-grip design enables comfortable one-hand operation throughout the deployment of your implant.

Procedure walk-through



1

Depress the depth setter and slide it forward or backward to the desired depth. This will adjust the sheath to expose only as much needle as required.



2

Insert the AIR^{+} needle into the joint space by sliding it against the slotted cannula.



3

Insert the 17-gauge needle through the meniscus and capsule ensuring the sheath is flush to the meniscus.



4

Pull back on the thumb trigger or plunger to ready the anchor, then push forward to deploy the first anchor.



5

When implanted you'll feel tactile feedback, you'll hear an audible "click," and you'll observe a positive indicator in the anchor deployment window.



6

Slowly twist the needle out of the meniscus and insert the needle into the second location pushing the needle through the meniscus until it's through the capsule and the depth limiter is flush to the meniscus.



7

Pull back on the thumb trigger or plunger to ready the anchor, then push forward to deploy the second anchor. You will again feel a light audible and tactile click and will notice the second anchor deployment window is now shaded in.



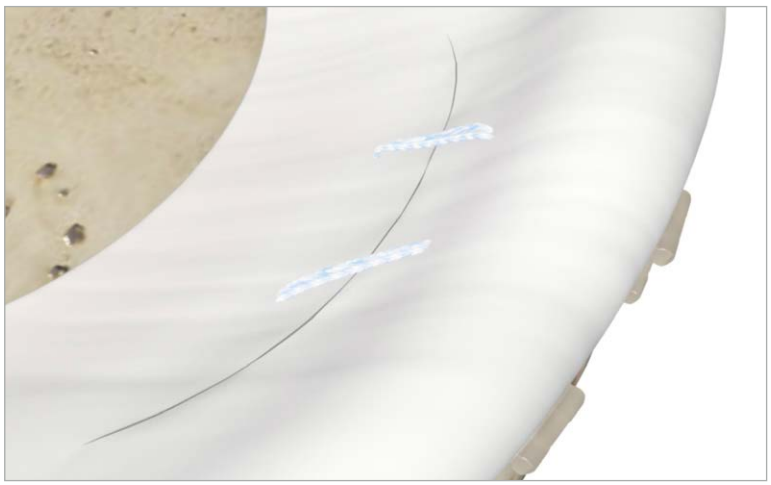
8

Twist the needle out of the meniscus and remove the handle leaving a single suture tail behind.



9

Use the knot pusher / suture cutter to tension the easy sliding high strength 2-0 suture knot and reduce the tear to the desired tension. Depress the black plunger to cut the suture tail.



10

Repeat as necessary to complete the repair.



AIR+ product specifications:

- 17-gauge needle
- Needle composition: Stainless steel
- Deployment rod composition: Nitinol
- Suture composition: 2-0 blue co-braid UHMWPE
- Adjustable depth range: 12–24 mm
- Anchors: Two all-PEEK 1 x 5mm anchors
- Needle angles: Curved up 15°, curved down 9°

Part number	Description
4722	AIR+ Meniscal System – curved up
4723	AIR+ Meniscal System – curved down
4721	Stryker 2-0 Knot Pusher/Suture Cutter and Slotted Cannula Set

*Excessive bending of the delivery needle may render the device unusable. Do not kink the delivery needle.

References

1. TR19036 and TR18604

Sports Medicine

This document is intended solely for the use of healthcare professionals. A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. We do not dispense medical advice and recommend that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate Stryker's products. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use, including the instructions for cleaning and sterilization (if applicable), before using any of Stryker's products. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets.

Please contact your representative if you have questions about the availability of Stryker's products in your area.

Stryker or its affiliated entities own, use, or have applied for the following trademarks or service marks: AIR and Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

The absence of a product, feature, or service name, or logo from this list does not constitute a waiver of Stryker's trademark or other intellectual property rights concerning that name or logo.

1000903343 Rev A

Copyright © 2020 Stryker

Stryker
Sports Medicine
5670 Greenwood Plaza Blvd.
Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111

t: 866 596 2022
www.sportsmedicine.stryker.com

stryker

VersiTomic

Preguntas frecuentes acerca del sistema de fresado flexible Versitomic

1. **¿Se pueden reutilizar las brocas flexibles VersiTomic?** Sí. Las brocas están diseñadas para utilizarlas varias veces cuando se hayan completado los procesos de validación de limpieza y esterilización.
2. **¿Cuántas veces se pueden usar las brocas antes de que sea necesario cambiarlas?** Al igual que ocurre con otras brocas reutilizables, estas acabarán por desgastarse y será necesario cambiarlas. El delegado de Stryker deberá consultar con frecuencia al cirujano y recomendar su sustitución cuando el corte se haga cada vez más dificultoso.
3. **¿Se pueden utilizar en sentido inverso las brocas flexibles VersiTomic?** Otros diseños de brocas flexibles están fabricados con una bobina de metal que puede desenrollarse en condiciones adversas. El diseño único de pieza de puzle permite la perforación hacia adelante y hacia atrás.
4. **¿Cuál es la canulación de la broca?** Las brocas están canuladas a 2,2 mm. Ese es el motivo por el que la broca solo se ajusta sobre el extremo del ojal del pin guía flexible y no en la punta trocar.
5. **¿Por qué las brocas VersiTomic sólo tienen una estría de corte?** Las brocas VersiTomic están diseñadas con un cabeza de corte excéntrico que consta de 1 estría de corte para ayudar a proteger el tejido blando y el cartílago dentro de la articulación de la rodilla.

   Las líneas láser específicas del cabezal de perforación y la base del eje indican exactamente la posición de los cabezales de corte y se deben utilizar como referencia durante la introducción a través del portal AM.
6. **¿Si se rompe la broca durante la perforación, pueden esparcirse las piezas del puzle por la articulación?** Las fresas están cortadas por láser a partir de una pieza sólida de acero inoxidable y no están montadas como piezas sueltas de un puzle. Si se rompe la fresa, tiene la capacidad de desengancharse por una pieza del puzle y romperse en dos piezas.
7. **¿Qué tipo de adaptador de fresado se puede usar con las brocas VersiTomic?** Las fresas VersiTomic están diseñadas para utilizarlas con un adaptador Trinkle o Jacobs Chuck.
8. **¿De qué está hecho el pin guía flexible?** El pin guía flexible está fabricado de una mezcla especial de Nitinol, que permite que el pin sea flexible, pero manteniendo la rigidez necesaria para su perforación.
9. **¿Tiene el pin una broca o una punta trocar?** El pin guía flexible está equipado con una punta trocar extremadamente afilada para facilitar la salida de la musculatura del muslo.
10. **¿Por qué tiene la punta del pin 2,4 mm y el cuerpo 2,2 mm?** El pin se ha diseñado con un cabezal ligeramente más grande para facilitar el deslizamiento del pin en el fémur cuando se realice una técnica de perforación del portal anteromedial, que requiere tirar del pin dentro del espacio articular y de vuelta fuera del portal AM.
11. **Dado que el pin guía es flexible, ¿no seguirá doblándose cuando se perfore en el fémur?** Cuando va apoyado en hueso o en una guía de perforación, el pin de nitinol puede seguir una trayectoria prevista. Se deben evitar las largas distancias entre la pieza de mano de perforación y una guía rígida.
12. **¿Por qué está el punzón iniciador a 55°?** El punzón iniciador está a 55° para ayudar a garantizar que la trayectoria del pin sale por encima de la línea media del fémur.
13. **¿Cómo es posible que el pin guía flexible sea desechable?** El pin guía flexible es desechable porque si se esteriliza varias veces, el material del pin se debilita y existe una gran probabilidad de que el pin acabe por romperse.
14. **¿Por qué hay distintos posicionadores para colocar el pin guía flexible?** Los posicionadores del sistema VersiTomic se diseñaron específicamente para una rodilla izquierda y una rodilla derecha. El orientador está diseñado con una ranura lateral para maniobrar y empujar el pin hacia la pared femoral lateral en ambas rodillas.
15. **¿Qué tipo de fijación se recomienda usar con el sistema VersiTomic?** El sistema de perforación VersiTomic está diseñado para la creación de túneles en el fémur. Se puede usar cualquier método estándar para la fijación de injertos.
16. **¿Cuántos tamaños de fresas habrá disponibles en su lanzamiento?** Inicialmente, el conjunto limitado de tamaños de lanzamiento incluirá brocasde 4,5, 7,0, 8,0, 9,0 y 10,0 mm. Estos son los tamaños de fresas de LCA más populares y deben ser suficientes en la mayoría de casos., existiendo brocas de 4,5 a 12 en incrementos de 0,5.

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un cirujano debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar a un paciente particular. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los cirujanos que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un cirujano debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Póngase en contacto con su representante de Stryker si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su zona.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker, VersiTomic. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos detallados arriba llevan el marcado CE de acuerdo con la Directiva Nº 93/42/CEE con respecto a instrumentos médicos.

Stryker Iberia, S.L.
C/Sepúlveda, 17 - 28108
Alcobendas, Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

www.stryker.es

MTXLJPVTFAQES

Número de documento: **MTXLJPVTFAQES**
MTX-RRD/GS 10/11

Copyright © 2011 Stryker

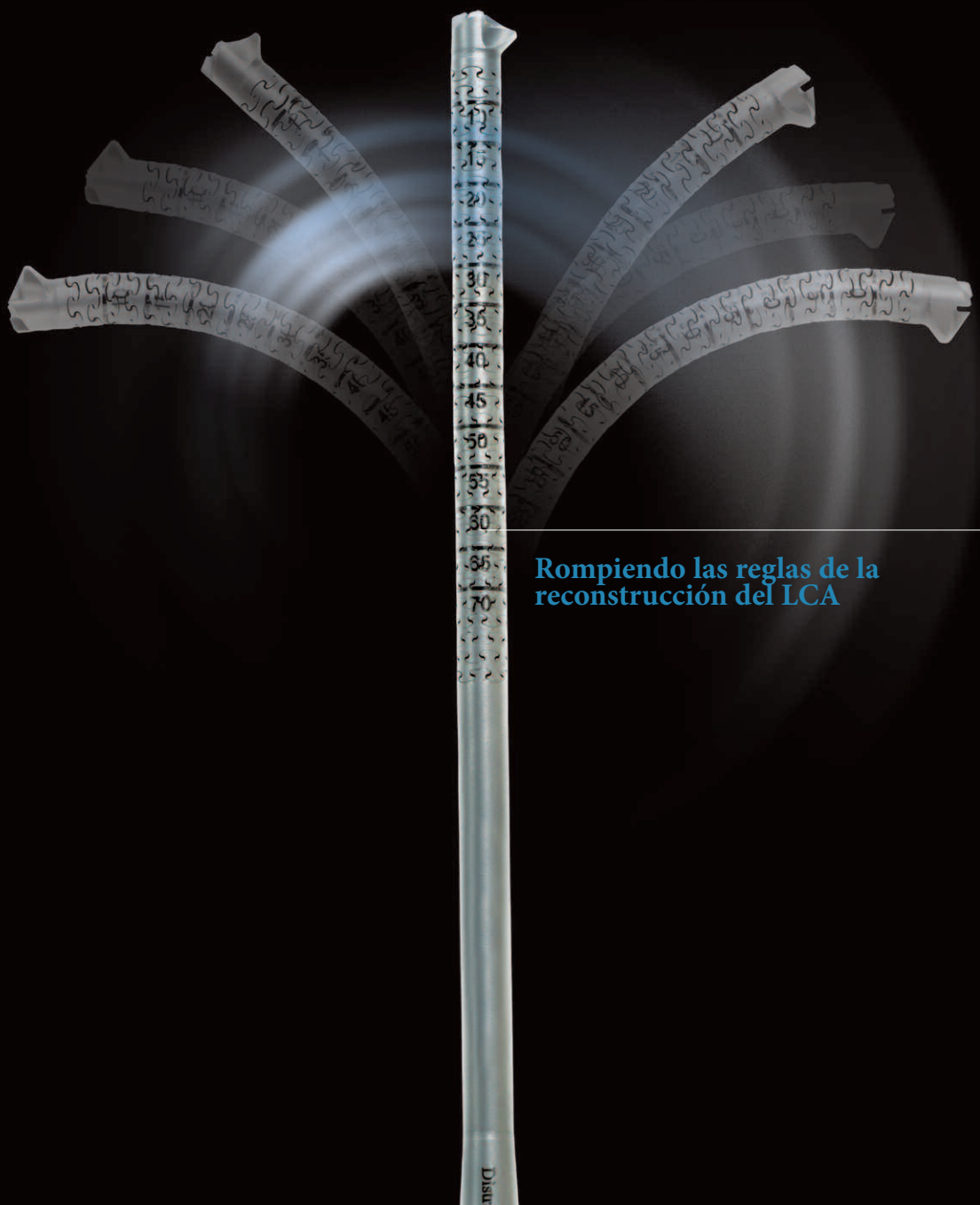
CE

stryker®

VersiTomic
Sistema de fresado flexible

Medicina Deportiva:
Sistema de fresado flexible VersiTomic

Diseñado para…
- Preparación versátil de los túneles con las técnicas actuales de reconstrucción del LCA.
- Mejor colocación anatómica.



Rompiendo las reglas de la reconstrucción del LCA

VersiTomic
Sistema de fresa flexible

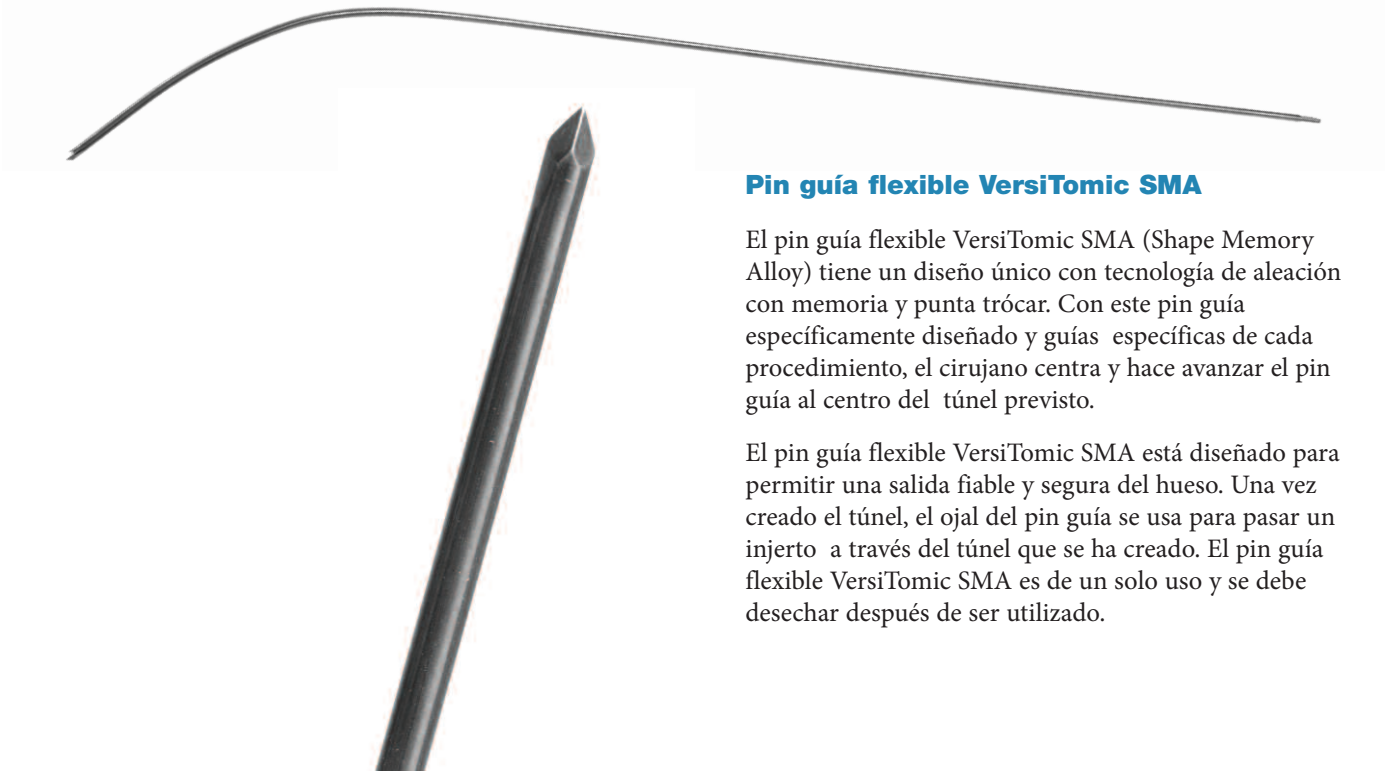
El sistema de reconstrucción de ligamentos VersiTomic permite opciones simplificadas y flexibles para crear túneles óseos independientes durante la reconstrucción del LCA.





Brocas flexibles VersiTomic

Disponibles en tamaños de 4,5, a 12 mm, en incrementos de 0,5 mm. Las brocas flexibles VersiTomic, todas equipadas con un cabezal de corte excéntrico con estrías y eje flexible de pieza de puzle, están diseñadas para permitir una colocación segura dentro de la articulación y una creación de túneles sin dañar el cartílago periférico, las estructuras óseas o tejido blando.



Pin guía flexible VersiTomic SMA

El pin guía flexible VersiTomic SMA (Shape Memory Alloy) tiene un diseño único con tecnología de aleación con memoria y punta trócar. Con este pin guía específicamente diseñado y guías específicas de cada procedimiento, el cirujano centra y hace avanzar el pin guía al centro del túnel previsto.

El pin guía flexible VersiTomic SMA está diseñado para permitir una salida fiable y segura del hueso. Una vez creado el túnel, el ojal del pin guía se usa para pasar un injerto a través del túnel que se ha creado. El pin guía flexible VersiTomic SMA es de un solo uso y se debe desechar después de ser utilizado.



Punzón Iniciador VersiTomic

El punzón iniciador VersiTomic se usa para marcar la posición central del LCA original y crear un orificio piloto que garantice la salida con precisión del pin guía VersiTomic.



Posicionador Horquillado

El Posicionador Horquillado VersiTomic viene equipado con una ranura específicamente diseñada para agarrar, curvar, colocar y manipular el pin guía flexible VersiTomic con facilidad mientras está dentro de la articulación. El Posicionador Horquillado VersiTomic está diseñado para dar al cirujano un enfoque personalizado a la técnica quirúrgica.

VersiTomic
Guías del portal anteromedial (AM)



Características:

- Diseñado para su uso a través del portal anteromedial con el fin de lograr túneles femorales más largos sin necesidad de hiperflexionar la rodilla.
- Curvatura de 45 grados: ayuda a dirigir el pin flexible en la dirección deseada del túnel.

Guía AM VersiTomic, curva convencional:

La guía AM de curva convencional (azul) tiene una curvatura de 45 grados. Esta guía da libertad para colocar el pin guía en cualquier punto de la huella del LCA original en función de las preferencias del cirujano.



Tecnología VersiTomic AccuPin:

Todas las guías AM VersiTomic tienen un componente de predicción integrado para el pin. Al voltear el AccuPin, el cirujano puede visualizar el plano en el que debe salir el pin del fémur.



Función de contención

Todas las guías AM VersiTomic incluyen una función adicional que impide que los fluidos se salgan por detrás de la guía antes de colocar el pin.

Guías AM VersiTomic con lateralización:

Las guías específicas de los lados izquierdo (rojo) y derecho (verde) están disponibles con lateralizaciones de 6 mm o 7 mm.



Información sobre pedidos

Nº de producto	Descripción
234-108-000	Bandeja de esterilización
234-108-012	Posicionador Horquillado VersiTomic
234-108-013	Punzón iniciador VersiTomic
234-108-020	Pin guía flexible VersiTomic
234-108-015	Guía AM VersiTomic con curva convencional
234-108-016	Guía AM VersiTomic, LCA derecho, lateralización de 7 mm
234-108-017	Guía AM VersiTomic, LCA izquierdo, lateralización de 7 mm
234-108-018	Guía AM VersiTomic, LCA derecho, lateralización de 6 mm
234-108-019	Guía AM VersiTomic, LCA izquierdo, lateralización de 6 mm
234-108-045	Broca flexible VersiTomic de 4,5 mm
234-108-050	Broca flexible VersiTomic de 5 mm
234-108-055	Broca flexible VersiTomic de 5,5 mm
234-108-060	Broca flexible VersiTomic de 6 mm
234-108-065	Broca flexible VersiTomic de 6,5 mm
234-108-070	Brocaflexible VersiTomic de 7 mm
234-108-075	Brocaflexible VersiTomic de 7,5 mm
234-108-080	Broca flexible VersiTomic de 8 mm
234-108-085	Broca flexible VersiTomic de 8,5 mm
234-108-090	Broca flexible VersiTomic de 9 mm
234-108-095	Broca flexible VersiTomic de 9,5 mm
234-108-100	Brocaflexible VersiTomic de 10 mm
234-108-105	Broca flexible VersiTomic de 10,5 mm
234-108-110	Broca flexible VersiTomic de 11 mm
234-108-115	Brocaflexible VersiTomic de 11,5 mm
234-108-120	Broca flexible VersiTomic de 12 mm

stryker®

Joint Replacements

Trauma, Extremities & Deformities

Craniomaxillofacial

Spine

Biologics

Surgical Products

Neuro & ENT

Interventional Spine

Navigation

Endoscopy

Communications

Imaging

Patient Handling Equipment

EMS Equipment

Este documento es solo para uso de profesionales de asistencia médica.

Un cirujano debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar a un paciente particular. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda a los cirujanos que se entrenen en el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía.

La información presentada es para demostrar la amplitud de la gama de productos Stryker. Un cirujano debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso antes de utilizar cualquier producto Stryker.

Es posible que no todos los productos Stryker estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad se basa en las prácticas médicas y/o regulatorias de cada mercado. Póngase en contacto con su representante de Stryker si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de los productos Stryker en su zona.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades corporativas afiliadas poseen, utilizan o aplican las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker, VersiTomic. Todas las demás marcas comerciales son marcas de sus dueños o titulares respectivos.

Los productos detallados arriba llevan el marcado CE de acuerdo con la Directiva Nº 93/42/CEE con respecto a instrumentos médicos.

MTXLJPVTBES

Número de documento: **MTXLJPVTBES Rev. 1**
MTX-RRD/GS 07/11

Copyright © 2011 Stryker

Stryker Iberia, S.L.
C/Sepúlveda, 17 - 28108
Alcobendas, Madrid
España

t: +34 91 728 35 00
f: +34 91 358 07 48

www.stryker.eu

CE

PNEUMOSURE
INSUFLADOR

ENDOSCOPY VIDEO
P/N 620-040-610



DESCRIPCIÓN Y USO PREVISTO

Se utiliza para crear una cavidad mediante la insuflación de CO2 durante el diagnóstico y/o la laparoscopia terapéutica. La insuflación es utilizada en estos procedimientos para expandir la cavidad del cuerpo y así lograr mejor visibilidad. El sistema también cuenta con filtros internos y externos para evitar contaminación.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

- Lea detenidamente el manual de funcionamiento en especial las advertencias.
- Este equipo solo debe conectarse a una toma de tierra con protección.
- Nunca utilice este equipo en presencia de gases inflamables o explosivos.
- La conexión de equipos incompatibles puede provocar resultados imprevistos. Use de accesorios originales.
- **Proteja el aparato de la humedad. No utilice al aparato si ha penetrado algún liquido o humedad en él.**
- **En ningún caso deberá esterilizarse el aparato.**
- **No utilice nunca el aparato ni los accesorios cuando exista la sospecha de contaminación. Asegúrese de que el aparato y los accesorios no son usados hasta que hayan sido revisados por el servicio técnico.**
- Si el insuflador reconoce que ha sobrepasado la presión nominal, el sistema de descarga se activa automáticamente. El sistema de descarga deja emanar gas del abdomen o del canal vascular hasta que se alcance de nuevo la presión nominal.

DATOS TÉCNICOS

CONDICIONES ELÉCTRICAS	
Fuente de Energía	100–240 VCA
Frecuencia	50–60 Hz
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	
Temperatura	10°C a 40°C / 50°F a 104°F
Humedad relativa	30% a 75%
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	-30°C hasta +70°C -22°F hasta +158°F
Humedad relativa	10% a 85%
MEDIDAS	
Dimensiones (Ancho, alto, largo)	31,8 cm x 14,8 cm x 47,5 cms
Peso	9 kg
MÁXIMA PRESIÓN DE SALIDA	75 mm Hg (1 mm Hg = 1,33 mbar = 133 Pa)

LIMPIEZA Y ESTERILIZACION

- Este producto no esterilizable.
- Desconecte el equipo de la fuente de energía antes de limpiarlo.
- Pase un paño humedecido con un producto desinfectante de superficies por la superficie del aparato. La concentración del desinfectante utilizado debe coincidir con las indicaciones del fabricante de dicho producto. Impida siempre que penetre humedad en el equipo.
- Sea prudente al limpiar la pantalla LCD delantera para evitar que el líquido gotee o se acumule en la parte inferior de la pantalla.

DISPOSICIÓN FINAL

Este producto contiene residuos de equipos eléctricos o electrónicos. No debe desecharse como residuo ordinario y debe recogerse por separado de acuerdo con las políticas aplicables en cada país.
Deseche el sistema de acuerdo con la legislación local y las prácticas hospitalarias. Consulte el diagrama para identificar los componentes que se deben reciclar.

DATOS REGULATORIOS

Planta de Manufactura : Stryker Endoscopy, San José, California. USA
País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIA

Producto Registrado en:
Colombia—INVIMA 2009DM-0003684
Costa Rica— 1005-EMB-15743
Perú— DB0514E
Puerto Rico 510k— K063367

PRESENTACIÓN COMERCIAL

UNIDAD
EMPAQUE: Primario: Bolsa de polietileno
Secundario: Caja Corrugada.

VIDA ÚTIL Y RE USO

Vida útil prevista de cinco años (5) y ésta dependerá del buen uso por parte del usuario y del mantenimiento preventivo que se le realice al equipo, de acuerdo a lo indicado en su manual de uso. Es un dispositivo reutilizable no estéril.

ACCESORIOS OPCIONALES (No Incluidos)

6000062	Kit de actualización a la versión Pneumo Sure XL
JUEGO DE TUBOS	
Z1463-39	High Flow II Tube Set for Pneumo Sure UE, un sólo uso, estéril, 10 unidades
Z1461-39	Heated Tube Set with RTP for Pneumo Sure UE, un sólo uso con: -calefacción de gas integrada -medición de la presión simultánea, estéril, 10 unidades
Z1462-39	High Flow Tube Set with RTP for Pneumo Sure UE un sólo uso con: -medición de la presión simultánea, 10 unidades estéril, 10 unidades
Z1460-39	Tubo de calefacción para Pneumo Sure High Flow Insufflator, autoclavable 100 veces
Z1465-39	Adaptador de tubo para Pneumo Sure Versión UE para el tubo de calefacción
Z0452-01	Juego de tubos de insuflación con conexión ISO, reutilizable 20 veces
Z0536-01	Filtro para insuflación, un sólo uso, estéril, ISO-ISO
CONEXIONES DE GAS	
Z5020-01	Conexión de gas CO2 para gas central- DISS (estándar US)
Z0175-01	Conexión de gas CO2 (estándar US)
Z5010-01	Conexión de gas CO2, gas central- NIST (estándar UE)

ACCESORIOS OPCIONALES (No Incluidos)

TUBOS DE ALTA PRESIÓN PARA ALIMENTACIÓN DE GAS POR BOTELLA	
Z5044-01	Tubo de alta presión CO2, botella DIN/aparato US, longitud 1,5 m
Z5045-01	Tubo de alta presión CO2, botella ISO/aparato US, longitud 1,5 m
Z0499-01	Tubo de alta presión CO2, botella índice PIN/aparato US, longitud 1,5 m
Z0498-01	Tubo de alta presión CO2, botella US/aparato US, longitud 1,5 m
LLAVE PARA TUBOS DE ALTA PRESIÓN	
Z0600-01	Llave para tubos de alta presión US, 9/16“
Z0601-01	Llave para tubos de alta presión DIN, tamaño 30
Z0602-01	LLave para botella de CO2 de índice PIN, tamaño 5,5
Z0603-01	Llave para conexión de gas ISO 5154, tamaño 32
TUBOS DE ALTA PRESIÓN PARA ALIMENTACIÓN DE GAS CENTRAL	
Z5043-34	Tubo para conexión de gas central DISS
Z5030-01	Tubo de conexión CO2 para alimentación central de gas, longitud 3 m, NIST/DIN
Z5031-01	Tubo de conexión CO2 para alimentación central de gas, longitud 5 m, NIST/DIN
Z5032-01	Tubo de conexión CO2 para alimentación central de gas, longitud 3 m, NIST/AGA
Z5033-01	Tubo de conexión CO2 para alimentación central de gas, longitud 5 m, NIST/AGA
CABLE DE ALIMENTACIÓN DE RED	
Z0102-01	Cable de alimentación de red US 2,5 m
Z0101-01	Cable de alimentación de red Euro, 2 m
Z0176-00	Cable de alimentación de red UK 2 m

INFORMACIÓN DE CONTACTO

SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecco.pr@stryker.com

Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en el uso del producto antes de utilizarlo en cirugía.
La información presentada es para demostrar un producto de Stryker. Los cirujanos deben siempre consultar el folleto incluido en el producto, la etiqueta de producto y/o las instrucciones de uso incluyendo las instrucciones de limpieza y esterilización (si aplica) antes de usar cualquier producto Stryker. Es posible que algunos productos no estén disponibles en todos los mercados, ya que la disponibilidad de productos está sujeta a las legislaciones y/o prácticas médicas vigentes en cada mercado.
Por favor contacte a su representante de Stryker Local si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos Stryker en su área. Todas las marcas registradas son marcas registradas de sus respectivos propietarios o poseedores.

stryker

ICONIX

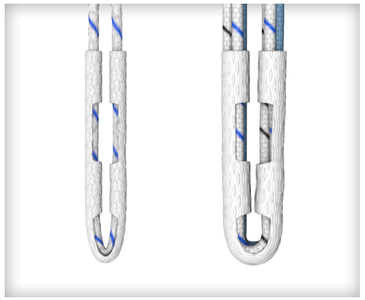
All-Suture Anchor Platform

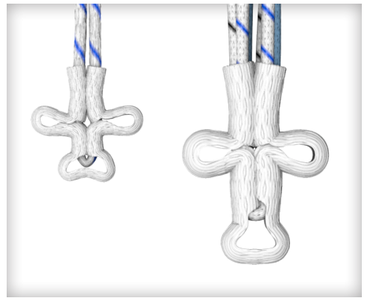


Features
& Benefits

IntelliBraid Technology

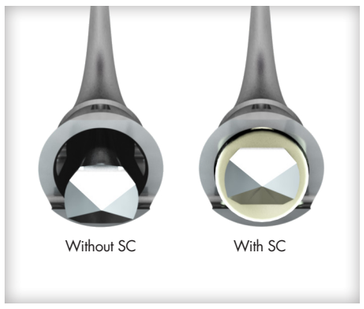
The IntelliBraid Technology creates a bunching effect using targeted compression zones within the implant sheath for optimal fixation.

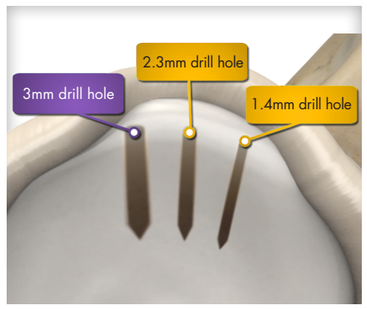




Minimal Bone Removal

The ICONIX disposable drills feature a unique Self Centering (SC) Technology, to help ensure accurate pilot hole placement.

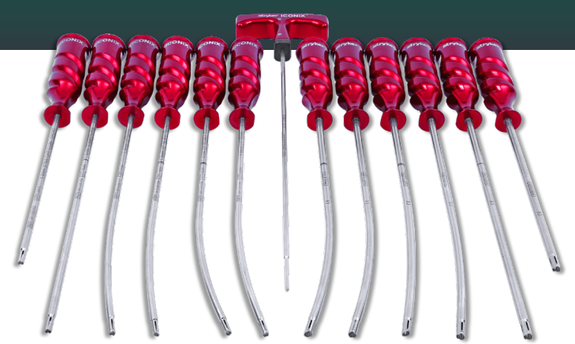




Instrumentation

Drill Guide Options (2.3mm & 1.4mm):

Straight Short
Straight
12°
12° Slant
25°
25° Slant
Disposable Kit Options



Anchor Options
XBraid TT and Force Fiber

2.3mm Self-Punching Anchors



ICONIX SPEED
Triple Loaded 1.2mm XBraid TT



ICONIX SPEED
Double Loaded 2.0mm XBraid TT



ICONIX SPEED
Double Loaded #2 Force Fiber



ICONIX SPEED
Combo 1.2mm & 2.0mm XBraid TT

2.3mm Anchors



ICONIX 2 Needles
w/ XBraid TT

ICONIX 2 Needles

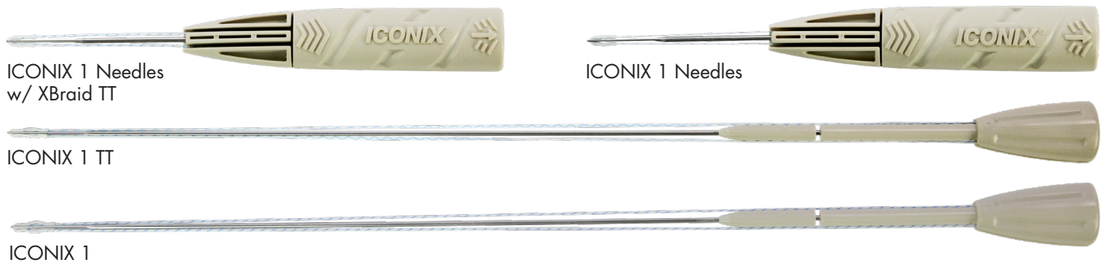
ICONIX 2 TT

ICONIX 2

ICONIX 3

ICONIX 25

1.4mm Anchors



ICONIX 1 Needles
w/ XBraid TT

ICONIX 1 Needles

ICONIX 1 TT

ICONIX 1

Part Number	Description
ICONIX	
3910-500-512	ICONIX 1 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1 STRAND #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910-500-522	ICONIX 2 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910-500-525	ICONIX 25 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #5 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910-500-532	ICONIX 3 WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 3 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
ICONIX TT	
3910-500-312	ICONIX 1 TT WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1.2MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910-500-322	ICONIX 2 TT WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2.0MM XBRAID TT (BOX OF 5)
ICONIX Needles	
3910-500-212	ICONIX 1 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1.4MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910-500-412	ICONIX 1 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 1.4MM ANCHOR WITH 1 STRAND #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
3910-500-222	ICONIX 2 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2.3MM XBRAID TT (BOX OF 5)
3910-500-422	ICONIX 2 NEEDLES WITH INTELLIBRAID TECHNOLOGY, 2.3MM ANCHOR WITH 2 STRANDS #2 FORCE FIBER (BOX OF 5)
ICONIX SPEED	
3910-500-921	ICONIX SPEED WITH 1 STRAND 1.2MM & 1 STRAND 2.0MM XBRAID TT
3910-500-931	ICONIX SPEED TRIPLE LOADED 1.2MM XBRAID TT
3910-500-920	ICONIX SPEED DOUBLE LOADED 2.0MM XBRAID TT
3910-500-922	ICONIX SPEED DOUBLE LOADED #2 FORCE FIBER

5670 Greenwood Plaza Blvd. Ste. 200
Greenwood Village, CO 80111
t: 201 831 5000
www.stryker.com
www.sportsmedicine.stryker.com

A surgeon must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that surgeons be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A surgeon must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product. Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks; ICONIX, XBraid, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

1000902283 Rev C
Copyright © 2018 Stryker
Printed in USA

stryker

1588 AIM
platform



Next level visualisation is here

stryker



Next level **visualisation**

Designed to safeguard critical anatomy

Customised surgeon experience

One system, multiple specialties

1588 AIM platform
optimise your OR



3 out of 5

decision-makers look to improve clinical results **when deciding** to purchase[1]

See and do more with
1588 AIM Platform

Hospitals are looking for standardised operating rooms that address clinical needs across multiple specialties.[2]

Patient Safety in Mind:

The 1588 AIM platform was designed for visualisation of critical anatomy in MIS cases, with unique advanced imaging modalities that allow for visualisation in near infrared, and infrared wavelengths.

Designed to help standardize:

Designed for optimal visualisation across multiple surgical specialties. The 1588 AIM Camera System in designed to give you customised control over surgical devices in the operating room.

Optimal Workflow:

SDC3 technology allows each surgeon to create a customised operating room enviroment, while providing a consistent and efficient experience

Together with our customers,
we are driven
to make healthcare better.

1588 AIM platform
general surgery



2.5-12%

Rates of **anastomotic leak** in laparoscopic colorectal surgery range from 2.5-12%.[3, 4]

Shortly after the introduction of laparoscopic cholecystectomy, the rate of **injury to the common bile duct** increased to 0.5%.[5]

0.5%

4.4%

Anastomotic leak is a **dreaded complication** of a Roux-en-Y gastric bypass. The leak incidence after a laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass is up to 4.4%.[6]

See and do more in general surgery

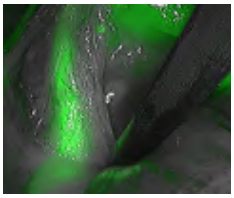
The 1588 AIM platform consists of three imaging modalities in IRIS, ENV and Clarity with 9 dedicated surgical camera specialty settings. The 1588 AIM platform delivers a high definition, standardised solution, designed to improve patient results.





IRIS

- Visualisation technology designed to reduce the risk of ureteral damage
- Activation of IRIS on the L10 light source transilluminates the ureters with an infrared lighted fiber



ENV

- Enhances visualisation of anatomy in real-time during minimally invasive surgery
- Provides an enhanced visual assessment of blood flow, tissue perfusion, and biliary ducts using fluorescent light when ENV mode is activated
- Used with a fluorescent indocyanine green (ICG) dye



Clarity

- Real-time video enhancement device designed to improve visualisation by increasing clarity, contrast, and detail
- Military-grade technology helps surgeons see through smoke and suboptimal conditions with improved image quality of up to 48%[7]

1588 AIM platform
arthroscopy



Office staff spend valuable time scanning surgical photos into patient charts. The process of managing surgical images can be **redundant and expensive** for facilities.

Visualisation deep in the posterior compartment is often dark with instrumentation in the foreground, **which can make debridement and repair of hip and knee anatomy difficult**.



See and do more in orthopaedic surgery

The 1588 AIM platform allows you to see more in orthopaedic surgery. The 1588 AIM camera is designed to enhance visualisation by highlighting the posterior compartment and improving visual acuity.

1588 AIM platform:



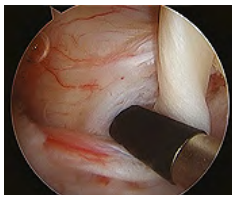
DRE

- Designed to improve visualisation in the surgical field by creating a brighter image in dark and posterior compartments by up to 150%[8]
- Activation of DRE is done with a touch of a button on the 1588 AIM camera head



Clarity

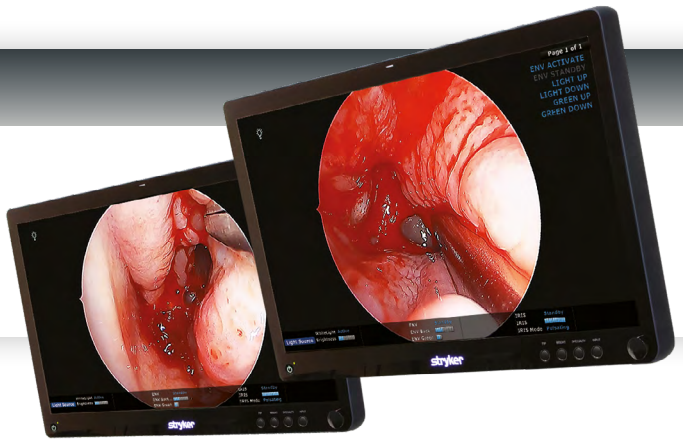
- Real-time video enhancement device designed to improve visualisation by increasing clarity, contrast and detail
- Military-grade technology helps surgeons see through suboptimal conditions with improved image quality of up to 48%[7]



Desaturation

- Advanced imaging modality within the 1588 AIM camera system that decreases the saturation of colour in the image to the level preferred by the surgeon

1588 AIM platform
ENT & neurosurgery



Providing visualisation solutions common to ENT and neurosurgical environments

Without lighting the entire scene, the field of vision and depth of focus will be challenged. Moving the endoscope closer to anatomy can create triangulation issues with instrumentation.

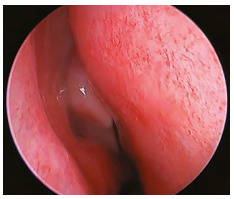
Overly-red surgical images cause darkening and red tinting to non-bloody tissue. Removing the intense reds of a surgical image helps surgeons to **clearly delineate between inflamed and non-inflamed tissue**.

See and do more in ear, nose, throat, & skull

The 1588 AIM platform allows you to see more in ENT surgery. The 1588 AIM camera system is designed to improve visuallisation by creating a brighter image deep in the nasal cavity. The AIM platform also includes a “desaturation” mode, which allows for better colour control by decreasing saturation in an image.

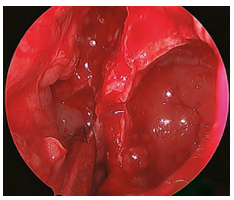


1588 AIM platform:



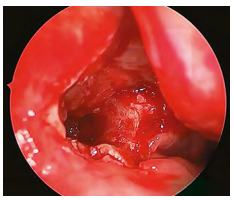
DRE

- Designed to improve visualisation in the surgical field by creating a brighter image in dark and posterior compartments by up to 150%[9]
- Activation of DRE is done with a touch of a button on the 1588 AIM camera head



Desaturation

- Reduces intense reds up to 66% in bloody surgical environments[10]



Clarity

- Real-time video enhancement device designed to improve visualisation by increasing clarity, contrast and detail
- Military-grade technology helps surgeons see through suboptimal conditions with improved image quality of up to 48%[11]

1588 AIM platform
gynecology



0.3% to 1.8%

Ureteral injuries have a documented incidence rate of 0.3% to 1.8% in lower pelvic procedures.[12, 13]

See and do more in gynecologic surgery

The 1588 AIM platform allows you to see more in gynecological surgery. The platform is designed to enhance visualisation by illuminating ureters, visualisation of fluorescent blood flow and seeing through visual impediments that typically occur during surgery.



1588 AIM platform:

IRIS

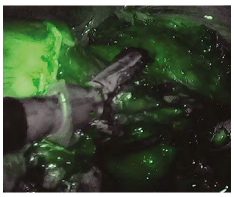
- Visualisation technology designed to reduce the risk of ureteral damage
- Activation of IRIS on the L10 light source transilluminates the ureters with an infrared-lit fibre

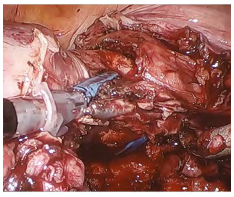
Clarity

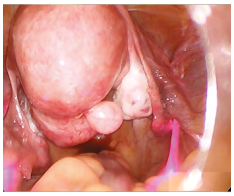
- Real-time video enhancement device designed to improve visualisation by increasing clarity, contrast, and detail
- Military-grade technology helps surgeons see through suboptimal conditions with improved image quality of up to 48%[7]

ENV

- Enhances visualisation of anatomy in real-time during minimally invasive surgery
- Provides an enhanced visual assessment of blood flow using fluorescent light when ENV mode is activated
- Used with a fluorescent indocyanine green (ICG) dye







1588 AIM platform
urology



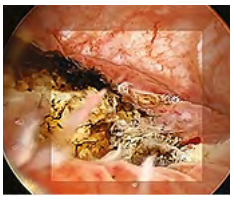




See and do more in urology

The 1588 AIM platform allows you to see and do more in urology. The platform is designed to enhance visualisation by seeing through visual impairments typically present during urological surgery, and by highlighting the posterior compartment.

1588 AIM platform:



Clarity

- Real-time video enhancement device designed to improve visualisation by increasing clarity, contrast, and detail
- Military-grade technology helps surgeons see through suboptimal conditions with improved image quality of up to 48%[7]



DRE

- Designed to improve visualisation in the surgical field by creating a brighter image in dark and posterior compartments by up to 150%[8]
- Activation of DRE is done at the touch of a button on the 1588 AIM camera head



Desaturation

- Advanced imaging modality within the 1588 AIM camera system that decreases the saturation of colour in the image to the level preferred by the surgeon

1588 AIM platform
GI surgery



20%

During colonoscopy, up to **20% of polyps may be missed** on initial examination, especially flat and small mucosal lesions[15]

See and do more in gastrointestinal surgery

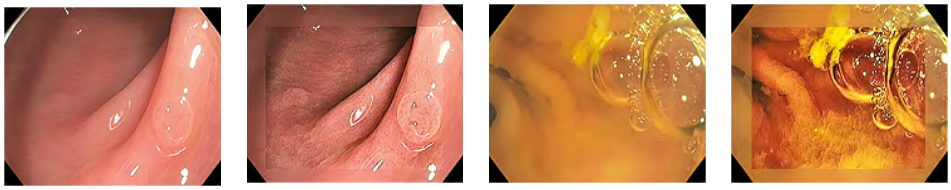
The 1588 AIM platform allows you to see more in GI surgery. The video enhancement capabilities built into Clarity are designed to allow surgeons to more precisely identify polyps and adenomas during colonoscopies.



1588 AIM platform:

Clarity

- Real-time video enhancement device designed to improve visualisation by increasing clarity, contrast, and detail
- Military-grade technology helps surgeons see through suboptimal conditions with improved image quality of up to 48%[7]
- Enhances tissue level detail and possible abnormalities, polyps, and adenomas
- Designed to improve colour to enhance contrast and depth when viewing surgical footage



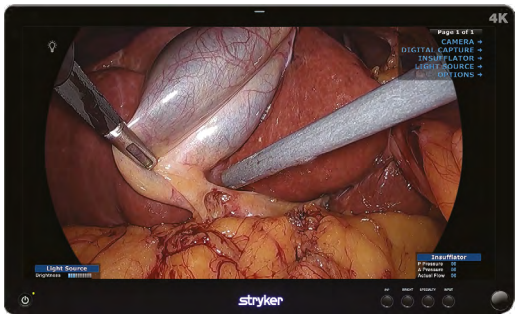
Improves image quality by up to 48%[7]



Complete control of your **operating room with SDC3**

Customised OR experience

All surgical devices connected to the SDC3 are configured to your preferred settings at the touch of a button.



Seamless surgical workflow

With device and voice control, connected surgical devices respond to your immediate needs from the sterile field, giving you complete control.

- Customised annotations for anatomical labelling
- Customised device monitoring overlays
- Toggle through advanced imaging modalities at the touch of a button with device control

Elevated surgical content

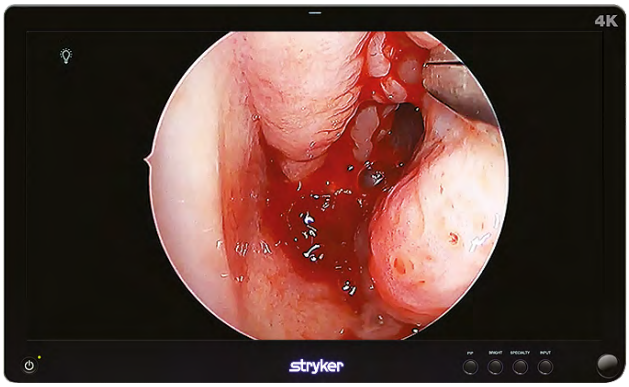
Enhance the patient experience with HD digital content labelled for better patient understanding with the MySDC3 iPad app.



Securely share surgical images and post operative instructions. Insert surgical images into a customised template containing your postoperative instructions with your facility data.



Streamline postoperative media management by storing images directly to the patient's chart.



Further enhance your image in 4K

32" 4K Surgical Display

- Optimises[16] the visualisation of the 1588 Advanced Imaging Modalities (AIM): ENV, IRIS, Clarity, DRE & Desaturation
- 4X the resolution of a 1080p image
- 4K pixel density offers a bright colourful viewing experience
- Full integration with SDC3 to control surgeon profiles which include monitor settings and onscreen-displays for a consistent, seamless OR experience
- 10.5 kg allows for easy installation

Footnotes:

1. Source: Google and HIMSS Analytics, "Hospital Decision Makers Study," May 2013, n=742Q3 What are the factors that drive your decision to purchase?
2. Chan, Carmen. Medtech 360. 2015 Millennium Research Group. Published September 2015, page 19
3. Schlachta CM, Mamazza J, Gregoire R, Burpee SE, Poulin EC. Could laparoscopic colon and rectal surgery become the standard of care?A review and experience with 750 procedures. Can J Surg. 2003; 46:432–40.
4. Matthiessen P, Hallbook O, Andersson M, Rutegard J, Sjodahl R. Risk factors for anastomotic leakage after anterior resection of the rectum.Colorectal Dis. 2004;6:462–9.
5. Archer, Stephen et al. Bile duct injury during laparoscopic cholecystectomy. Results of a national survey. Ann Surg. 2001 Oct; 234(4): 549.
6. Brethauer, Stacy, et al. Risks and benefits of bariatric surgery: Current evidence. Cleveland Clinic Journal of Medicine. 2006: 73
7. Data on File: ECO21631
8. Data on File: ECO21929, 158% average luminance increase in test samples. Statistical difference detected betweenDRE on and off using a 1-sided paired t-test (p=0.049).
9. Data on file, Stryker Endoscopy ECO21929, "DRE AND POSTERIOR LIGHTING MARKETING CLAIMS".
10. Data on file, Stryker Endoscopy TR16427, "CAMERA DESATURATION TEST REPORT".
11. Data on file, Stryker Endoscopy ECO21631, "CLARITY PEAK SIGNAL-TO-NOISE RATIO VERIFICATION".
12. Parpala-Sparman T, Paananen I, Santala M, Ohtonen P, Hellstrom P. Increasing numbers of ureteric injuriesafter the introduction of laparoscopic surgery. Scand J Urol Nephrol. 2008;42(5):422–427
13. Anand et al. "Utility of intraoperative cystoscopy in detecting ureteral injury during vaginal hysterectomy".Female Pelvic Med Reconstr Surg. 2015 Mar-Apr;21(2):70-6.
14. Redan et al. "Protect the ureters". JSLS. Apr-Jun;13(2):139-41. 2009.
15. Yeung,et al. Advances in endoscopic visualisation of colorectal polyps. 2011 Apr;13(4):352-9. doi: 10.1111/j.1463-1318.2009.02142.x.
16. Over 1080p, based on Advan Spec Sheet. 4K technology has 1,073,824 colors compared to 16,780,000 for HD

This document is intended solely for the use of healthcare professionals.

A healthcare professional must always rely on his or her own professional clinical judgment when deciding whether to use a particular product when treating a particular patient. Stryker does not dispense medical advice and recommends that healthcare professionals be trained in the use of any particular product before using it in surgery.

The information presented is intended to demonstrate the breadth of Stryker product offerings. A healthcare professional must always refer to the package insert, product label and/or instructions for use before using any Stryker product.

Products may not be available in all markets because product availability is subject to the regulatory and/or medical practices in individual markets. Please contact your Stryker representative if you have questions about the availability of Stryker products in your area.

Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks: Stryker, PlatformVisionPro SYNK 26" Wireless LED Display, SYNK Wireless Transmitter. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders. The products depicted are CE marked in accordance with applicable EU Regulations and Directives.

XXXXX EU FR Rev None: PF 2016/11
Copyright © 2016 Stryker | www.stryker.com

PLACA DE OSTEOTOMÍA FEMORAL DISTAL 5.0 LOC



Nombre producto: PLACA DE OSTEOTOMIA FEMORAL DISTAL 5.0 LOC
Marca: WASTON
Registro sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Titanio
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para osteotomías en cuña cerrada en fémur distal medial.
Otras indicaciones: Osteotomías Varizante de fémur en cuña cerrada.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Su diseño anatómico con cuatro orificios y dos angulaciones de 30° y 20° en la porción distal, la placa no necesita ser pre doblada durante el procedimiento quirúrgico. Perfil en su vástago con cuatro orificios combinados que permite tornillos de corticales de 4.5 mm y bloqueados de 5.0 mm.

PLACA DE OSTEOTOMIA FEMORAL DISTAL 5.0 LOC

REFERENCIA	*LATERALIDAD*	*ÁNGULO*	*ORIFICIOS*
10931-004T	IZQ.	20°	4
10932-004T	IZQ.	30°	4
10931-104T	DER.	20°	4
10932-104T	DER.	30°	4