LINEAS HOSPITALARIAS

Su confianza es nuestro compromiso

SISTEMA DE PIE DE 2.4/2.7

BAIDE MEDICAL

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada en T de 2,4 mm

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Implantes con estabilidad angular.
• Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
• Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602103071	4	37 mm	1,3 mm	Estándar
45602103101	7	44,2 mm		

Indicaciones

• Fracturas, osteotomías de las falanges y los metatarsianos.
• Artroplastia interfalángica.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa bloqueada de reconstrucción recta de 2,4 mm				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602091121	12	88 mm	1,3 mm	Estándar

Indicaciones

- Fracturas, osteotomías de las falanges y los metatarsianos.
- Artroplastia interfalángica.

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa de cuboides de 2,4 mm

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Implantes con estabilidad angular.
• Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
• Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602170114	11	26,8 mm	1,2 mm	Derecha
45602170113				Izquierda

Indicaciones

• Fractura de cuboides.

Advertencias y Precauciones

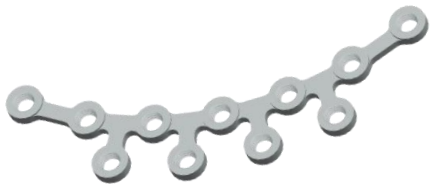
• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa bloqueada navicular de 2,4 mm.				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602171071	7	58,8 mm	1,2 mm	Estándar

Indicaciones

- Fractura de navicular

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa bloqueada de astrágalo de 2,4 mm				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602172061	6	38 mm	1,2 mm	Estándar

Indicaciones

- Fractura de astrágalo.

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa bloqueada en X de 2,4/2,7 mm.				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.

Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio



Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602119041	4	30 x 20 mm	2,0 mm	Estándar
45602117041		22 x 14 mm		

Indicaciones

- Fusión de los huesos del tarso

Advertencias y Precauciones

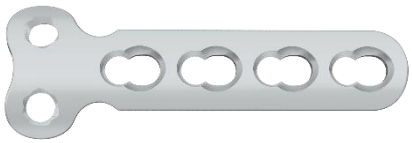
- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa bloqueada en T de 2,7 mm				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602072051	5	32 mm	1,5 mm	Estándar

Indicaciones

- Fracturas, osteotomías de las falanges y los metatarsianos.
- Artroplastia interfalángica.

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

LINEAS HOSPITALARIAS

Su confianza es nuestro compromiso

SISTEMA DE COMPRESIÓN Y BLOQUEO 2.7

BAIDE MEDICAL

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placas bloqueadas rectas de 2,7 mm

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602125041	4	40 mm	2,7 mm	Estándar
45602125051	5	49 mm		
45602125061	6	58 mm		
45602125071	7	67 mm		
45602125081	8	76 mm		

Indicaciones

- Fracturas y osteotomías diafisarias en niños.
- Fracturas diafisarias de cúbito en adultos.

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

LINEAS HOSPITALARIAS

Su confianza es nuestro compromiso

SISTEMA DE COMPRESIÓN Y BLOQUEO 3.5

BAIDE MEDICAL

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placas bloqueadas rectas de 3,5 mm				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602029051	5	69 mm	3,5 mm	Estándar
45602029071	7	95 mm		
45602029081	8	108 mm		
45602029091	9	121 mm		
45602029101	10	134 mm		
45602029121	12	160 mm		

Indicaciones

- Fracturas diafisarias de antebrazo y clavícula

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa de recosntrucción clavícular antero/superior de 3,5 mm				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

• Implantes con estabilidad angular.
• Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
• Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602068064	6	94 mm	3,0 mm	Derecha
45602068074	7	108 mm		
45602068084	8	121 mm		
45602068063	6	94 mm		Izquierda
45602068073	7	108 mm		
45602068083	8	121 mm		

Indicaciones

• Fracturas diafisarias.
• Consolidaciones defectuosas de la diáfisis clavícular.
• Ausencia de consolidación de la diáfisis clavícular.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada acromio clavícular 3,5 combinada

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Placa pre-moldeada anatómicamente.
• Bajo perfil, disminuye la irritación de los tejidos blandos.
• Superficie pulida y bordes redondeados.

Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio



Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Gancho	Lateralidad
45602040024	2+2	45 mm	3,2 mm	12 mm	Derecha
45602040034	2+3	60 mm			
45602040033	2+2	45 mm			Izquierda
45602040023	2+3	60 mm			

Indicaciones

• Luxación acromioclavícular.
• Luxo fractura de la clavícula lateral

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa de bloqueo de tibia distal anterolateral de 3,5 mm				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602035074	7+4	10 cm	3,5 mm	Derecha
45602035094	9+4	12.5 cm		
45602035114	11+4	15 cm		
45602035134	13+4	17 cm		
45602035073	7+4	10 cm		Izquierda
45602035093	9+4	12.5 cm		
45602035113	11+4	15 cm		
45602035133	13+4	17 cm		

Indicaciones

- Fracturas extraarticulares e intraarticulares simples de la porción distal de la tibia.
- Fracturas de la porción distal de la tibia que se extiende a la región de la diáfisis.

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada de húmero proximal de 3,5 mm

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

- Implantes con estabilidad angular.
- Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
- Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602013031	3	95 mm	3,5 mm	Estándar
45602013051	5	140 mm		
45602013081	8	195 mm		
45602013101	10	230 mm		
45602013121	12	265 mm		
45602013141	14	300 mm		

Indicaciones

- Pseudoartrosis del húmero proximal.
- Fracturas desplazadas en dos, tres o cuatro fragmentos del húmero proximal.
- Osteotomías del húmero proximal.

Advertencias y Precauciones

- Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
- No realice un moldeamiento exagerado del implante.
- Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
- No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa húmero distal extraarticular 3.5 mm dorsolateral

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• La rama de la placa con diseño de un perfil 4.5 mm angosta, permite mayor resistensia a la torsión del hueso.
• Los dos orificios distales se angulan hacia la tróclea y cóndilo humeral para alejarla de la articulación.
• Extremos de la placa cuneiformes para evitar la irritación de tejidos blandos.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602220064	5+6	158 mm	4 mm	Derecha
45602220084	5+8	194 mm		
45602220104	5+10	230 mm		
45602220124	5+12	266 mm		
45602220144	5+14	302 mm		
45602220063	5+6	158 mm		Izquierda
45602220083	5+8	194 mm		
45602220103	5+10	230 mm		
45602220123	5+12	266 mm		
45602220143	5+14	302 mm		

Indicaciones

• Fracturas extraarticulares de húmero distal.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada de tibia proximal medial de 3,5

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Empleada en el tercio proximal de la tibia, pre-moldeada, permite adaptarse a la cara anteromedial de la tibia proximal.
• Cabeza de la placa con tres orificios de bloqueo convergentes, para soportar el alineamiento de la superficie articular.
• Dos agujeros proximales de 2,0 mm los cuales permiten previo posicionamiento de la placa y reparación del menisco.
• Orificio distal, para utilizar el tensor articulado, permitiendo compresión axial del fragmento.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602205044	4	94,2 mm	3,6 mm	Derecha
45602205064	6	120,2 mm		
45602205084	8	146,2 mm		
45602205104	10	172,2 mm		
45602205124	12	198,2 mm		
45602205043	4	94,2 mm		Izquierda
45602205063	6	120,2 mm		
45602205083	8	146,2 mm		
45602205103	10	172,2 mm		
45602205123	12	198,2 mm		

Indicaciones

• Fractura proximal con depresión articular
• Corrección con osteotomía de cierre y apertura
• Tratamiento de defectos óseos (tumores)

Advertencias y Precauciones

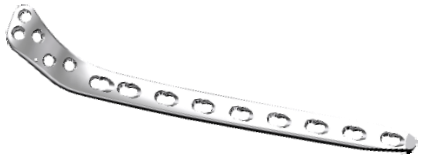
• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa bloqueada 4,5/5,0 tibia proximal lateral tipo palo de golf combinada				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

• Placa pre-moldeada anatómicamente.
• Bajo perfil, disminuye la irritación de los tejidos blandos.
• Amplia selección de implantes.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602011054	5	143 mm	4,2 mm	Derecha
45602011074	7	180 mm		
45602011094	9	220 mm		
45602011114	11	260 mm		
45602011134	13	300 mm		
45602011053	5	143 mm		Izquierda
45602011073	7	180 mm		
45602011093	9	220 mm		
45602011113	11	260 mm		
45602011133	13	300 mm		

Indicaciones

• Fracturas intraarticulares y extraarticulares, metafisarias y epifisarias, de la tibia proximal.
• Fracturas de tercio proximal lateral de tibia proximal.

Advertencias y Precauciones

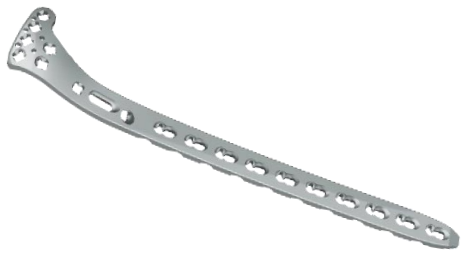
• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa bloqueada de tibia proximal lateral de 3,5 mm.				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

• Ángulo de la placa predeterminado caudal de los tornillos proximales de 7° para evitar direccionamiento intraarticular.
• Agujero de compresión de mayor longitud para facilitar el posicionamiento de la placa.
• Placas pre-moldeadas anatómicamente mejoran el ajuste entre la placa y el hueso reduciendo el riesgo de irritación de las partes blandas.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602159054	7+4	105 mm	4,5 mm	Derecha
45602159074	7+6	135 mm		
45602159094	7+8	160 mm		
45602159114	7+10	195 mm		
45602159134	7+12	225 mm		
45602159053	7+4	105 mm		Izquierda
45602159073	7+6	135 mm		
45602159093	7+8	160 mm		
45602159113	7+10	195 mm		
45602159133	7+12	225 mm		

Indicaciones

• Fracturas de tibia proximal con hundimiento o cizallamiento en los platillos.
• Fracturas de metáfisis con compromiso diafisiario.
• Fracturas Periprótesicas.
• Fracturas de la meseta tibial y las fracturas diafisiarias asociadas.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Placa de tibia proximal Posteromedial de 3,5 mm.				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

• Dos tornillos proximales divergentes a 10°para mejor fijacion.
• El orificio de mayor longitud en la parte proximal de la placa, permite posicionar el implante.
• La Cabeza de la placa,cuenta con un perfil de 1.9mm para preservar los tejidos blandos.
• El tercio proximal de la placa acepta tornillos canulados de 4.0 mm



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
602066053	1	70mm	3,5 mm	Estándar
602066083	2	80mm		
602066113	4	105mm		
602066143	6	132mm		

Indicaciones

• Fracturas del tercio proximal posterior-medial de la tibia.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa de tibia distal medial de 3,5 mm

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Distribucion divergente de 3 tornillos bloqueados paralelos a la superficie articular.
• Los Orificios distales de la placa,cuentan con agujero combinado, con la finalidad de adosar el implante y realizar compresion a travez del mismo.
• Perfil distal redondeado para preservar los tejidos blando en relación al maleolo medial.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
602009063	6	135mm	3,5 mm	Derecha
602009083	8	162mm		
602009103	10	188mm		
602009123	12	212mm		
602009143	14	238mm		
602009064	6	135mm		Izquierda
602009084	8	162mm		
602009104	10	188mm		
602009124	12	212mm		
602009144	14	238mm		

Indicaciones

• Fracturas de tibia distal extraarticular e intraarticular complejas.
• Osteotomías de la porción distal de la tibia.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

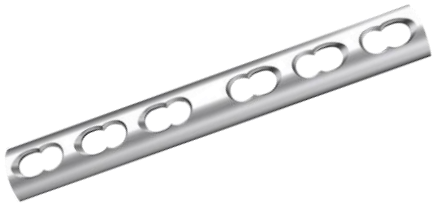
Nombre Comercial Placa bloqueada 1/3 de caña combinada

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Agujero combinado el cual permite fijar con un tornillo estándar y tornillo de bloqueo para estabilidad angular.
• Perfil delgado, permite el moldeado anatómico de la placa al hueso.
• Facilidad para el posicionamiento de un tornillo transindesmal en cualquier orificio estándar.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil
45312013051	5	64 mm	1,2 mm
45312013061	6	76 mm	
45312013071	7	88 mm	
45312013081	8	100 mm	
45312013091	9	112 mm	
45312013101	10	124 mm	
45312013111	11	136 mm	
45312013121	12	148 mm	

Indicaciones

• Fracturas del tercio distal de la fíbula.
• Fracturas para soporte de fragmentos óseos como en tibia proximal posterior.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada de calcáneo MIPO

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto



• Diseño de perfil bajo, ofrece un tratamiento mínimamente invasivo, con un abordaje a través del seno del tarso de 5 cm.
• Diversas placas que se adaptan a diferentes tipos de fracturas, proporcionando visión directa a la superficie articular, necesaria para lograr una adecuada reducción anatómica.
• Abordaje en forma de "S" desde la base del maleolo externo, hasta la articulación calcáneo-cuboidea.
• Asegúrese que el ángulo de Gissane 100° y Bohler 25° a 40° sea el apropiado.

Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602175073	9	70 mm	1,8 mm	Izquierda
45602175074				Derecha
45602176063	8	60 mm		Izquierda
45602176064				Derecha
45602177033	5	45 mm		Izquierda
45602177034				Derecha
45602178033	5	46 mm		Izquierda
45602178034				Derecha
45602179033	6	49,5 mm		Izquierda
45602179034				Derecha

Indicaciones

• Fracturas de calcáneo.
• Fracturas extraarticulares, intraarticulares y articulares con hundimiento.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

LINEAS HOSPITALARIAS

Su confianza es nuestro compromiso

SISTEMA DE COMPRESIÓN Y BLOQUEO 4.5/5.0

BAIDE MEDICAL

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada recta de 4,5/5,0 angosta.

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Implantes con estabilidad angular.
• Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
• Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602005061	6	114 mm	4,5 mm	Estándar
45602005071	7	132 mm		
45602005081	8	150 mm		
45602005091	9	168 mm		
45602005101	10	186 mm		
45602005121	12	222 mm		
45602005141	14	258 mm		

Indicaciones

• Fracturas de tercio medio diáfisiario en huesos largos como húmero, tibia y fémur.

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada recta de 4,5/5,0 ancha

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Implantes con estabilidad angular.
• Placas adaptables y pre-moldeadas para distintas indicaciones.
• Irritación mínima de las partes blandas.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602003061	6	114 mm	4,5 mm	Estándar
45602003071	7	132 mm		
45602003081	8	150 mm		
45602003091	9	168 mm		
45602003101	10	186 mm		
45602003121	12	222 mm		
45602003141	14	258 mm		
45602003161	16	294 mm		
45602003181	18	330 mm		

Indicaciones

• Fracturas de tercio medio diáfisiario en huesos largos como húmero, tibia y fémur

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial Placa bloqueada de tibia proximal medial de 4,5/5,0

Fabricante Jiangsu Baide Medical **Importador** LH S.A.S

Registro Sanitario INVIMA: 2017DM-0016018 **Vigencia** 22 de marzo de 2027 **Riesgo** IIB

Descripción del Producto

• Empleada en el tercio proximal de la tibia, placa pre-moldeada, permite adaptarse a la cara anteromedial de la tibia proximal.
• Cabeza de la placa con tres orificios de bloqueo convergentes para soportar el alineamiento de la superficie articular.
• Dos agujeros proximales de 2,0 mm los cuales permiten previo posicionamiento de la placa y reparación del menisco.
• Orificio distal, para utilizar el tensor articulado, permitiendo compresión axial del fragmento.



Presentación Comercial Set de Implantes **Vida útil** No Aplica

Método de esterilización Vapor 134°C **Material** Titanio

Referencia	Orificios	Longitud	Perfil	Lateralidad
45602026064	6	120,2 mm	4 mm	Derecha
45602026084	8	146,2 mm		
45602026104	10	172,2 mm		
45602026124	12	198,2 mm		
45602026063	6	120,2 mm		Izquierda
45602026083	8	146,2 mm		
45602026103	10	172,2 mm		
45602026123	12	198,2 mm		

Indicaciones

• Fractura proximal con depresión articular
• Corrección con osteotomía de cierre y apertura
• Tratamiento de defectos óseos (tumores)

Advertencias y Precauciones

• Evite colocar tornillos de bloqueo en todos los orificios de la placa.
• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• Utilice los tornillos de acuerdo al diámetro de la placa.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.

LINEAS HOSPITALARIAS

Su confianza es nuestro compromiso

PLACAS ESPECIALES

BAIDE MEDICAL

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Gancho para Patela				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto



• Sistema de gancho expandible, para ajustarse a diferentes tamaños anatómicos.
• Dos tornillos cabeza hexagonal de 2.5 mm, para la fijación final del gancho.
• Ganchos superiores e inferiores agudos que mantienen una fijación estable.

Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Tamaño	Perfil	Longitud Cerrada	Longitud Abierta
45702023031	Pequeña	5 mm	42 mm	47 mm
45702023021	Mediana		47 mm	52 mm
45702023031	Grande		52 mm	57 mm

Indicaciones

• Fractura multifragmentaria del polo superior e inferior.
• Fractura transversales de la rótula.

Advertencias y Precauciones

• No realice un moldeamiento exagerado del implante.
• No utilice este implante en regiones anatómicas diferentes a las especificadas en la ficha técnica.
• Cantidad o calidad insuficiente del hueso.
• Sensibilidad a cuerpos extraños.
• Cualquier infección activa.

LINEAS HOSPITALARIAS

Su confianza es nuestro compromiso

TORNILLOS CÓNICOS CANULADOS SIN CABEZA

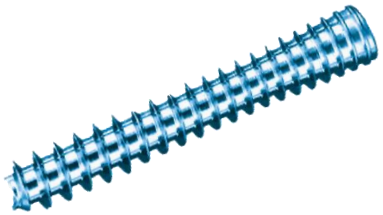
BAIDE MEDICAL

FICHA TÉCNICA

Nombre Comercial	Tornillos canulado cónicos sin cabeza.				
Fabricante	Jiangsu Baide Medical			**Importador**	LH S.A.S
Registro Sanitario	INVIMA: 2017DM-0016018	**Vigencia**	22 de marzo de 2027	**Riesgo**	IIB

Descripción del Producto

• Gran variedad en dimensiones de tornillos canulados para fracturas - fusiones y osteotomías.
• Permite reducir los fragmentos en regiones articulares.
• Instrumental versátil y facil de utilizar.
• Diferenciación en el paso de rosca que asegura el mecanismo de compresión.



Presentación Comercial	Set de Implantes	**Vida útil**	No Aplica
Método de esterilización	Vapor 134°C	**Material**	Titanio

Referencia	Diámetro	Longitud
45213051008	2,5 mm	8 mm
45213051009		9 mm
45213051010		10 mm
45213051011		11 mm
45213051012		12 mm
45213051013		13 mm
45213051014		14 mm
45213051016		16 mm
45213051018		18 mm
45213052016	3,5 mm	16 mm
45213052018		18 mm
45213052020		20 mm
45213052022		22 mm
45213052024		24 mm
45213052026		26 mm
45213052028		28 mm
45213052030		30 mm

Referencia	Diámetro	Longitud
45213053016	4,0 mm	16 mm
45213053018		18 mm
45213053020		20 mm
45213053022		22 mm
45213053024		24 mm
45213053026		26 mm
45213053028		28 mm
45213053030		30 mm
45213053032		32 mm
45213053034		34 mm
45213053036		36 mm
45213053038		38 mm
45213053040		40 mm
45213053042		42 mm
45213053044		44 mm
45213053046		46 mm

Referencia	Diámetro	Longitud
45213063035	5,0 mm	35 mm
45213063040		40 mm
45213063045		45 mm
45213063050		50 mm
45213063055		55 mm
45213063060		60 mm
45213063065		65 mm
45213063070		70 mm
45213063075		75 mm
45213063080		80 mm

Referencia	Diámetro	Longitud
45213064040	6,0 mm	40 mm
45213064045		45 mm
45213064050		50 mm
45213064055		55 mm
45213064065		65 mm
45213064070		70 mm
45213064075		75 mm
45213064080		80 mm
45213064090		90 mm
45213064095		95 mm
45213064100		100 mm

Indicaciones

- Fracturas de Jones.
- Fractura de la cabeza del radio.
- Fracturas por avulsion.
- Fracturas maleolares.

Advertencias y Precauciones

- Asegurese de utilizar los pines del diámetro correspondiente de acuerdo al diámetro de los tornillos.
- Se recomienda utilizar la broca correspondiente para el paso de la primera cortical, con esto, se asegura mayor compresión del sistema, y se evita llegar a diastasar el foco de fractura.

stryker

ICONIX

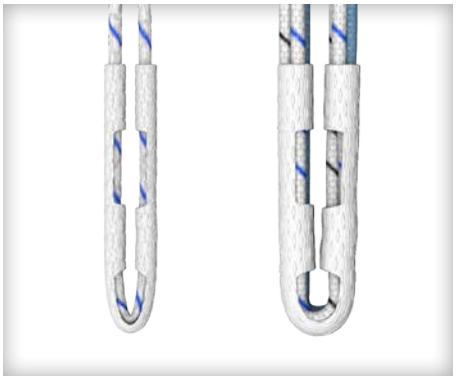
Alles-Faden Ankerplattform

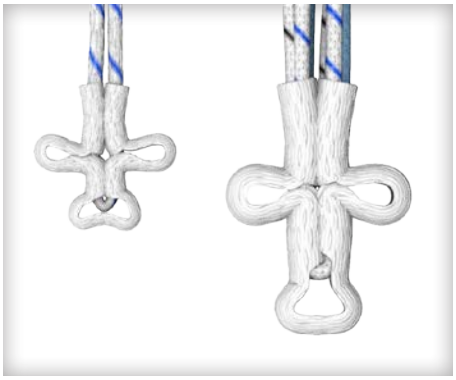


Produktmerkmale & Vorteile

IntelliBraid Technology

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

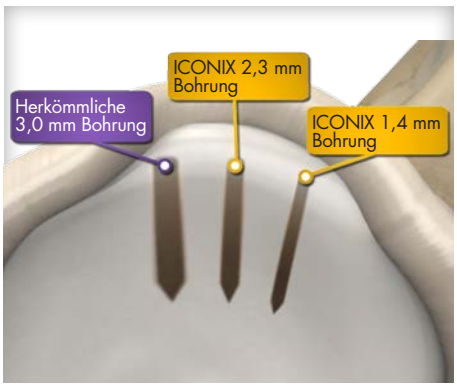




Knochenresektion

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.

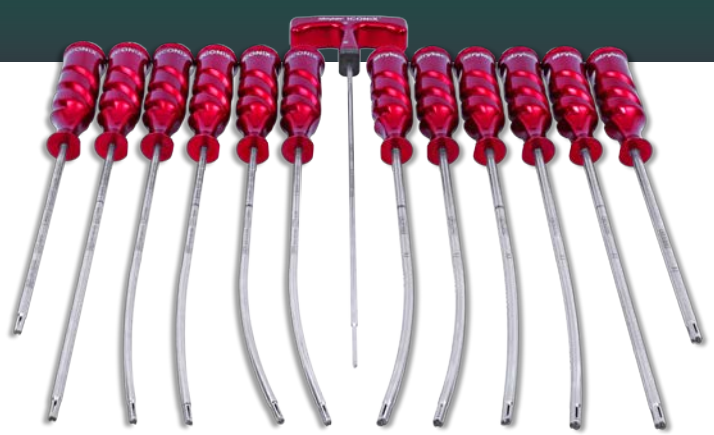




Instrumente

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

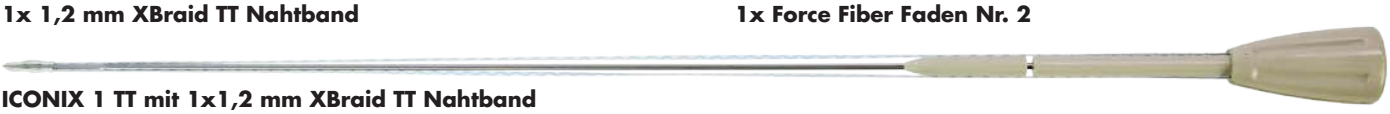
1,4 mm Alles-Faden-Anker



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.

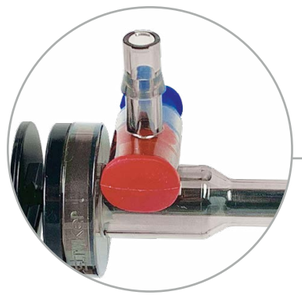




GateWay

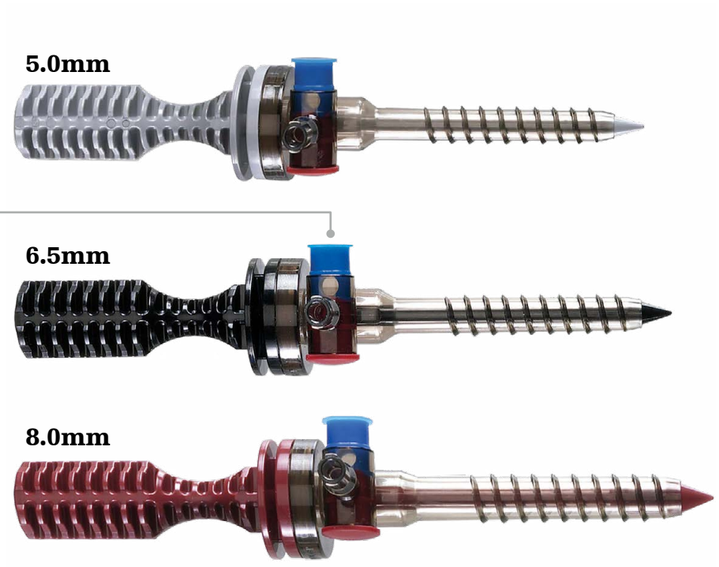
- **Flexible** silicone cannula available in 6 lengths and 2 diameters, designed for easy insertion and improved function[1]
- Increased stiffness of the distal flange is designed to reduce the risk of unintentional removal[2]
- Double dam designed to manage fluid
- Transparent color designed for improved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

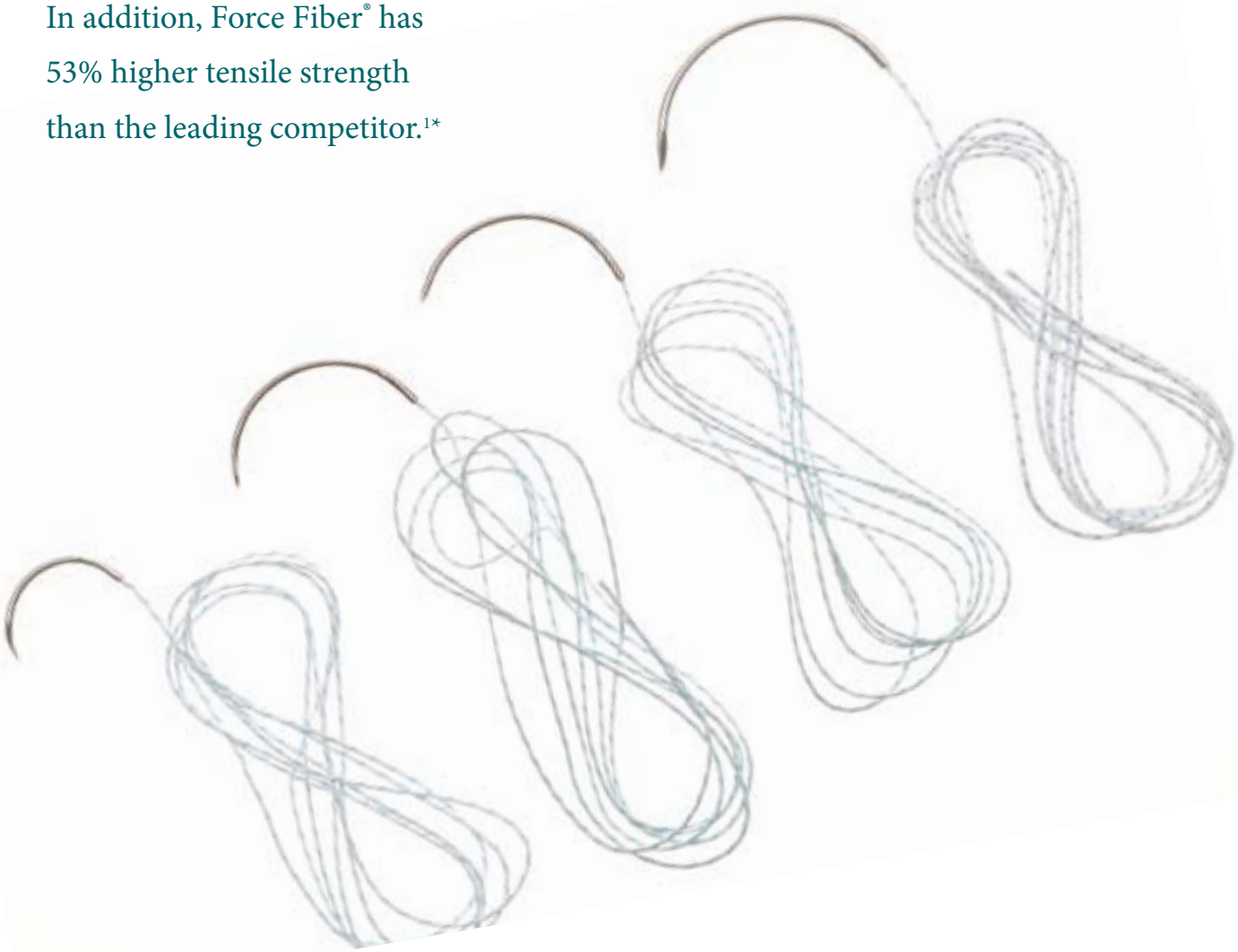


Force Fiber® is a non-absorbable surgical suture composed of a unique, ultra-high molecular weight, polyethylene fiber.

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

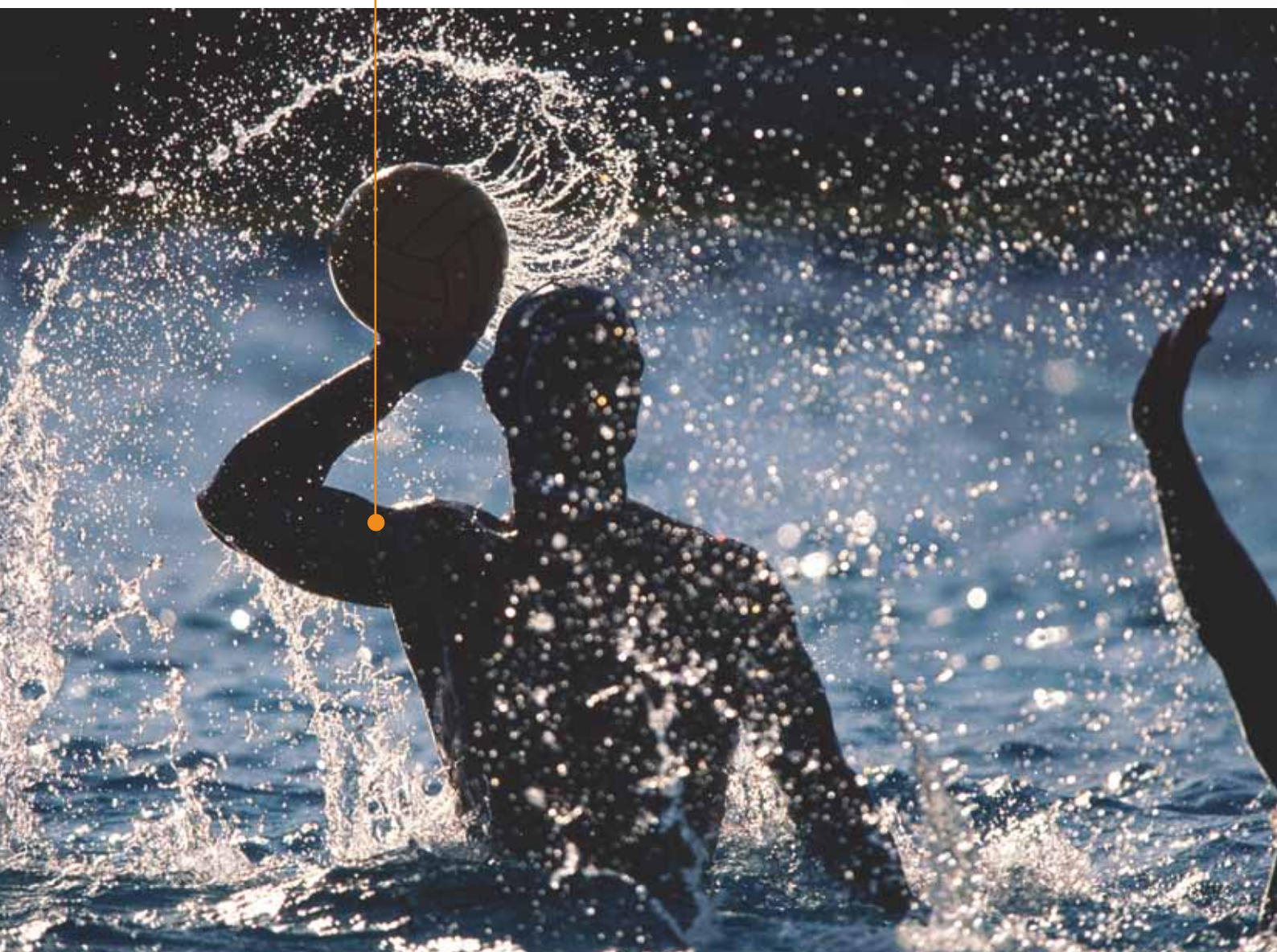
Este documento es sólo para uso de profesionales de la salud. Los cirujanos siempre deben usar su juicio clínico profesional para decidir si usan o no un producto en particular en el tratamiento de un paciente. Stryker no ofrece ninguna asesoría médica y recomienda a los cirujanos estar enterados en 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





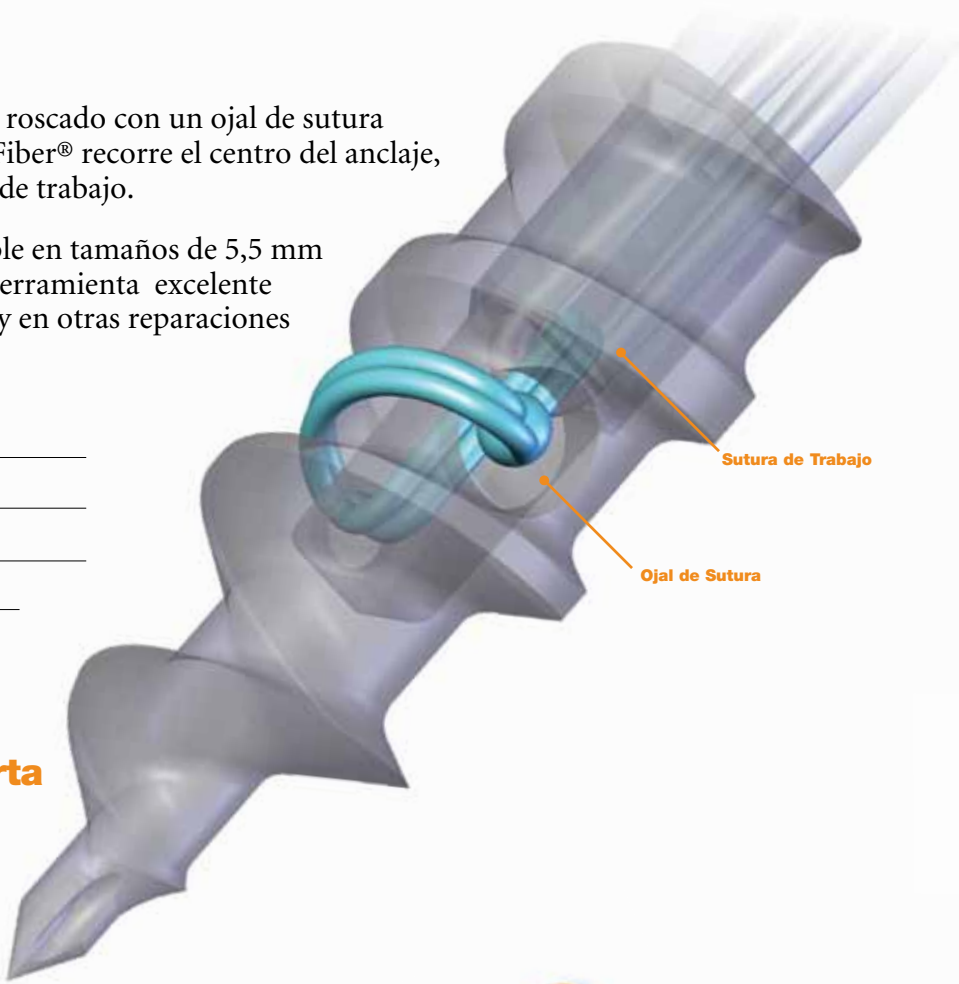
PEEK IntraLine

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.



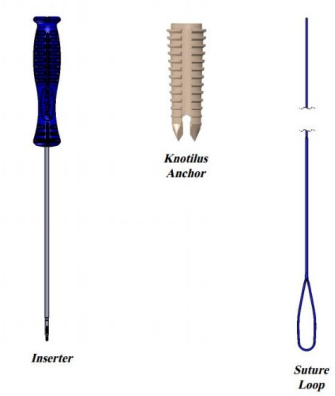
Número de documento: MTX1000900577AES Rev. 1
MTX-RRD/GS 11/10

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

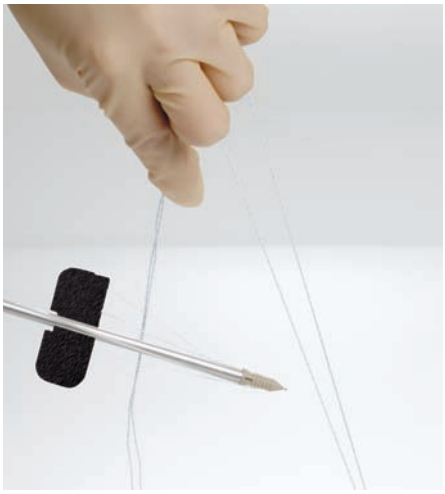


El anclaje sin nudos ReelX STT de 5,5 mm presenta un mecanismo de tensión incremental que permite obtener una tensión de tejido específica para el paciente en reparaciones del manguito rotador mediante procedimientos artroscópicos. El cuerpo del ReelX STT tiene un diámetro de 5,5 mm y con cada giro incremental 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.

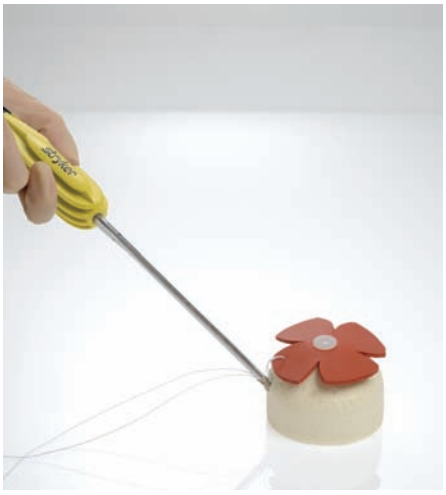
Pasos rápidos:

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

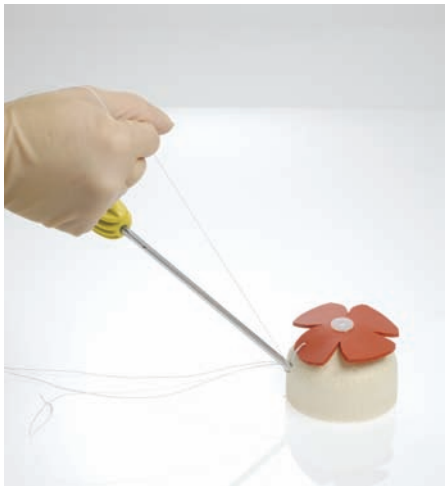
- El cuerpo del anclaje se expande desde 5,5 mm hasta 6,5 mm.
- Gracias a su punta afilada el uso de instrumental es opcional.
- La posibilidad de incrementar la tensión, permite un control superior de la reparación.

Información para pedidos

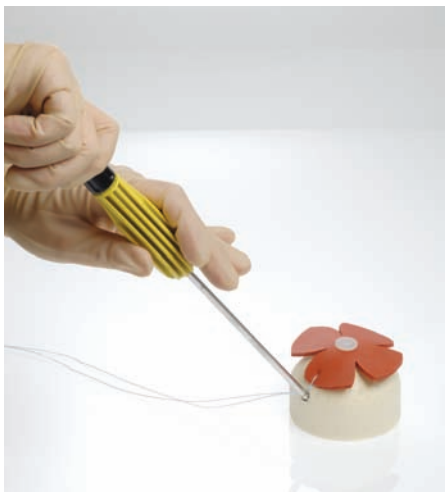
Número de referencia	Descripción
3910-600-060	Anclaje sin nudos ReelX STT*
3910-004-040	Broca Biozip de 6,5 mm
3910-003-065	Punzón cónico de 6,5 mm

* 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

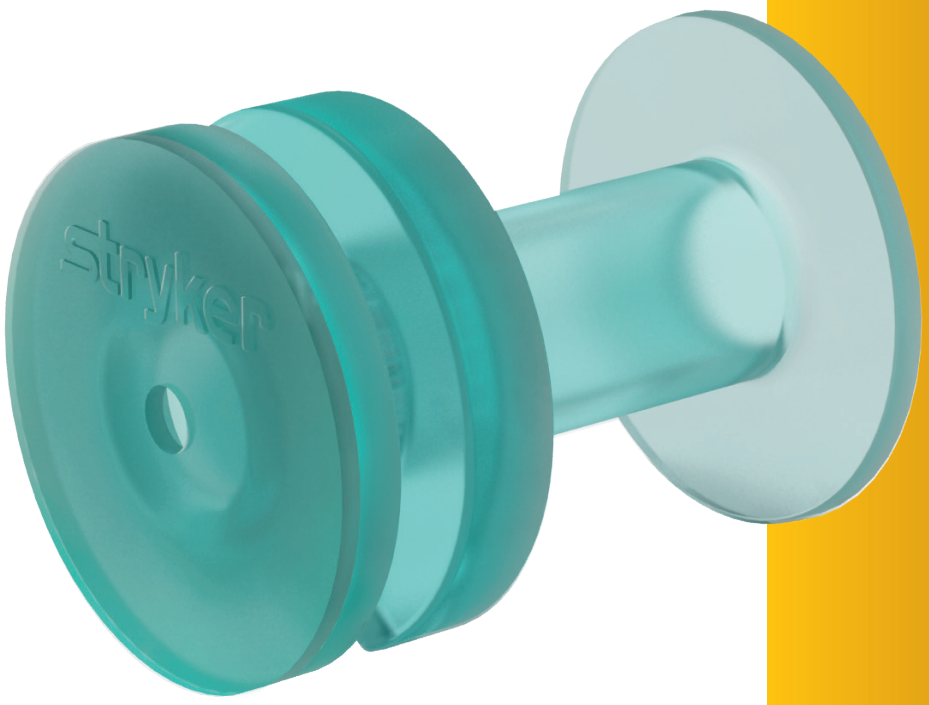
www.stryker.es

CE

stryker

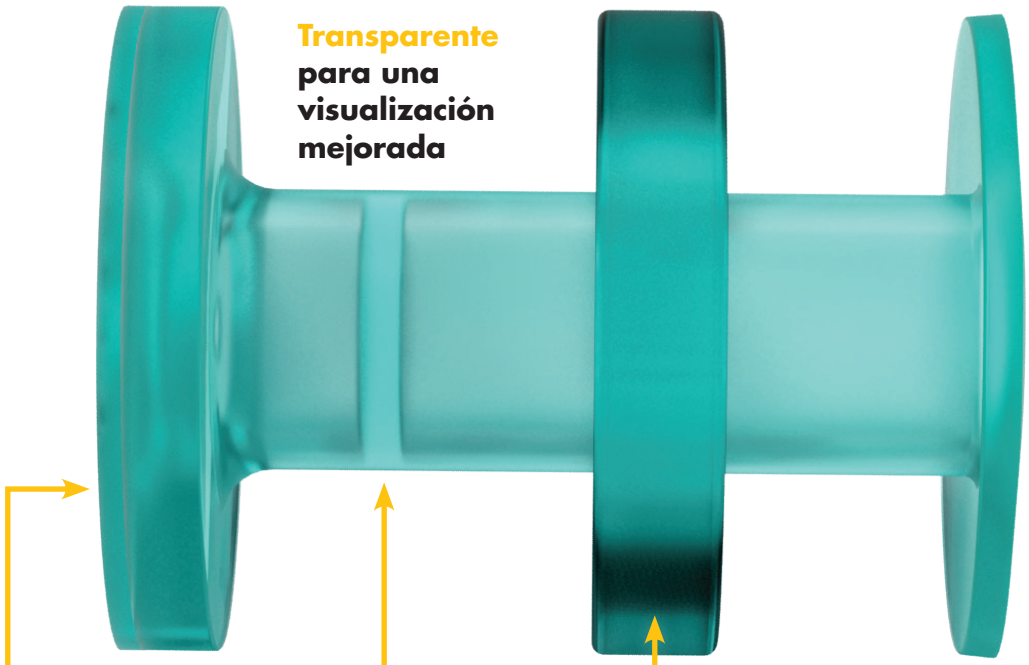
GateWay

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



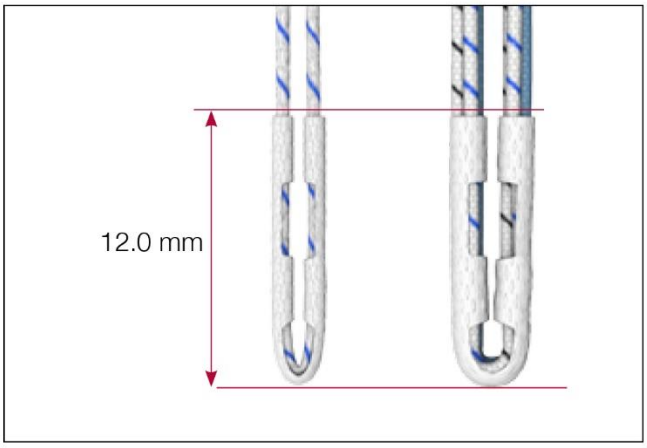
Introducción

Buscando una mejor opción

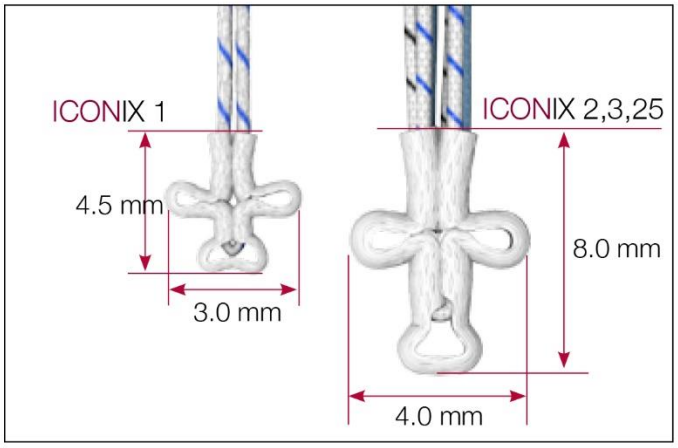
La familia de anclajes ICONIX simboliza la próxima generación de tecnología de anclaje de sutura. El sistema basado en todas las suturas permite una menor extracción de hueso durante la creación del orificio piloto sin comprometer la resistencia a la extracción. El diseño innovador es verdaderamente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



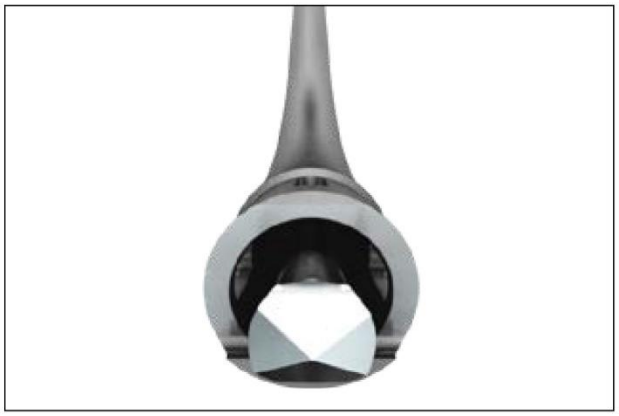
Mediciones - Antes



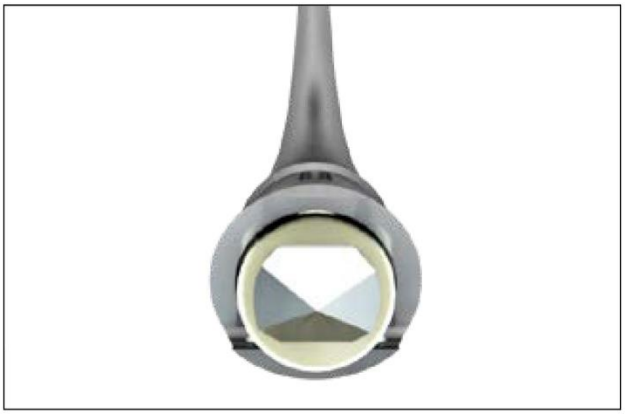
Mediciones - Después

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.



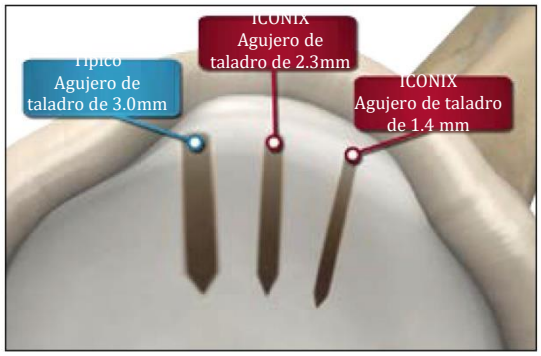
ICONIX 3
Force Fiber de 3 hebras # 2
Uso con instrumentación de 2.3mm.



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

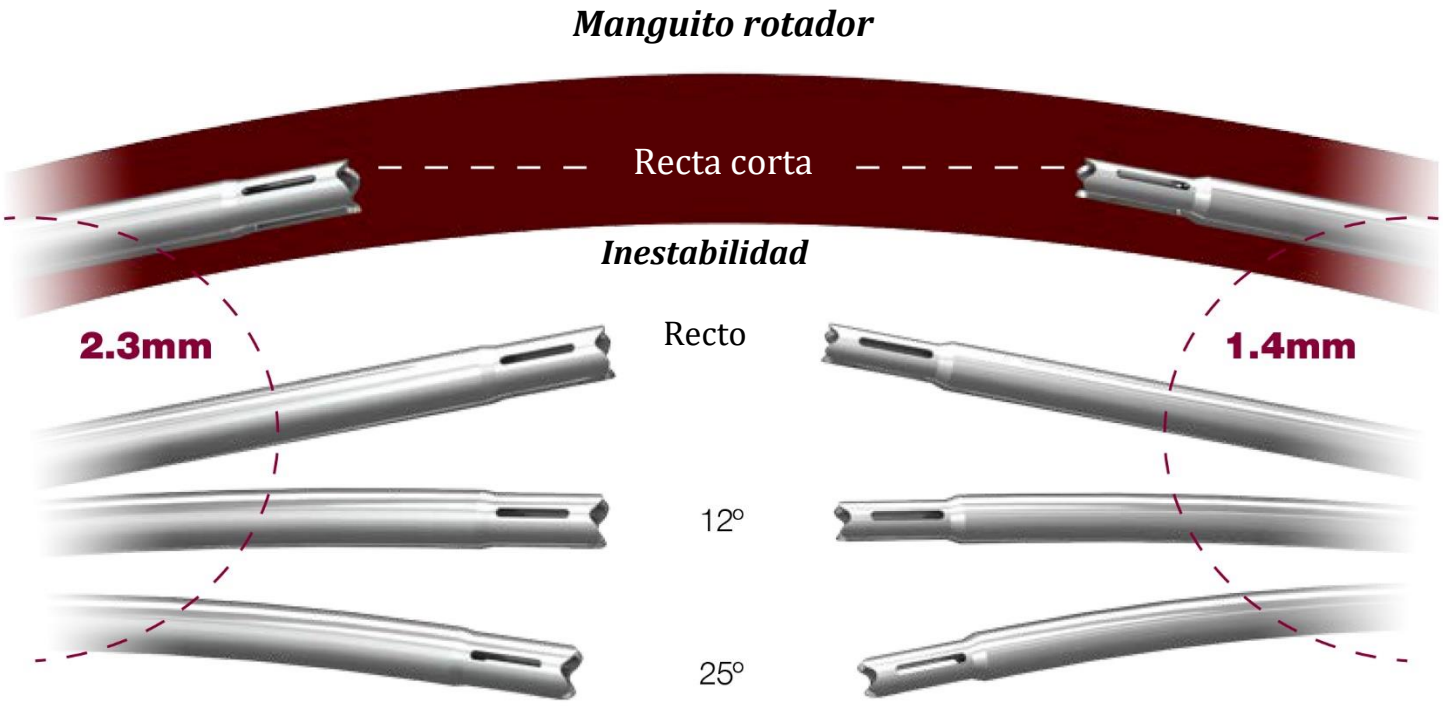
Guías

- 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



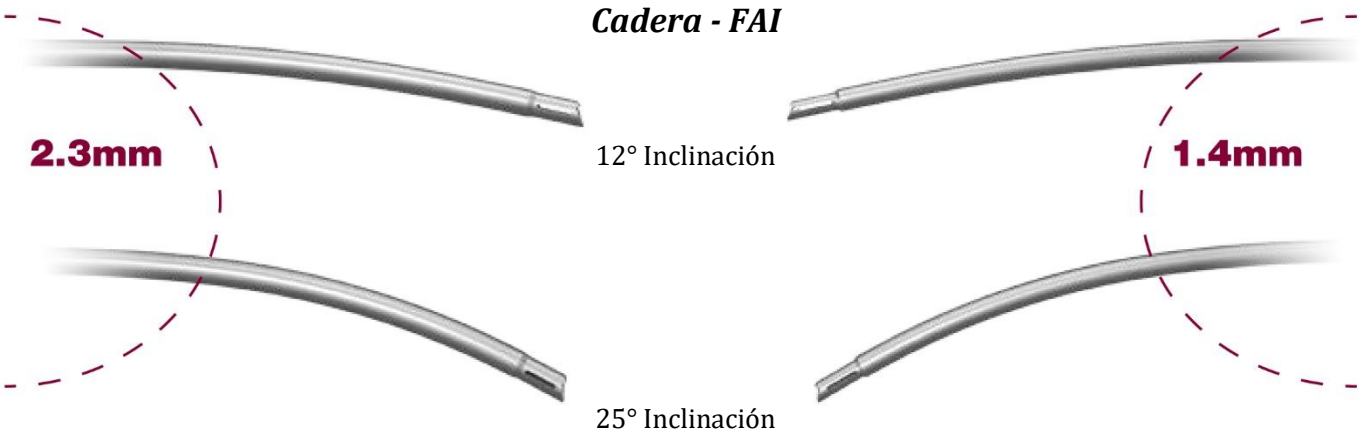


- Opciones cuando las necesite.
- El sistema de anclaje ICONIX se diseñó específicamente para reparaciones de inestabilidad y manguito rotador, con guías opcionales curvas y rectas

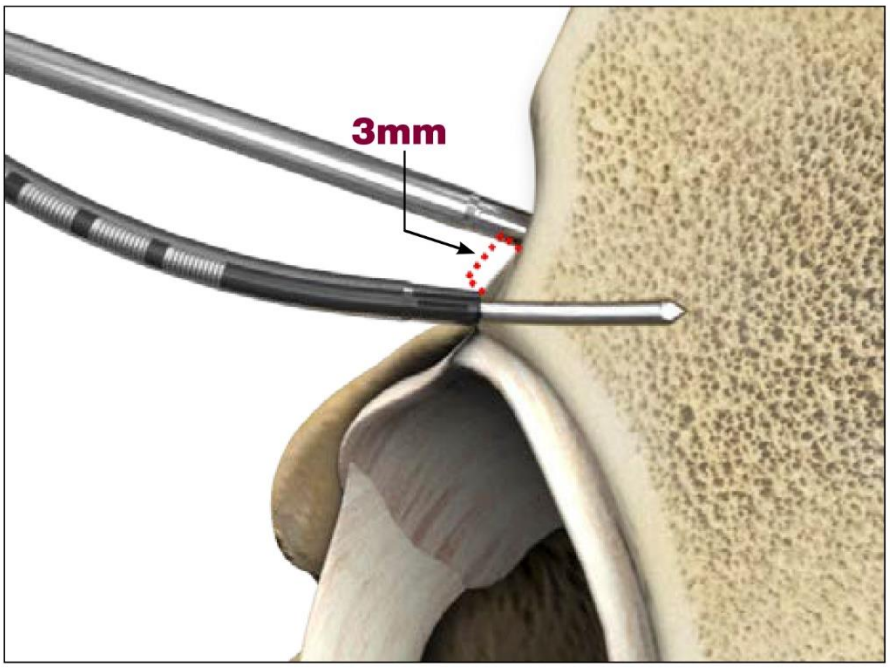


Ventajas competitivas

- 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



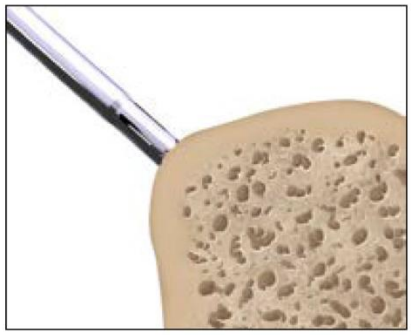
- Dirige la trayectoria del anclaje lejos del encaje acetabular.
- La exclusiva boca SLANT ayuda a colocar el ancla más cerca del borde del acetábulo, lo que permite una reparación más anatómica



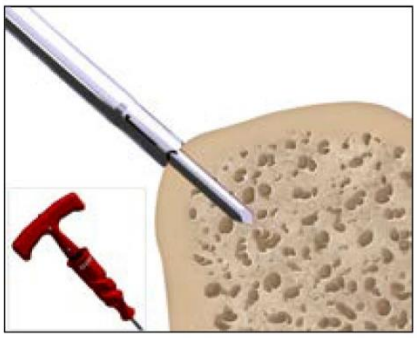


Técnica

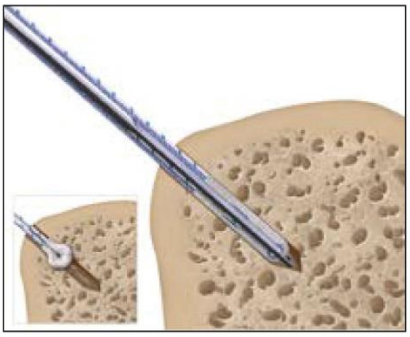
Manguito rotador



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

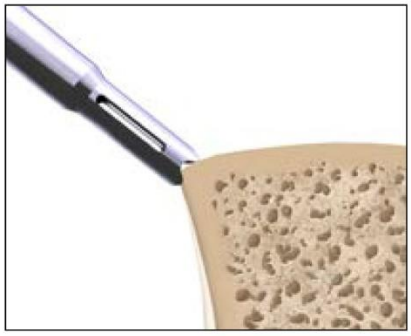


Insertar el punzón o perforar en la guía de broca y avanzar hasta que se pulsa la parada positiva.

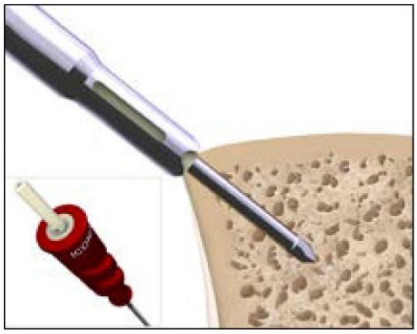


Insertar el ancla, mazo ligeramente para asentar completamente el ancla en el hueso hasta que se golpee el tope positivo. Aflojar la sutura del mango del insertador. Tirar de la manija del insertador de anclaje. Tirar de todas las suturas para fijar el anclaje.

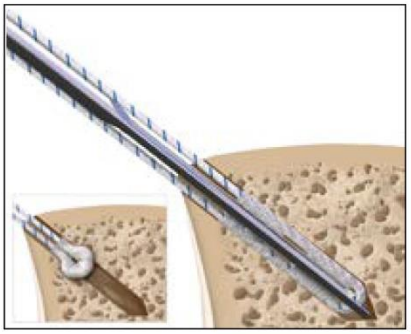
Inestabilidad



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

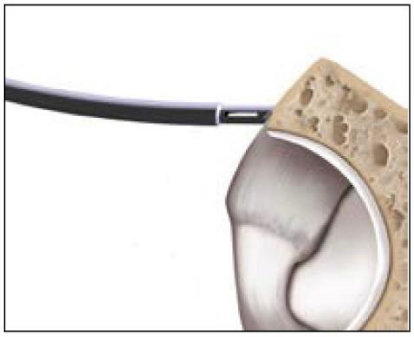


Insertar el taladro en la guía del taladro y avanzar hasta que se golpee el tope positivo.

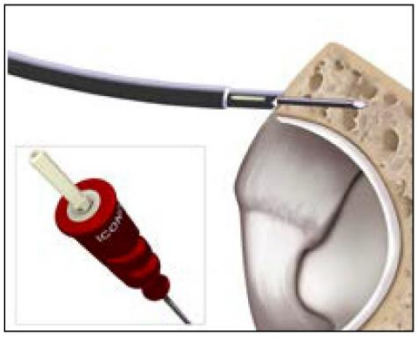


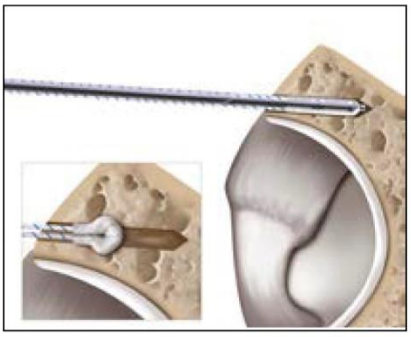
Insertar el ancla, mazo ligeramente para asentar completamente el ancla en el hueso hasta que se golpee el tope positivo. Aflojar la sutura del mango del insertador. Tirar de la manija del insertador de anclaje. Tirar de todas las suturas para fijar el ancla.

Cadera – FAI



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





Ventajas competitivas

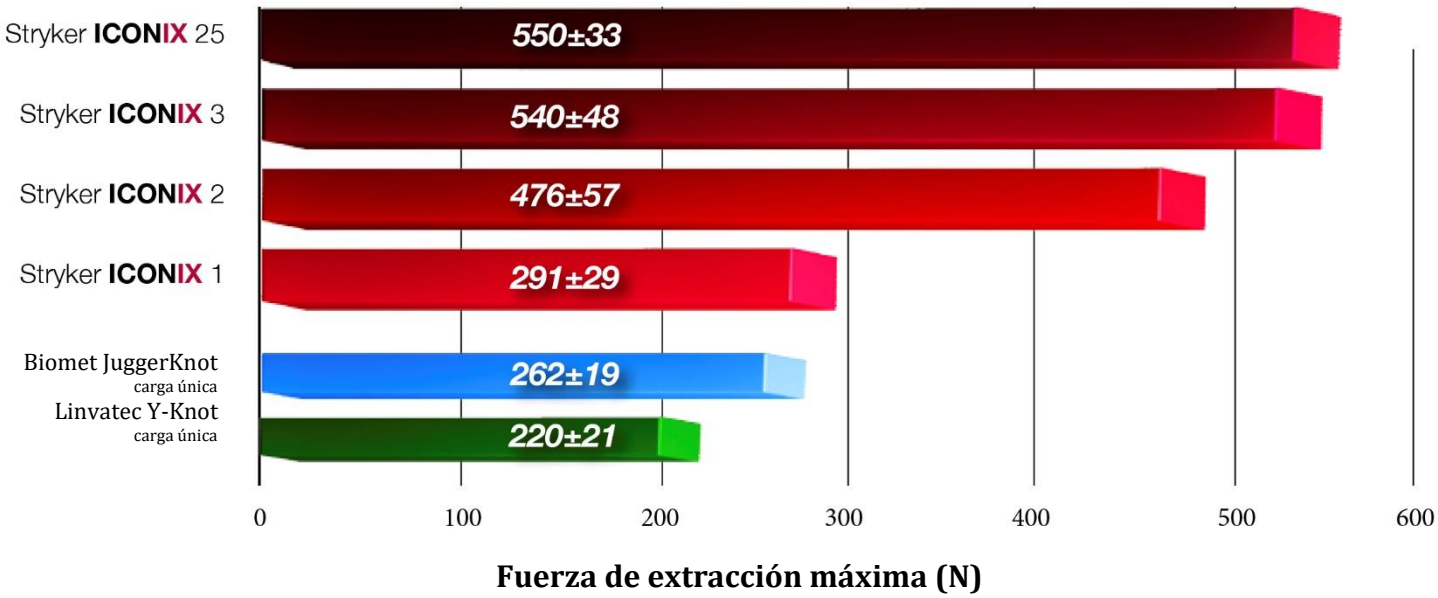
Obturador canulado

- 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



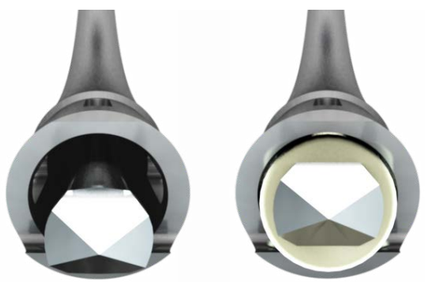
1.4mm straight and curved options

- 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

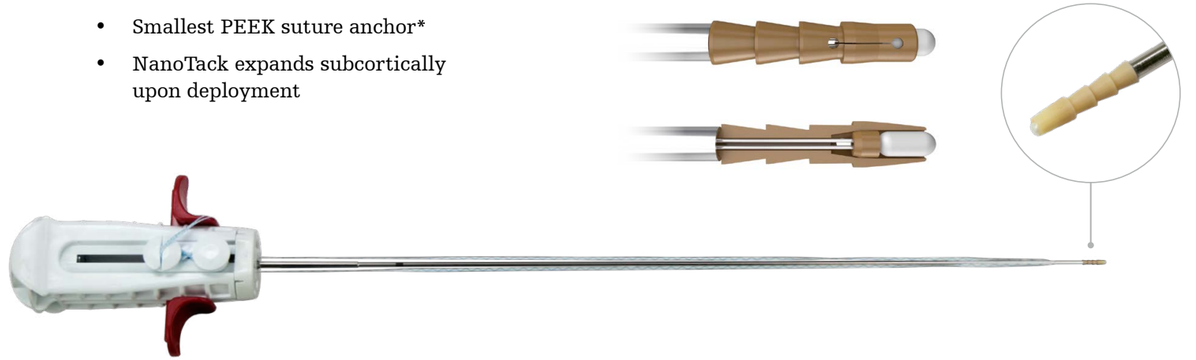


Without SC technology With SC technology

NanoTack TT

1.4mm PEEK suture anchor

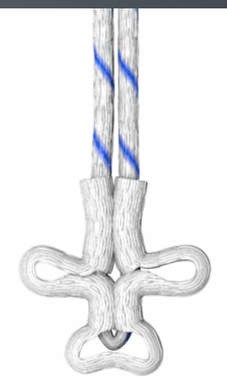
- Smallest PEEK suture anchor*
- NanoTack expands subcortically upon deployment



*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

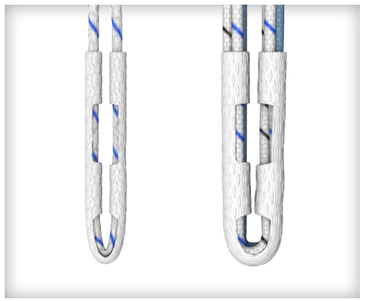
All-Suture Anchor Platform

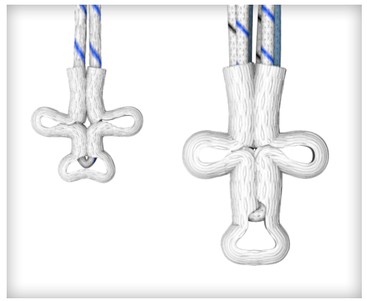


Features
& Benefits

IntelliBraid Technology

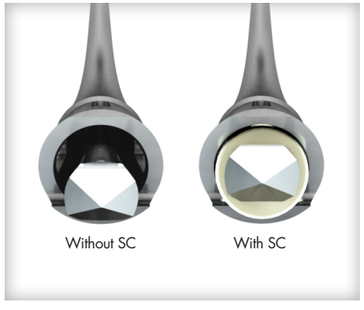
The IntelliBraid Technology creates a bunching effect using targeted compression zones within the implant sheath for optimal fixation.

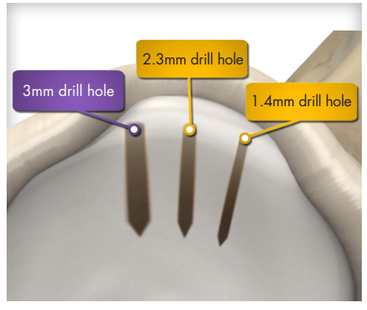




Minimal Bone Removal

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

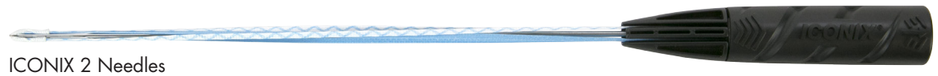


ICONIX 1 TT



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

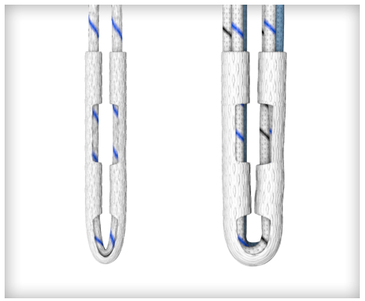
All-Suture Anchor Platform

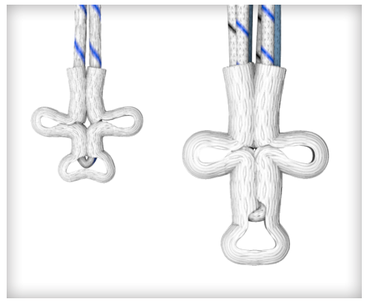


Features
& Benefits

IntelliBraid Technology

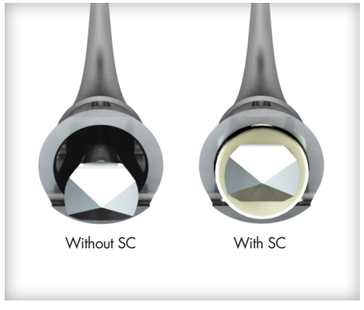
The IntelliBraid Technology creates a bunching effect using targeted compression zones within the implant sheath for optimal fixation.

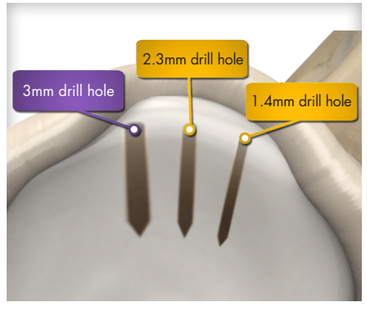




Minimal Bone Removal

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

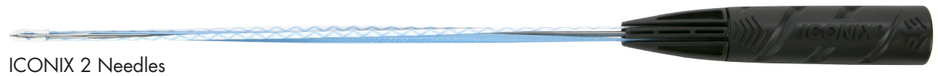


ICONIX 1 TT



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.

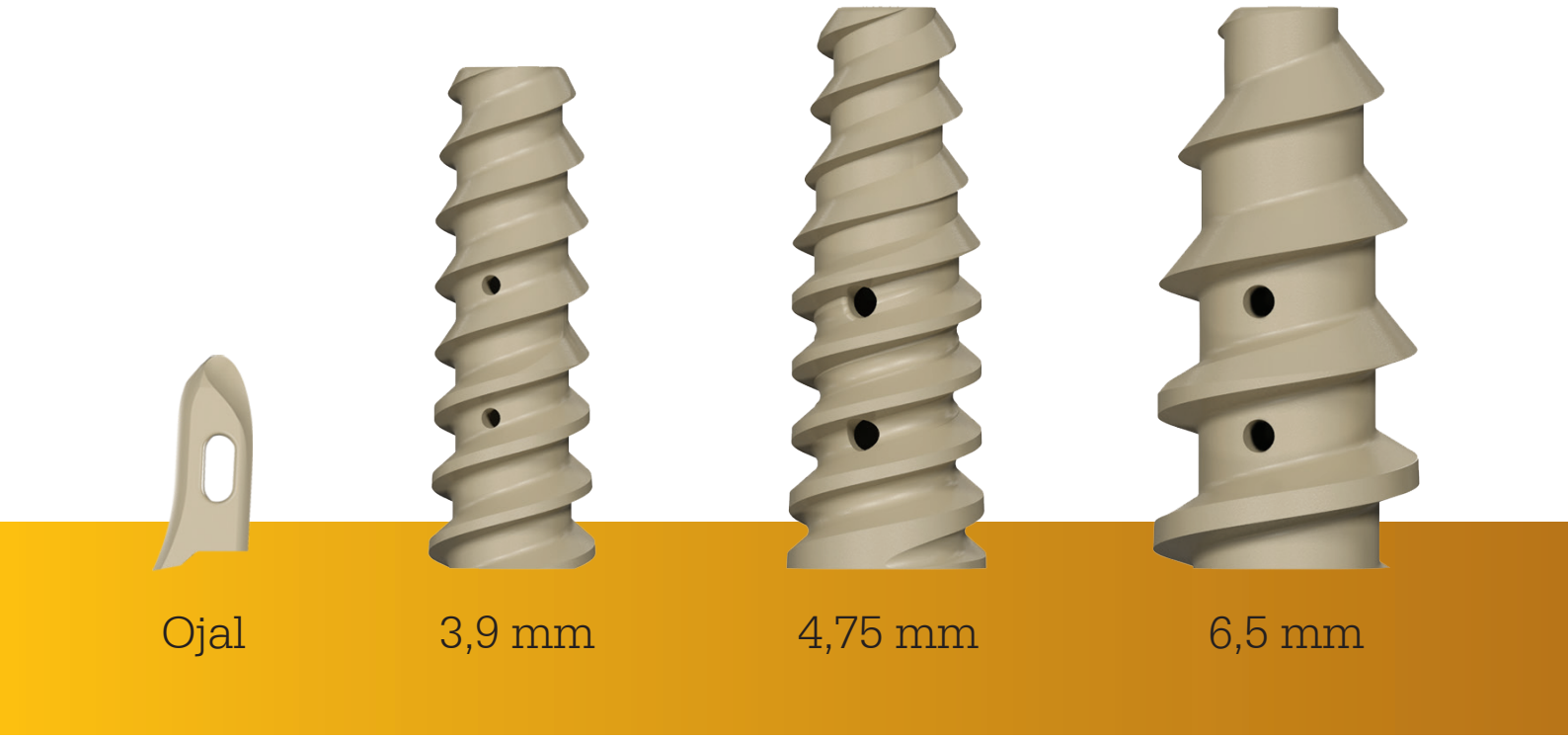
Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks; ICONIX, XBraid TT, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

1000902578 Rev C
Copyright ©2018 Stryker
Printed in USA

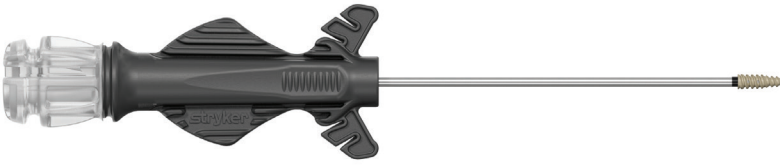
stryker

Omega

Sistema de anclaje sin nudos



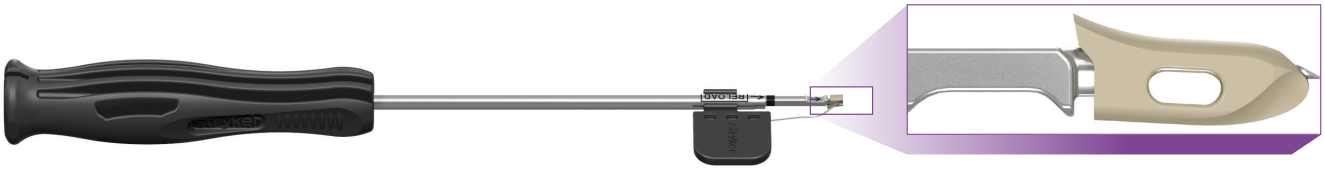
El **sistema de anclaje sin nudos Omega** cuenta con un ojal y un tornillo que ofrecen ventajas intraoperatorias y fundamentales. El ojal es independiente del tornillo y tiene un diseño patentado para reposicionarse durante el tensado de la sutura y modificar su posición final en función de la densidad 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

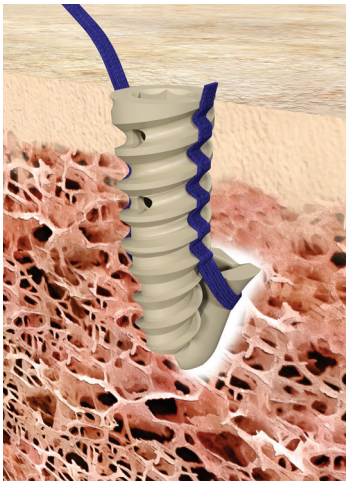
El ojal está fabricado íntegramente en PEEK y precargado en un introductor autoperforante diseñado para eliminar la necesidad de perforar.

(Existe disponibilidad de punzones, terrajas y brocas)



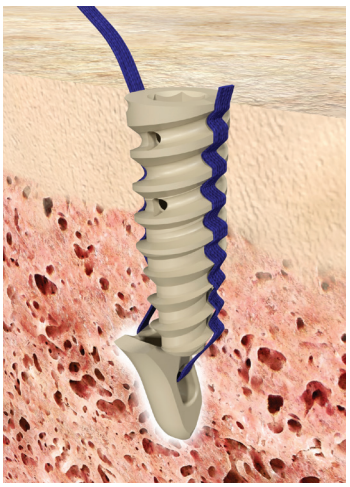
Reposicionamiento del ojal

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.



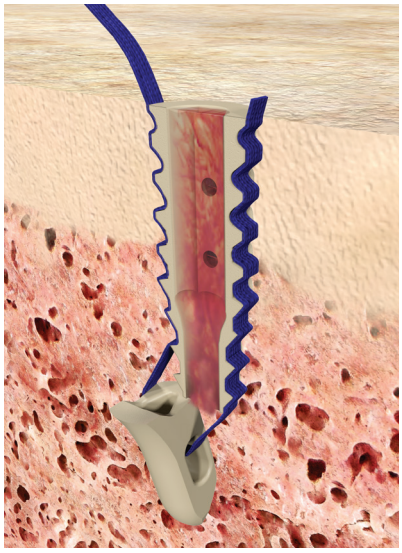
Hueso blando

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

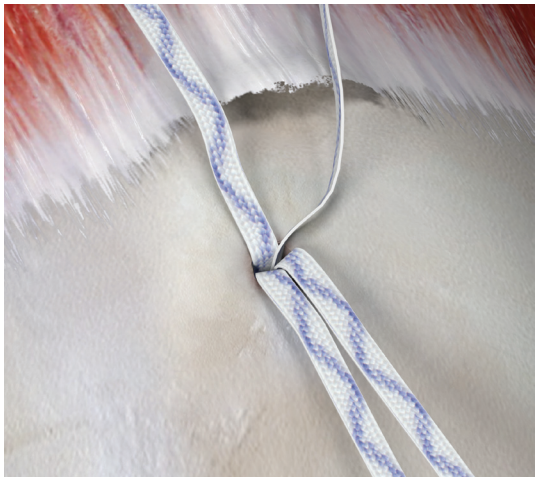
Los tornillos Omega se han diseñado para ofrecer una canulación completa sin obstrucciones gracias al diseño del ojal y el tornillo desacoplados y a la capacidad del ojal de reposicionarse durante el despliegue. La canulación de anclaje puede facilitar el intercambio de sangre y otras células autólogas.

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

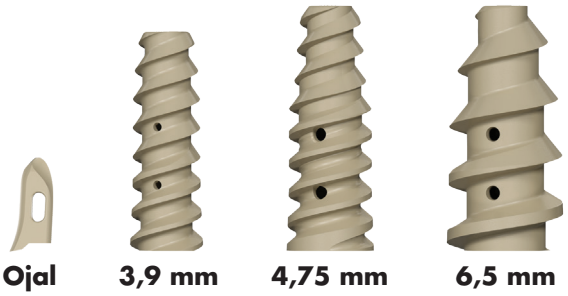
El sistema Omega ofrece la posibilidad de recargar de forma intraoperatoria el instrumental desechable con un segundo juego de implantes.

Implantes

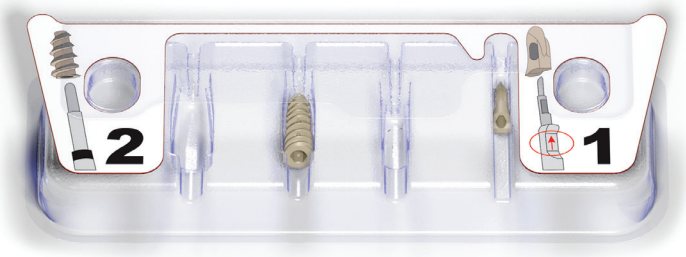
Número de referencia	Descripción
3910-500-391	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, simple (caja de 5)
3910-500-392	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, doble-doble (caja de 5)
3910-500-471	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 4,75 mm, simple (caja de 5)
3910-500-472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

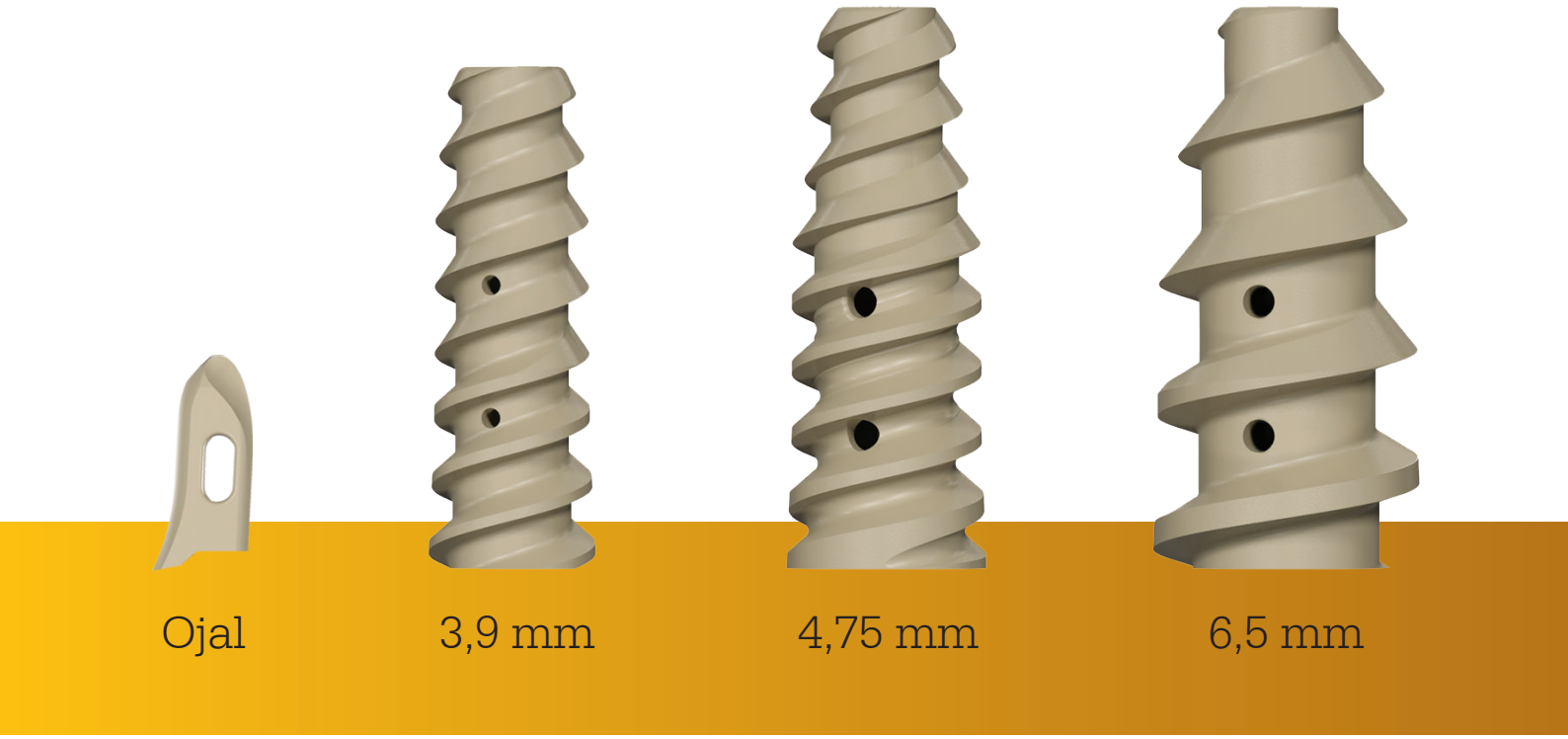
1000902904ES Rev C
SDL 01/2021
OTARM-SS-8_27997
Copyright © 2021 Stryker

stryker.com

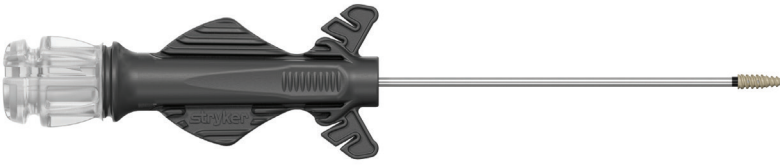
stryker

Omega

Sistema de anclaje sin nudos



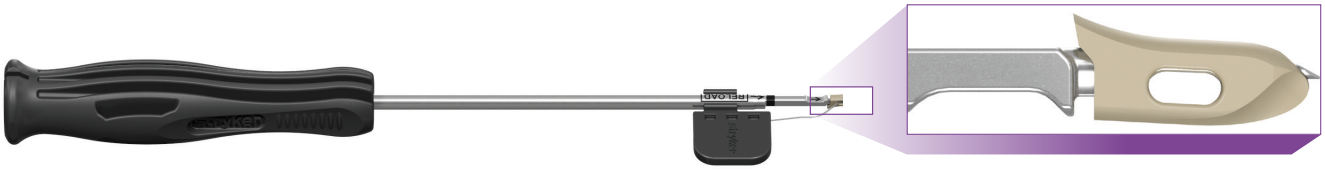
El **sistema de anclaje sin nudos Omega** cuenta con un ojal y un tornillo que ofrecen ventajas intraoperatorias y fundamentales. El ojal es independiente del tornillo y tiene un diseño patentado para reposicionarse durante el tensado de la sutura y modificar su posición final en función de la densidad 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

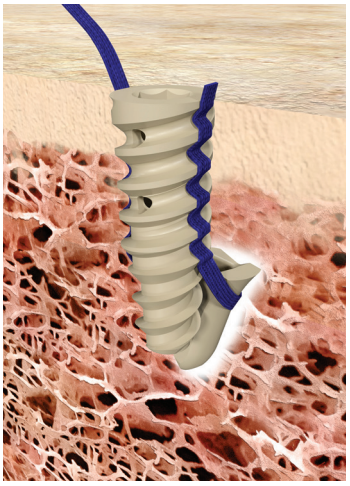
El ojal está fabricado íntegramente en PEEK y precargado en un introductor autoperforante diseñado para eliminar la necesidad de perforar.

(Existe disponibilidad de punzones, terrajas y brocas)



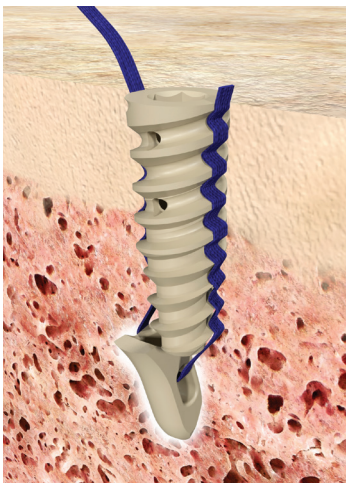
Reposicionamiento del ojal

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.



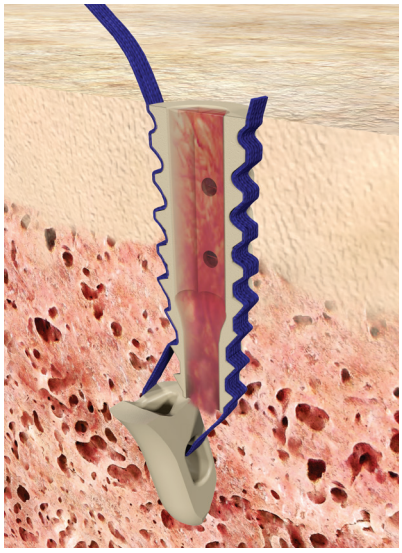
Hueso blando

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

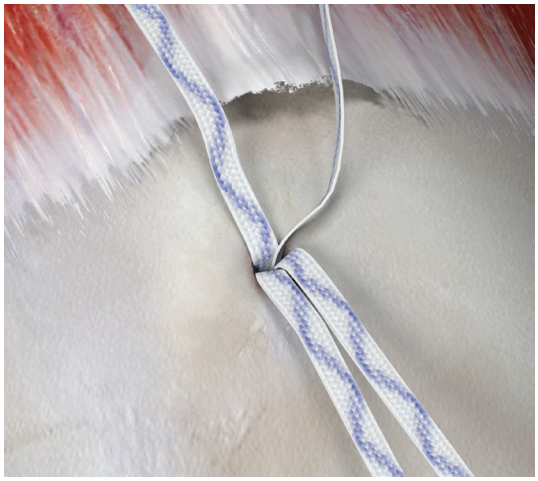
Los tornillos Omega se han diseñado para ofrecer una canulación completa sin obstrucciones gracias al diseño del ojal y el tornillo desacoplados y a la capacidad del ojal de reposicionarse durante el despliegue. La canulación de anclaje puede facilitar el intercambio de sangre y otras células autólogas.

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

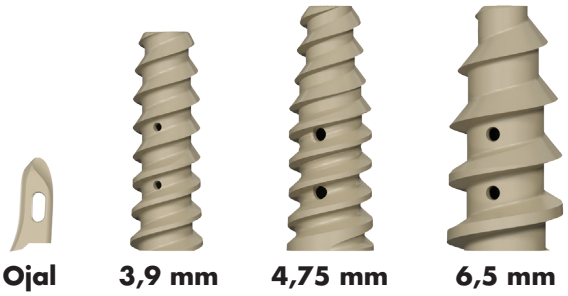
El sistema Omega ofrece la posibilidad de recargar de forma intraoperatoria el instrumental desechable con un segundo juego de implantes.

Implantes

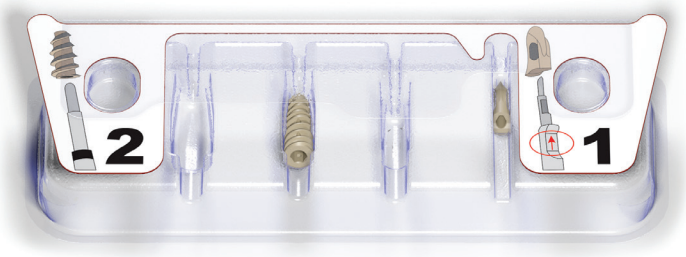
Número de referencia	Descripción
3910-500-391	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, simple (caja de 5)
3910-500-392	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 3,9 mm, doble-doble (caja de 5)
3910-500-471	Omega, sistema de anclaje sin nudos PEEK de 4,75 mm, simple (caja de 5)
3910-500-472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

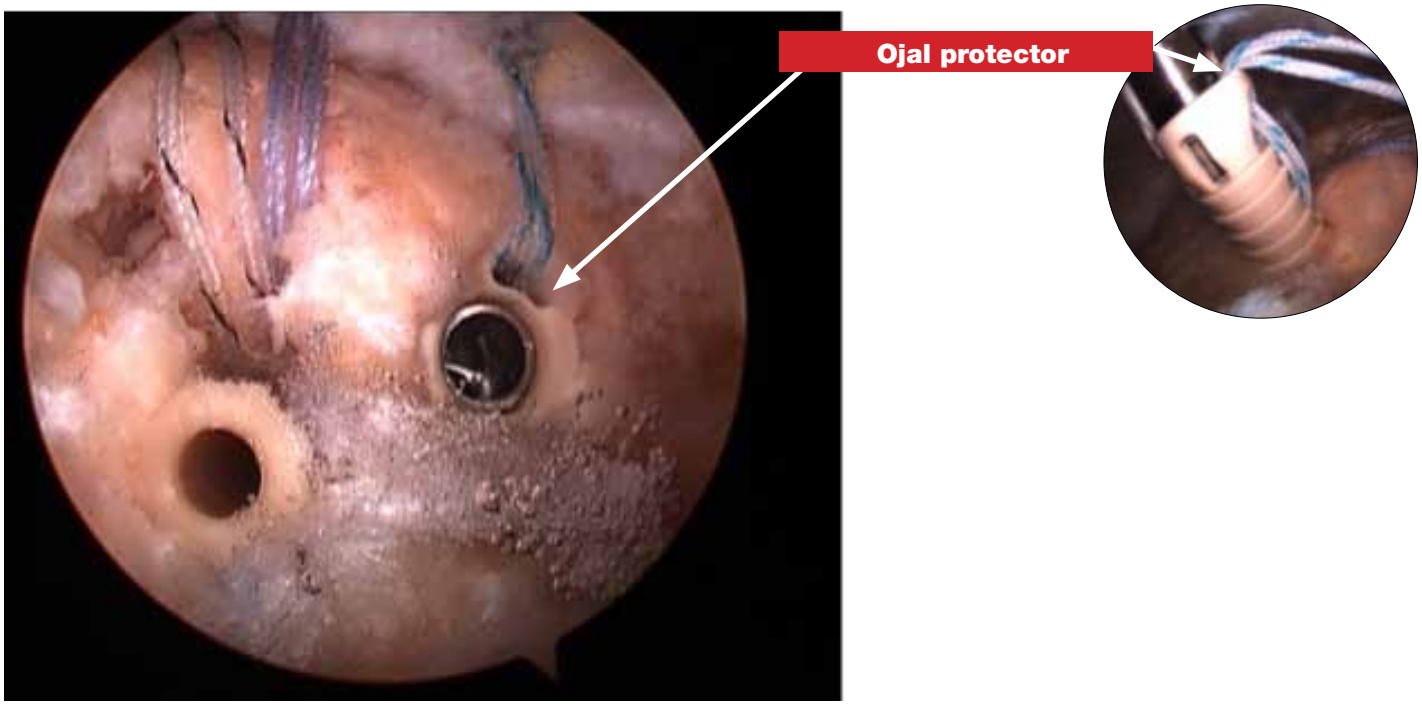
El anclaje sin nudos ReelX STT presenta un mecanismo de tensión incremental que permite realizar una tensión específica de tejido en paciente durante reparaciones del manguito de rotador mediante procedimientos artroscópicos. El cuerpo de las versiones de 4,5 mm y 5,5 mm se expande con cada giro incremental 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:

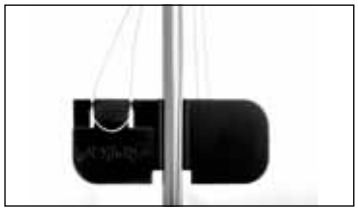
Anclaje de 4,5 mm

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.

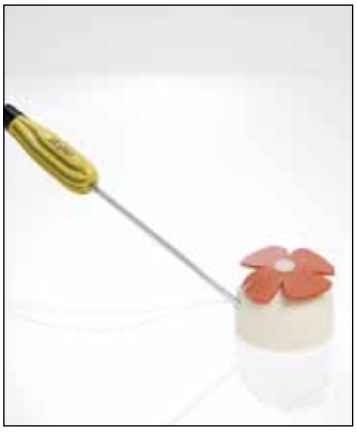






Mientras ejerce una ligera tensión en los extremos de la sutura, deslice el anclaje hacia el hueso en el área de inserción deseada. En hueso duro, elimine cualquier holgura de sutura excesiva entre el anclaje y el tejido tirando con suavidad de los extremos de la sutura. En casos de hueso blando, puede 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



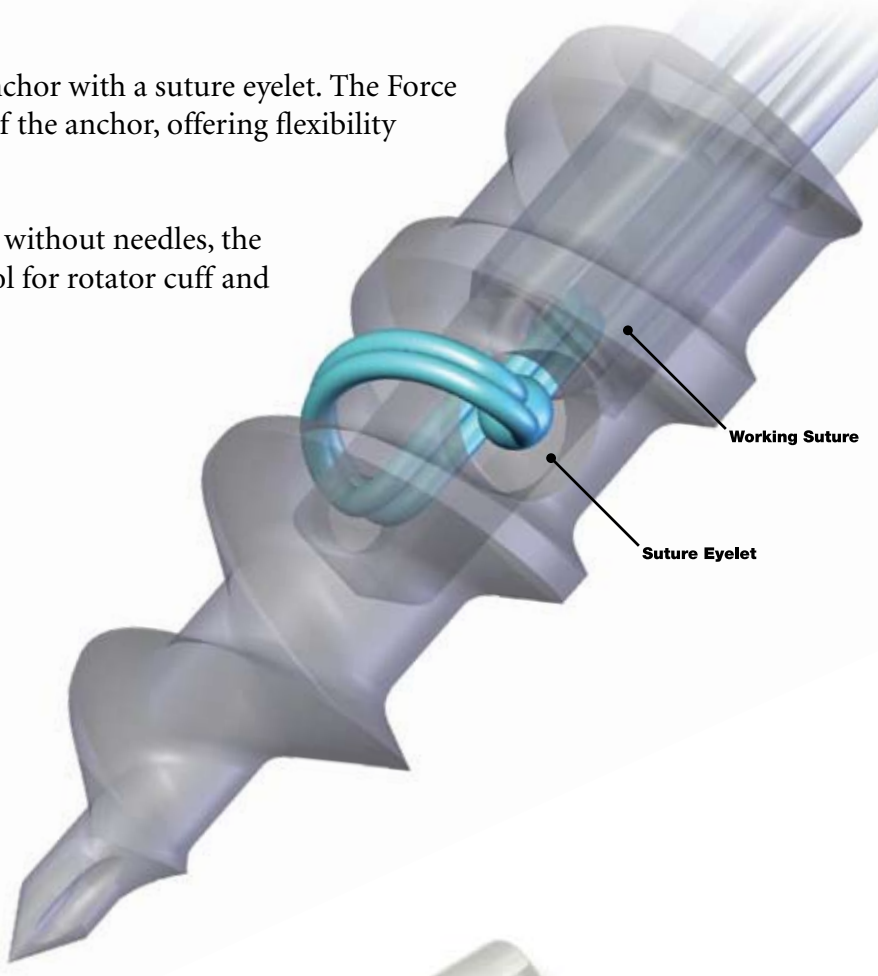


Titanium IntraLine
Suture Anchor

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

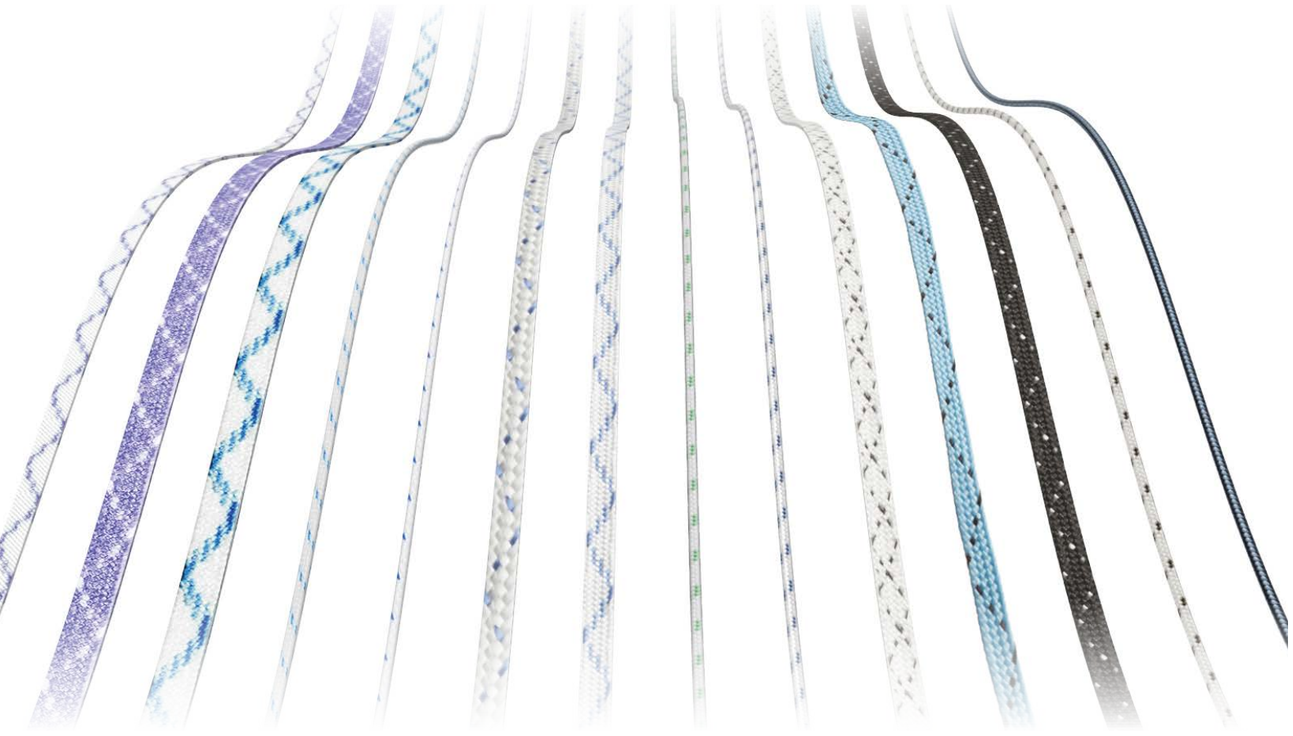


Ordering catalog

A complete suture portfolio
to address your orthopedic needs

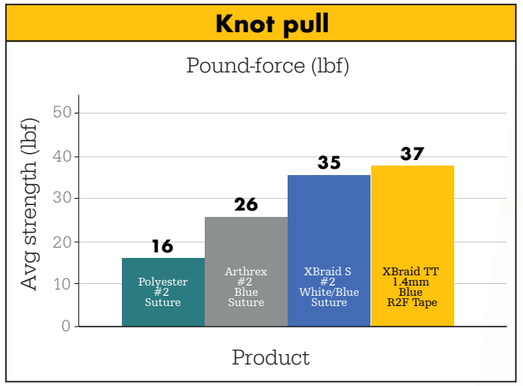
Comprehensive portfolio

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.

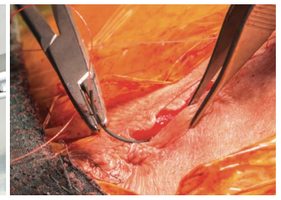


Arthrex #2 FiberWire | Stryker XBraid TT 1.4mm

Cobra Black needles

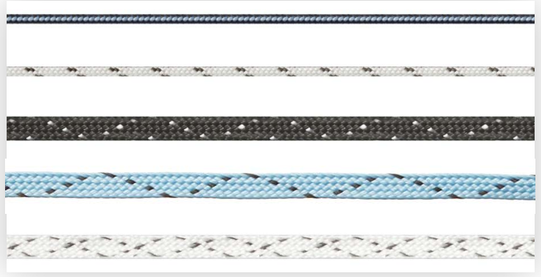
Cobra Black needles are made with a 300 series stainless steel, giving them at least twice the ductility and superior sharpness than the leading competitor. As compared to stainless steel needles, Cobra Black needles are designed to enhance visibility and reduce glare, especially in blood and smaller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

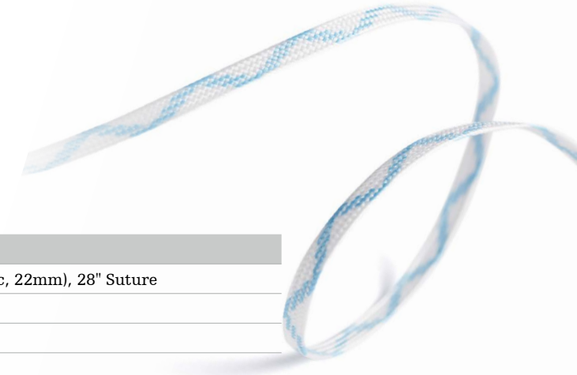
XBraid S, XBraid TT and Force Fiber

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

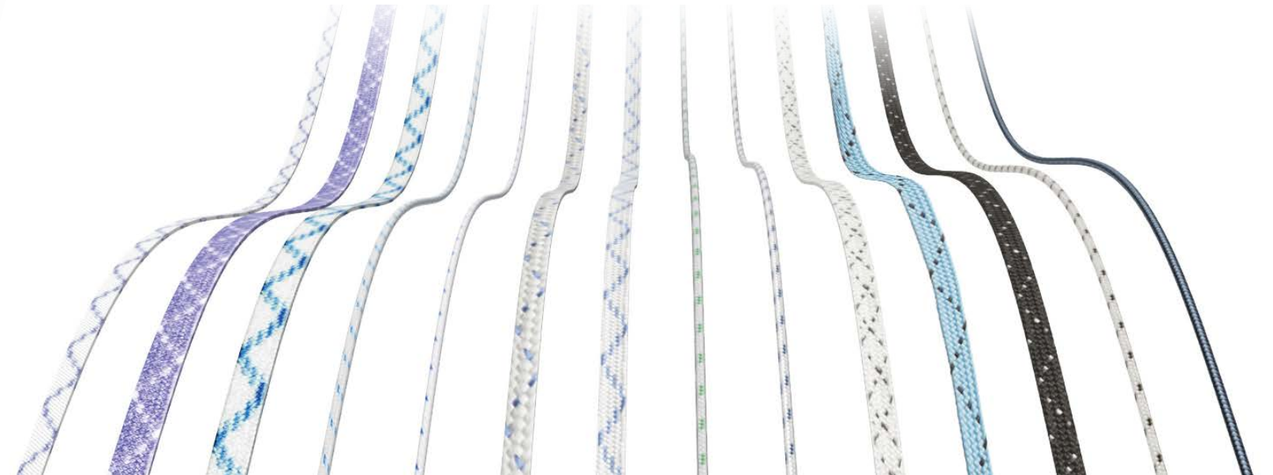
Product number	Description
3910900022	#2 Force Fiber, White/Blue, Suture, KC-7 (K Point, 1/2c, 38.9mm), 38" Suture
3910900024	#2 Force Fiber, White/Blue, Suture, C-7 (Taper, 1/2c, 38.9mm), 38" Suture
3910900021	#2 Force Fiber, White/Blue, Suture, Non-Needled, 38" Suture
3910900020	#2 Force Fiber, White/Blue, 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



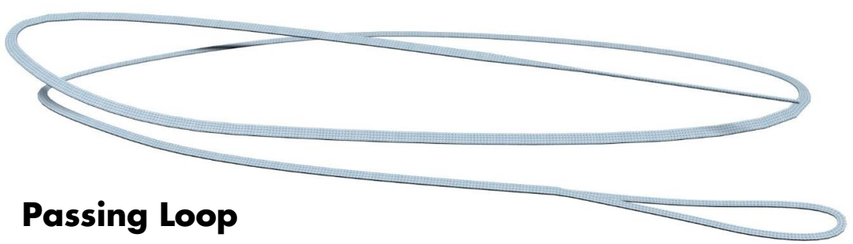
XBraid TT

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





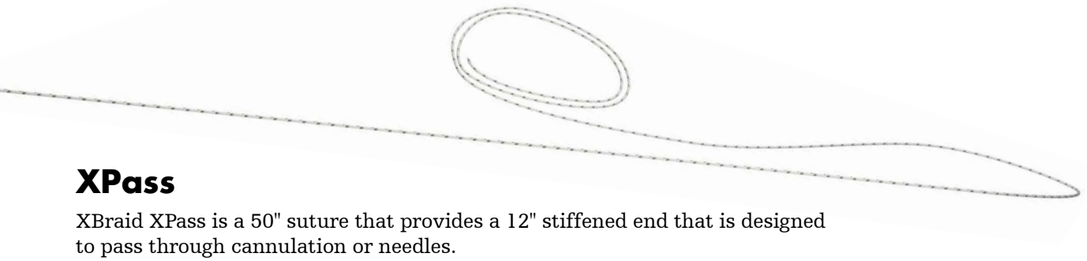
XBraid specialty
sutures and tapes



Passing Loop

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

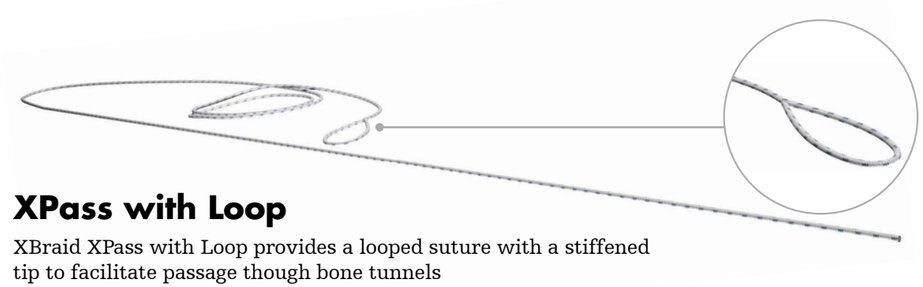
Product number	Description
3910900042	#2-0 XBraid S, White/Blue, Passing Loop Suture, Non-Needled, 24" Suture w/ 1.5" Loop
3910900041	#0 XBraid S, White/Blue, Passing Loop Suture, Non-Needled, 24" Suture w/ 1.5" Loop
3910900040	#2 XBraid S, White/Blue, Passing Loop Suture, Non-Needled, 24" Suture w/ 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.

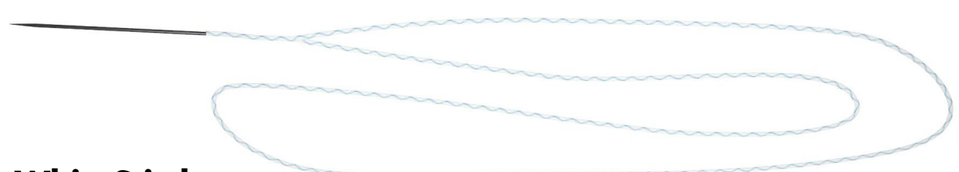
Product number	Description
3910900072	#2-0 XBraid S, White/Blue, XPass Suture, Non-Needled, 50" Suture (one end stiffened 12")
3910900070	#2 XBraid S, White/Blue, XPass Suture, Non-Needled, 50" Suture (one end stiffened 12")
3910900071	#2 XBraid S, White/Black, XPass Suture, Non-Needled, 50" Suture (one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

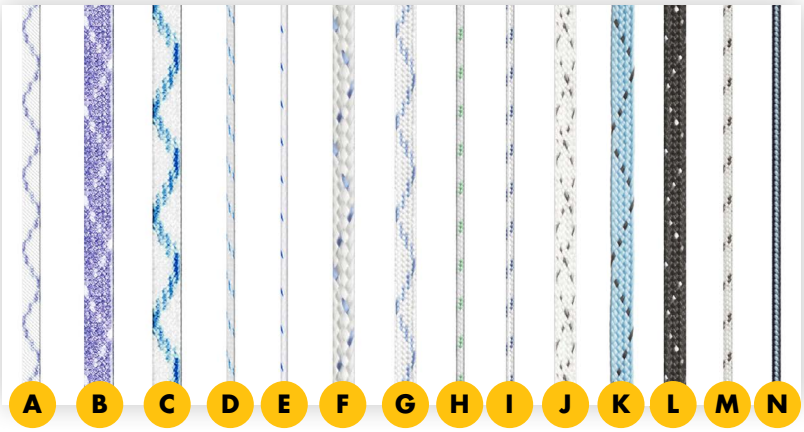
Product number	Description
HS4702	#2-0 SharpShooter Suture, White/Blue, 13" Straight Trocar Needle on both ends, 30" Suture
HS4703	1.0mm SharpShooter Suture Tape, Blue/Black, 13" Straight Trocar Needle on both ends, 30" Suture w/ 5" Suture Tape
HS4704	#2-0 SharpShooter Suture, White UHMWPE Suture, 13"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

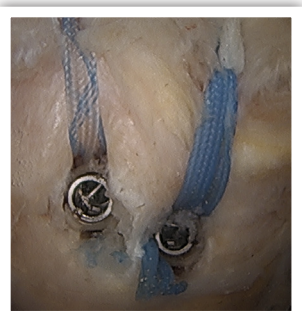
t: 866 596 2022
www.sportsmedicine.stryker.com

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]





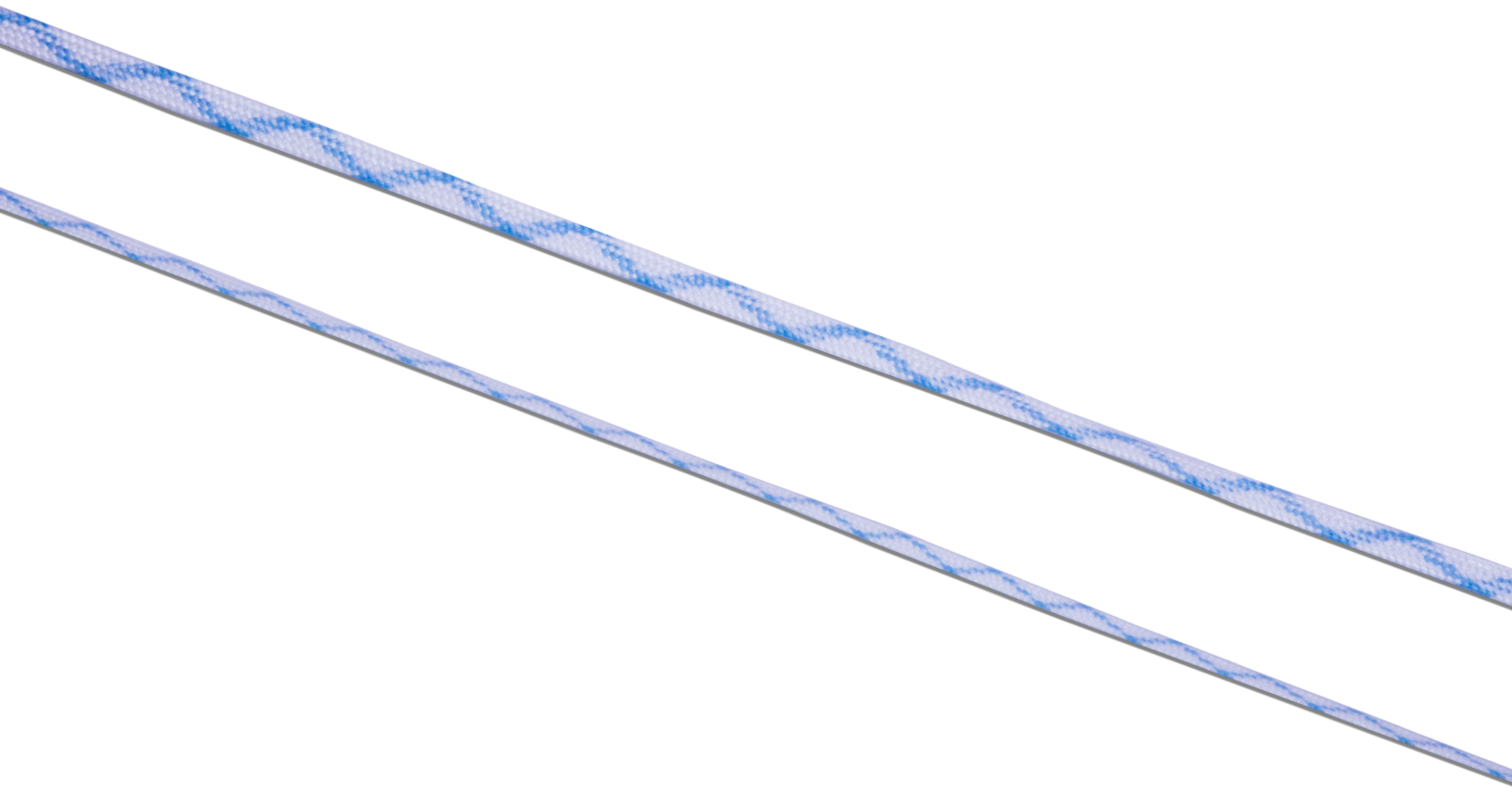

Dimensions

- 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.

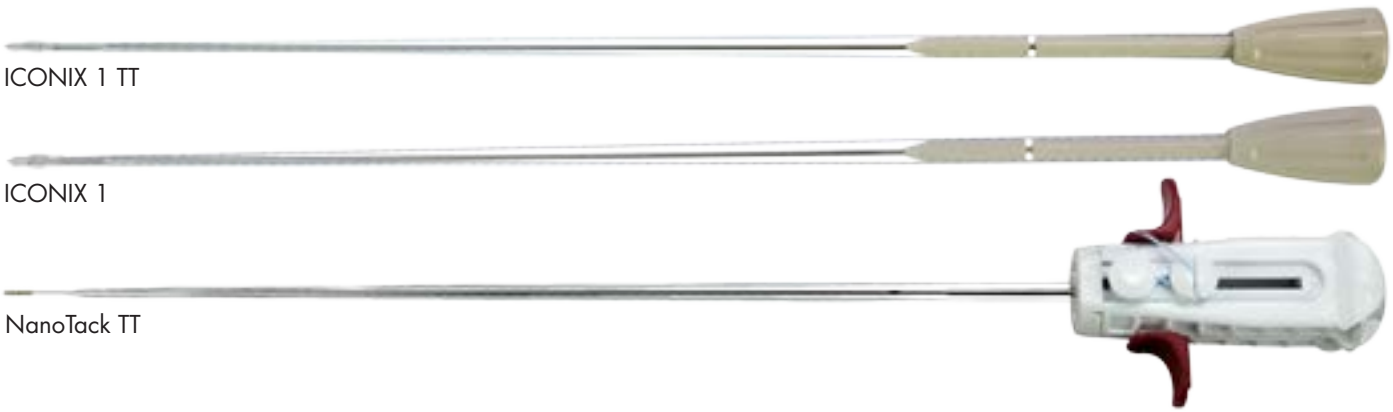
Stryker Corporation or its divisions or other corporate affiliated entities own, use or have applied for the following trademarks or service marks; XBraid TT, Stryker. All other trademarks are trademarks of their respective owners or holders.

1000901974 Rev. A
Copyright © 2015 Stryker
Printed in USA

Plataforma de
anclajes de 1,4 mm

La Plataforma de anclajes Stryker de 1,4 mm le ofrece la capacidad de implantar anclajes blandos o duros con instrumental universal. Ahora puede elegir el material de anclaje y el tipo de sutura que mejor se adapten a las necesidades de su paciente.

Opciones de anclaje y sutura (XBraid TT y Force Fiber)



ICONIX 1 TT

ICONIX 1

NanoTack TT

Instrumental universal:

Instrumental:

Broca con centrado automático
Guía Recta corta
Guía Recta
Guía de 12°
Guía Curva de 12°
Guía de 25°
Guía Curva de 25°



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

FICHA TECNICA

Medtronic

VARILOC SISTEMA DE PLACAS TORNILLOS DE COMPRESION ANGULO VARIABLE

LAT-CO-KH-0004-R0

1. Información General



Producto	Placas y tornillos de compresión ángulo variable
Nombre Comercial	Variloc Placas y tornillos de compresión ángulo variable 2.4 /2.7 - 2.7/3.5 - 3.5 – 4.5/ 5.0 - 5.0 - 7.0
Marcas	Medtronic, Kanghui
Fabricante Legal	Changzhou Kanghui Medical Innovation Co., Ltd
Número del Registro Sanitario	INVIMA 2016MD- 0015485
Fecha expiración Registro Sanitario	Noviembre 26 de 2026
Clasificación del riesgo	IIb
Materiales	Aleación de Titanio 6, Aluminio 4, Vanadio forjado y Titanio

2. Especificaciones

Composición	El sistema se compone de placas bloqueadas y tornillos necesarios para fijar el sistema al hueso
Presentación Comercial	Individual
Condiciones de Almacenamiento	Temperatura de operación 0° C a 40° C Temperatura de almacenamiento -5° C a 50° C Humedad 15% - 95% R.H.
Método de esterilización	N/A
Vida Útil	N/A
Referencias	

CODIGO	DESCRIPCION PRODUCTOS SITEMA VARILOC
24256106	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, R
24256107	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, R
24256108	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, R
24256109	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, R
24256110	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, R
24256112	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, R
24256206	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, L
24256207	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, L
24256208	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, L
24256209	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, L
24256210	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, L
24256212	Clavicular S Reconstruction LCP 3.5, L
24257106	Reconstruction Clavicular LCP 3.5, R
24257107	Reconstruction Clavicular LCP 3.5, R
24257108	Reconstruction Clavicular LCP 3.5, R
24257206	Reconstruction Clavicular LCP 3.5, L
24257207	Reconstruction Clavicular LCP 3.5, L
24257208	Reconstruction Clavicular LCP 3.5, L
24258110	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, R
24258111	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, R
24258112	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, R
24258113	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, R
24258114	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, R
24258115	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, R
24258210	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, L
24258211	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, L
24258212	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, L
24258213	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, L
24258214	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, L
24258215	Anterolateral Clavicular LCP Plate, 2.7/3.5, L
24282102	Clavicle Hook LCP II, 12mm, R
24282103	Clavicle Hook LCP II, 12mm, R
24282104	Clavicle Hook LCP II, 12mm, R
24282105	Clavicle Hook LCP II, 12mm, R
24282106	Clavicle Hook LCP II, 12mm, R
24282107	Clavicle Hook LCP II, 12mm, R
24282202	Clavicle Hook LCP II, 12mm, L

24282203	Clavicle Hook LCP II, 12mm, L
24282204	Clavicle Hook LCP II, 12mm, L
24282205	Clavicle Hook LCP II, 12mm, L
24282206	Clavicle Hook LCP II, 12mm, L
24282207	Clavicle Hook LCP II, 12mm, L
24281102	Clavicle Hook LCP II, 15mm, R
24281103	Clavicle Hook LCP II, 15mm, R
24281104	Clavicle Hook LCP II, 15mm, R
24281105	Clavicle Hook LCP II, 15mm, R
24281106	Clavicle Hook LCP II, 15mm, R
24281107	Clavicle Hook LCP II, 15mm, R
24281202	Clavicle Hook LCP II, 15mm, L
24281203	Clavicle Hook LCP II, 15mm, L
24281204	Clavicle Hook LCP II, 15mm, L
24281205	Clavicle Hook LCP II, 15mm, L
24281206	Clavicle Hook LCP II, 15mm, L
24281207	Clavicle Hook LCP II, 15mm, L
24283102	Clavicle Hook LCP II, 18mm, R
24283103	Clavicle Hook LCP II, 18mm, R
24283104	Clavicle Hook LCP II, 18mm, R
24283105	Clavicle Hook LCP II, 18mm, R
24283106	Clavicle Hook LCP II, 18mm, R
24283107	Clavicle Hook LCP II, 18mm, R
24283202	Clavicle Hook LCP II, 18mm, L
24283203	Clavicle Hook LCP II, 18mm, L
24283204	Clavicle Hook LCP II, 18mm, L
24283205	Clavicle Hook LCP II, 18mm, L
24283206	Clavicle Hook LCP II, 18mm, L
24283207	Clavicle Hook LCP II, 18mm, L
24259103	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259104	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259105	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259106	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259107	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259108	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259109	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259110	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259111	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R

24259112	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, R
24259203	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259204	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259205	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259206	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259207	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259208	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259209	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259210	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259211	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24259212	Distal Radius Volar Column LCP II, 2.4/2.7, L
24284103	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284104	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284105	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284106	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284107	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284108	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284109	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284110	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284111	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284112	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, R
24284203	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284204	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284205	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284206	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284207	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284208	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284209	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284210	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284211	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24284212	Distal Radius Volar LCP, oblique T , 2.4/2.7, L
24275103	Distal Dorsal Radius LCP, oblique L , 2.4/2.7, R
24275104	Distal Dorsal Radius LCP, oblique L , 2.4/2.7, R
24275203	Distal Dorsal Radius LCP, oblique L , 2.4/2.7, L
24275204	Distal Dorsal Radius LCP, oblique L , 2.4/2.7, L
24276003	Distal Dorsal Radius T-LCP, 2.4/2.7
24276004	Distal Dorsal Radius T-LCP, 2.4/2.7
24276005	Distal Dorsal Radius T-LCP, 2.4/2.7

24276006	Distal Dorsal Radius T-LCP, 2.4/2.7
24276007	Distal Dorsal Radius T-LCP, 2.4/2.7
24276008	Distal Dorsal Radius T-LCP, 2.4/2.7
24277105	Distal Dorsal Radius LCP II,2.4/2.7, R
24277106	Distal Dorsal Radius LCP II,2.4/2.7, R
24277205	Distal Dorsal Radius LCP II, 2.4/2.7, L
24277206	Distal Dorsal Radius LCP II, 2.4/2.7, L
24286005	Distal Lateral Radius LCP, 2.4/2.7
24286006	Distal Lateral Radius LCP, 2.4/2.7
24289006	Distal Lateral Ulna LCP, 2.4/2.7
24289007	Distal Lateral Ulna LCP, 2.4/2.7
24252101	Proximal Lateral Femoral Plate 7.0, R
24252102	Proximal Lateral Femoral Plate 7.0, R
24252103	Proximal Lateral Femoral Plate 7.0, R
24252201	Proximal Lateral Femoral Plate 7.0, L
24252202	Proximal Lateral Femoral Plate 7.0, L
24252203	Proximal Lateral Femoral Plate 7.0, L
24260105	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, R
24260107	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, R
24260109	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, R
24260111	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, R
24260113	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, R
24260205	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, L
24260207	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, L
24260209	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, L
24260211	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, L
24260213	Distal Lateral Femoral LCP 5.0, L
24263013	Calcaneus LCP II 3.5
24263014	Calcaneus LCP II 3.5
24263015	Calcaneus LCP II 3.5
24263016	Calcaneus LCP II 3.5
24264060	Calcaneus LCP III 3.5
24264068	Calcaneus LCP III 3.5
24268004	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268005	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268006	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268007	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268008	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8

24268009	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268010	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268011	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268012	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268014	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24268016	LCP Straight Plate 3.5, thickness 3.8
24274004	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274005	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274006	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274007	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274008	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274009	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274010	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274011	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274012	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274014	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24274016	LCP Straight Plate 3.5, thickness 4.0
24265004	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265005	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265006	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265007	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265008	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265009	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265010	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265011	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265012	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265013	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265014	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265015	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265016	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265017	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24265018	LCP Straight Plate 4.5/5.0
24280102	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, R
24280103	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, R
24280104	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, R
24280105	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, R
24280202	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, L
24280203	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, L

24280204	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, L
24280205	Distal Radius Two-Column Volar Plate III, 2.4/2.7, L
24279102	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, R
24279103	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, R
24279104	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, R
24279105	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, R
24279202	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, L
24279203	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, L
24279204	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, L
24279205	Distal Radius Two-Column Volar Plate II, 2.4/2.7, L
24278102	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, R
24278103	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, R
24278104	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, R
24278105	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, R
24278202	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, L
24278203	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, L
24278204	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, L
24278205	Distal Radius Two-Column Volar Plate I, 2.4/2.7, L
30374006	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374007	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374008	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374009	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374010	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374011	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374012	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374013	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374014	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374016	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374018	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374020	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374022	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374024	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374026	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374028	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374030	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374032	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374034	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374036	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping

30374038	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30374040	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375006	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375007	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375008	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375009	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375010	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375011	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375012	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375013	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375014	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375016	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375018	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375020	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375022	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375024	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375026	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375028	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375030	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375032	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375034	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375036	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375038	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30375040	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387010	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387012	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387014	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387016	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387018	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387020	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387022	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387024	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387026	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387028	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387030	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387032	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387034	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387036	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping

30387038	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387040	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387045	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387050	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387055	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30387060	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386012	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386014	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386016	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386018	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386020	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386022	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386024	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386026	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386028	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386030	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386032	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386034	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386036	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386038	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386040	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386042	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386044	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386046	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386048	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386050	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386052	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386054	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386056	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386058	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386060	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386062	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386064	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386065	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386070	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386075	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
30386080	Cortex Screw, fully threaded,self-tapping
34270006	Locking Screw, self-tapping

34270007	Locking Screw, self-tapping
34270008	Locking Screw, self-tapping
34270009	Locking Screw, self-tapping
34270010	Locking Screw, self-tapping
34270011	Locking Screw, self-tapping
34270012	Locking Screw, self-tapping
34270013	Locking Screw, self-tapping
34270014	Locking Screw, self-tapping
34270016	Locking Screw, self-tapping
34270018	Locking Screw, self-tapping
34270020	Locking Screw, self-tapping
34270022	Locking Screw, self-tapping
34270024	Locking Screw, self-tapping
34270026	Locking Screw, self-tapping
34270028	Locking Screw, self-tapping
34270030	Locking Screw, self-tapping
34270032	Locking Screw, self-tapping
34270034	Locking Screw, self-tapping
34270036	Locking Screw, self-tapping
34270038	Locking Screw, self-tapping
34270040	Locking Screw, self-tapping
34270042	Locking Screw, self-tapping
34270044	Locking Screw, self-tapping
34270046	Locking Screw, self-tapping
34270048	Locking Screw, self-tapping
34270050	Locking Screw, self-tapping
34270052	Locking Screw, self-tapping
34270054	Locking Screw, self-tapping
34270056	Locking Screw, self-tapping
34270058	Locking Screw, self-tapping
34270060	Locking Screw, self-tapping
34253006	Locking Screw, self-tapping
34253007	Locking Screw, self-tapping
34253008	Locking Screw, self-tapping
34253009	Locking Screw, self-tapping
34253010	Locking Screw, self-tapping
34253011	Locking Screw, self-tapping
34253012	Locking Screw, self-tapping

34253013	Locking Screw, self-tapping
34253014	Locking Screw, self-tapping
34253016	Locking Screw, self-tapping
34253018	Locking Screw, self-tapping
34253020	Locking Screw, self-tapping
34253022	Locking Screw, self-tapping
34253024	Locking Screw, self-tapping
34253026	Locking Screw, self-tapping
34253028	Locking Screw, self-tapping
34253030	Locking Screw, self-tapping
34253032	Locking Screw, self-tapping
34253034	Locking Screw, self-tapping
34253036	Locking Screw, self-tapping
34253038	Locking Screw, self-tapping
34253040	Locking Screw, self-tapping
34254010	Locking Screw, self-tapping
34254012	Locking Screw, self-tapping
34254014	Locking Screw, self-tapping
34254015	Locking Screw, self-tapping
34254016	Locking Screw, self-tapping
34254018	Locking Screw, self-tapping
34254020	Locking Screw, self-tapping
34254022	Locking Screw, self-tapping
34254024	Locking Screw, self-tapping
34254025	Locking Screw, self-tapping
34254026	Locking Screw, self-tapping
34254028	Locking Screw, self-tapping
34254030	Locking Screw, self-tapping
34254032	Locking Screw, self-tapping
34254034	Locking Screw, self-tapping
34254035	Locking Screw, self-tapping
34254036	Locking Screw, self-tapping
34254038	Locking Screw, self-tapping
34254040	Locking Screw, self-tapping
34254045	Locking Screw, self-tapping
34254050	Locking Screw, self-tapping
34254055	Locking Screw, self-tapping
34254060	Locking Screw, self-tapping

34254065	Locking Screw, self-tapping
34254070	Locking Screw, self-tapping
34254075	Locking Screw, self-tapping
34254080	Locking Screw, self-tapping
34255014	Locking Screw, self-tapping
34255015	Locking Screw, self-tapping
34255016	Locking Screw, self-tapping
34255018	Locking Screw, self-tapping
34255020	Locking Screw, self-tapping
34255022	Locking Screw, self-tapping
34255024	Locking Screw, self-tapping
34255025	Locking Screw, self-tapping
34255026	Locking Screw, self-tapping
34255028	Locking Screw, self-tapping
34255030	Locking Screw, self-tapping
34255032	Locking Screw, self-tapping
34255034	Locking Screw, self-tapping
34255035	Locking Screw, self-tapping
34255036	Locking Screw, self-tapping
34255038	Locking Screw, self-tapping
34255040	Locking Screw, self-tapping
34255042	Locking Screw, self-tapping
34255044	Locking Screw, self-tapping
34255045	Locking Screw, self-tapping
34255046	Locking Screw, self-tapping
34255048	Locking Screw, self-tapping
34255050	Locking Screw, self-tapping
34255055	Locking Screw, self-tapping
34255060	Locking Screw, self-tapping
34255065	Locking Screw, self-tapping
34255070	Locking Screw, self-tapping
34255075	Locking Screw, self-tapping
34255080	Locking Screw, self-tapping
34255085	Locking Screw, self-tapping
34255090	Locking Screw, self-tapping
31480006	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480008	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480010	Variable Angle Locking Screws, self-tapping

31480012	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480014	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480016	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480018	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480020	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480022	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480024	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480026	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480028	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480030	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480032	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480034	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480036	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480038	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31480040	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477106	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477108	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477110	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477112	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477114	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477116	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477118	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477120	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477122	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477124	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477126	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477128	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477130	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477132	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477134	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477136	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477138	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31477140	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478110	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478112	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478114	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478116	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478118	Variable Angle Locking Screws, self-tapping

31478120	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478122	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478124	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478126	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478128	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478130	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478132	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478134	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478136	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478138	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478140	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478146	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478150	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478156	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478160	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478166	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478170	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478176	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31478180	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479112	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479115	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479118	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479120	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479122	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479125	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479128	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479130	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479132	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479135	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479138	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479140	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479142	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479145	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479148	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479150	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479155	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479160	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479165	Variable Angle Locking Screws, self-tapping

31479170	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479175	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479180	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479185	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479190	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479195	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31479196	Variable Angle Locking Screws, self-tapping
31475232	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475240	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475248	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475255	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475258	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475262	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475265	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475270	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475272	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475278	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475280	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475285	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31475288	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476250	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476255	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476262	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476265	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476270	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476272	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476278	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476280	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476285	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476292	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31476293	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474070	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474075	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474078	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474082	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474085	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474090	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474095	Cannulated Locking Screw, partial threaded

31474100	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474105	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474110	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474115	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474120	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474125	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474130	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474135	Cannulated Locking Screw, partial threaded
31474140	Cannulated Locking Screw, partial threaded

3. Descripción del Producto

Indicaciones de Uso	El sistema VARILOC está indicado para fracturas, osteotomías, reconstrucciones y artrodesis óseas de pequeños y grandes huesos.

DESCRIPCION



CONTRAINDICACIONES

No utilizar para tratar fracturas conminutas severas en las que los fragmentos óseos sean demasiado pequeños o numerosos para fijar o mantener adecuadamente una posición reducida.
No utilizar en pacientes con sensibilidad o intolerancia conocida a los metales.
No utilizar en presencia de una infección documentada.
No utilizar en presencia de osteopenia severa y/u osteoporosis, o en presencia de absorción ósea marcada o rápida, enfermedad ósea metabólica, cáncer o cualquier otra condición del hueso tipo tumor que pueda comprometer la fijación.
No utilizar para la fijación de fracturas o defectos del esternón o de la columna.
No utilizar en ninguna localización anatómica en la que el dispositivo interferiría con otras estructuras críticas tales como nervios, vasos sanguíneos u otra estructura vital.
No utilizar en pacientes sin cobertura de tejido adecuada en el sitio del implante.
No permitir el contacto físico con ningún implante hecho de metales diferentes o incompatibles.
No utilizar este sistema en ninguna situación médica o quirúrgica que impida el beneficio de la cirugía, como infección no diagnosticada, enfermedad maligna en etapa final o cualquier otra enfermedad inexplicable.

NOTAS IMPORTANTES: Debido a las limitaciones en el diseño y tamaño de la placa ósea y las propiedades mecánicas inherentes de los materiales metálicos utilizados, las placas metálicas pueden estar sujetas a fatiga, flexión y ruptura. Se debería advertir al paciente que estos dispositivos de fijación interna temporal no tienen las características de resistencia, elasticidad y durabilidad del hueso sano. Factores importantes que contribuyen a la falla del implante son:

- PESO Y ACTIVIDAD DEL PACIENTE
  El riesgo de falla del implante se hace más pronunciado a medida que aumenta el peso y el nivel de actividad del paciente, los cuales añaden un estrés adicional en el dispositivo metálico de fijación interna. Si el paciente necesita soportar la carga de peso local, debería advertírsele que el peso y el movimiento muscular podría causar la flexión o ruptura de los implantes. Para los pacientes que son demasiado activos o débiles o tienen enfermedad mental, es muy difícil lograr una buena reducción debido a la incapacidad de utilizar herramientas como bastón para soportar el peso.

- NO UNIÓN, UNIÓN INCORRECTA, UNIONES RETARDADAS, FIBROSAS (SEUDOARTROSIS) O INCOMPLETAS
  Una fractura ósea curada de forma incompleta puede someter a los dispositivos de fijación temporal a estrés aumentado o prolongado, lo que hace más probable la fractura prematura del implante.

- CARACTERÍSTICAS DE LA FRACTURA
  La fractura múltiple y la fractura que compromete el flujo sanguíneo pueden tener un efecto deteriorado en la curación. La planeación postoperatoria para la carga de peso, la ambulación y el

nivel de actividad debería tener en cuenta estos factores.

- TAMAÑO DEL IMPLANTE
  Las placas pequeñas y otros dispositivos pequeños de fijación interna pueden no soportar el estrés como implantes más grandes y más fuertes. A los pacientes que reciben tales dispositivos pequeños debería advertírseles particularmente que el implante puede fatigarse a partir de esfuerzos repetitivos y por lo tanto puede flexionarse, romperse o salirse. La preparación preoperatoria y las técnicas de operación, incluyendo técnicas quirúrgicas, buena reducción, selección apropiada de implantes y colocación de los implantes son todos factores clave para aplicar con éxito los fijadores internos.

ADVERTENCIAS

- LAS PLACAS DE REFUERZO NO SE PERMITEN PARA SU USO EN FRACTURAS DE DIÁFISIS.
  La incapacidad de inmovilizar una unión retardada o no unión de hueso dará como resultado estrés excesivo y repetido que son transmitidos por el cuerpo a cualquier dispositivo de fijación interna temporal antes de la curación de la fractura. Debido a la fatiga normal del metal, este estrés puede causar la eventual flexión o ruptura del dispositivo. Por lo tanto, es importante que la inmovilización del sitio de la fractura se mantenga hasta que se establezca unión ósea firme (confirmada por exámenes clínicos y radiográficos).

  Precauciones especiales son necesarias si se utiliza un dispositivo de fijación interna temporal para tratar una fractura intertrocantérica o una fractura subtrocantérica inestables. Estas fracturas son más difíciles para reducir y dan lugar a fuerzas musculares desequilibradas inusualmente fuertes que hacen que se transmita una gran tensión al dispositivo de fijación interna temporal en comparación con otros tipos de fracturas femorales. Este estrés aumenta la posibilidad de flexionar o romper el implante. Debería advertirse al paciente sobre estos peligros, y se recomienda una supervisión cercana para garantizar la cooperación del paciente hasta que se logre la unión ósea.

  Se debería dar instrucciones detalladas sobre el uso y las limitaciones de este dispositivo al paciente. Si se recomienda o requiere un soporte de peso parcial antes de la unión ósea firme, se debería advertir al paciente que la flexión o ruptura del dispositivo son complicaciones, que pueden ocurrir como resultado de la carga de peso o de la actividad muscular. Un paciente activo o un paciente debilitado o demente que no puede utilizar adecuadamente el dispositivo de soporte de peso, como muletas, puede estar particularmente en riesgo durante la rehabilitación postoperatoria.

  Bajo ninguna circunstancia los dispositivos temporales de fijación interna deberían flexionarse bruscamente, flexionarse en sentido contrario, flexionarse en un agujero de tornillo, ranurarse o rasguñarse. Cuando la configuración del hueso no pueda ajustarse con un dispositivo temporal de fijación interna disponible y el contorneado sea absolutamente necesario, se recomienda que dicho contorneado sea gradual y se utilice con mucho cuidado para evitar ranuras o rasguños en la

superficie del dispositivo.

Los procedimientos preoperatorios y operatorios, incluyendo el conocimiento de las técnicas quirúrgicas, la buena reducción y la selección del tamaño apropiado y la colocación del dispositivo son consideraciones importantes en la utilización exitosa de dispositivos temporales de fijación interna.

Si se utilizan tornillos metálicos, alambres, bandas u otros dispositivos metálicos junto con una placa, todos estos dispositivos deben fabricarse a partir de un metal similar que no cause corrosión galvánica u otra reacción metálica.

- EL DISPOSITIVO DE FIJACIÓN DE LAS PLACAS ÓSEAS NUNCA DEBE REUTILIZARSE.
  Las placas óseas están diseñadas para estabilizar el sitio de la fractura durante el proceso de curación normal. Después de que se produce la curación, estos dispositivos no tienen ningún propósito funcional y, por lo tanto, deberían retirarse. En la mayoría de los casos, se indica el retiro porque estos implantes no se pretenden para transferir o soportar fuerzas desarrolladas durante las actividades normales. Si el dispositivo no se retira, puede ocurrir cualquiera de las siguientes complicaciones:

  - Corrosión con reacciones tisulares o dolor localizados;
  - Migración que daña los tejidos blandos, los órganos viscerales o las articulaciones;
  - Ruptura que podría hacer que el proceso de retiro sea poco práctico o difícil;
  - Dolor, incomodidad o sensaciones anormales que pueden ocurrir debido a la presencia del dispositivo;
  - Posible aumento del riesgo de infección, y
  - Pérdida de hueso debido a osteopenia.

  Debería informarse y advertirse al paciente sobre las posibles complicaciones de no retirar el dispositivo.

  Cualquier decisión de retirar el dispositivo debería tener en cuenta el riesgo potencial para el paciente de un segundo procedimiento quirúrgico. El retiro del implante debería seguirse por un manejo postoperatorio adecuado para evitar una nueva fractura.

- COMPATIBILIDAD DEL SISTEMA
  La combinación inadecuada de componentes del implante puede tener un efecto perjudicial sobre la función mecánica y la longevidad del implante. Existe corrosión potencial de cualquier implante de metal o de aleación en el cuerpo humano, y el contacto con un metal diferente aceleraría este proceso de corrosión, lo que podría llevar a una fractura prematura por fatiga del implante y aumentar la cantidad de compuestos químicos liberados de los implantes al sistema corporal. Todos

los dispositivos de fijación interna, tales como tornillos y placas, que están en contacto físico con otros elementos metálicos, deben ser fabricados a partir de metales similares o materiales metalúrgicamente compatibles, ya que los implantes fabricados en diferentes compañías son diferentes entre sí en cuanto a metales para los implantes, durabilidad, tamaños y parámetros de diseño de manera que no se permite usar estos productos de diferentes sistemas en conjunto. La compañía Kanghui no asume ninguna responsabilidad en cuanto a la función de nuestros productos en el caso de que se utilicen junto con componentes de otras marcas.

- Este dispositivo no está aprobado para acople o fijación del tornillo a los elementos posteriores (pedículos) de la columna cervical, torácica o lumbar.
- Durante el tiempo de implante de los dispositivos de acero inoxidable, no se recomiendan exámenes por MRI.
- ALMACENAMIENTO: Los implantes deberían ser almacenados en interiores con humedad relativa no superior al 80 %, sin gas corrosivo y con buena ventilación.

ESTERILIDAD Y MANIPULACIÓN

Para el producto no estéril, antes del uso del producto, éste debería limpiarse y esterilizarse. Limpieza. Los productos se pueden limpiar sumergiendo y lavando a mano el producto usando detergente neutro en agua. Frotar todo el producto con un cepillo de cerdas suaves prestando mucha atención a los agujeros o muescas y a las áreas difíciles de alcanzar. Si el producto es canulado, insertar un cepillo de nylon o limpiador de felpa en la cánula. Enjuagar inmediatamente y vigorosamente con agua tibia después del lavado.
Los productos deberían esterilizarse después de la limpieza según el método de esterilización confirmado por el hospital o los métodos de esterilización a vapor recomendados a continuación:

MÉTODO	CICLO	TEMPERATURA	TIEMPO DE EXPOSICIÓN
Vapor	Gravedad	250 °F (121 °C)	30 minutos
Vapor	Gravedad	270 °F (132 °C)	15 minutos
Vapor	Pre vacío	270 °F (132 °C)	10 minutos

Para el producto estéril, no se necesita esterilización antes del uso. Sin embargo, si el empaque está dañado o si se vence el periodo de esterilización válido, se prohíbe estrictamente volver a utilizarlo a menos que se lleve a cabo una nueva limpieza y esterilización. El producto estéril de nuestra compañía se esteriliza bajo radiación gamma con un plazo válido de tres años.

NOTA: PARA LA CORRECTA UTILIZACION DEL DISPOSITIVO POR FAVOR LEER EL INSERTO DEL PRODUCTO

Originado por: Nombre: Claudia Juliana Hernández P. Cargo: Market Dev Specialist	Fecha: 16-May-2017	Aprobado por: Nombre: Juan Bolaños Cargo: Regulatory Affairs Supervisor	Fecha: 16-May-2017
Revisado por: Nombre: Felipe Cardona Cargo: Business Unit Manager Latam	Fecha: 16-May-2017		

stryker



AIR+

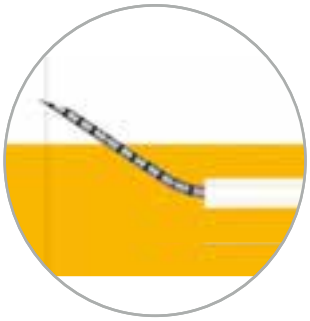
Sistema de reparación meniscal para técnica todo-dentro

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.



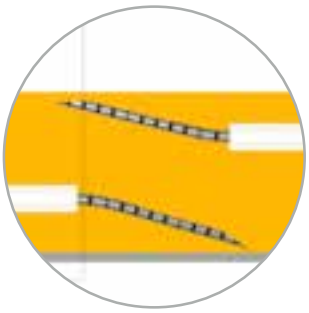
Regulador de profundidad variable
AIR+ cuenta con un regulador de profundidad ajustable. Solo tiene que pulsar hacia abajo la pestaña y deslizarlo hacia delante o hacia atrás hasta conseguir la profundidad deseada.



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.

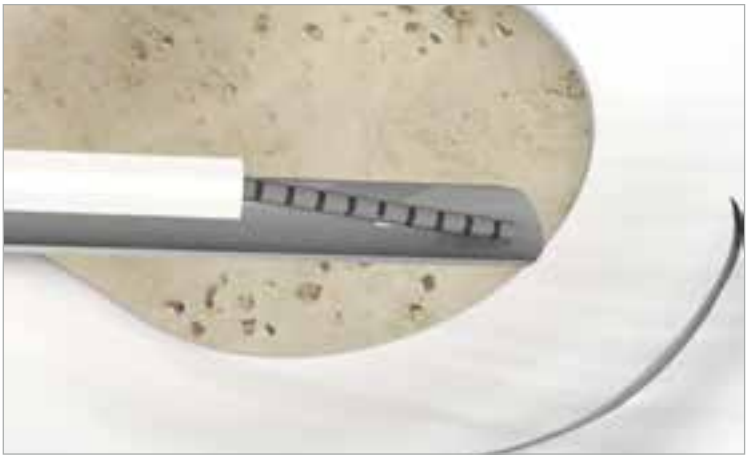
Sujeción ergonómica
AIR⁺ se ha diseñado pensando en la facilidad de uso. El agarre tipo lápiz facilita un funcionamiento cómodo con una sola mano durante el proceso de despliegue del implante.

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.



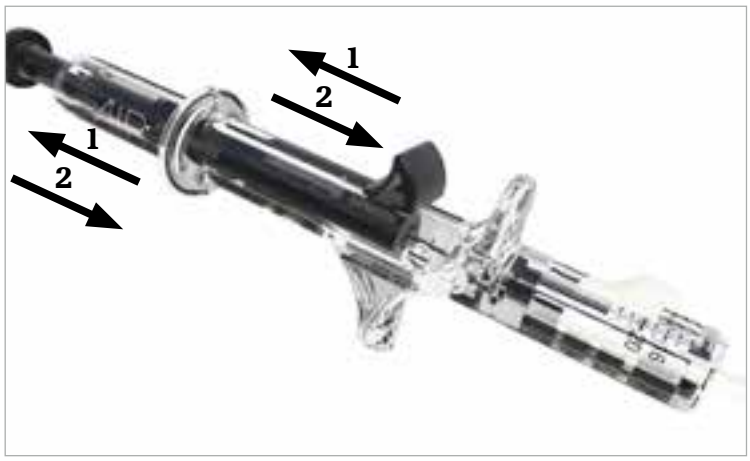
2

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)

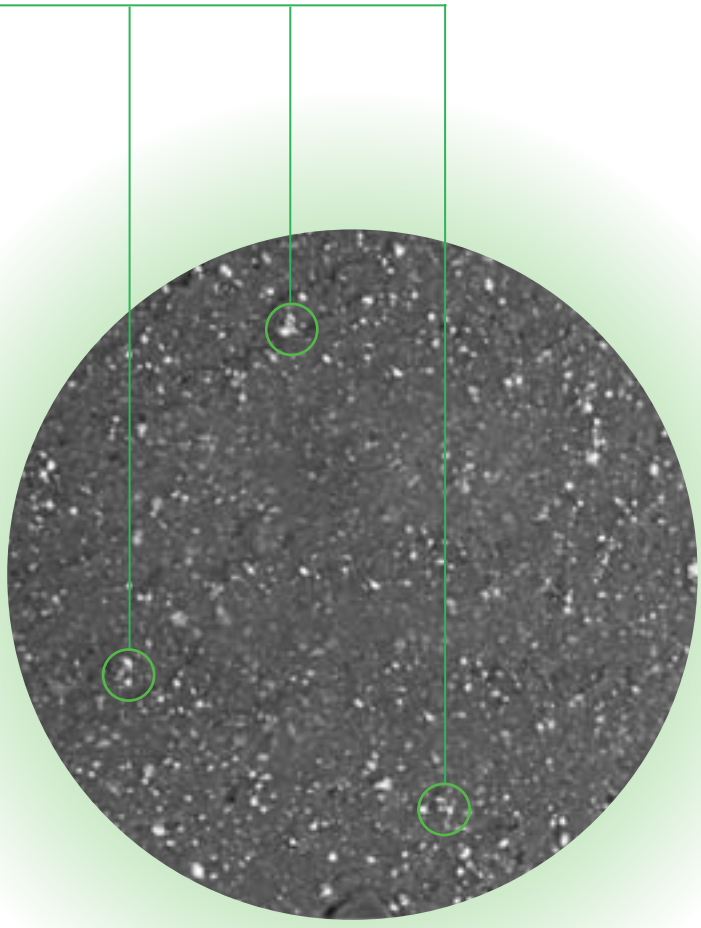
Biosteon is a composite of hydroxyapatite (HA) and non-crystalline poly-L-lactide (PLLA).

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].

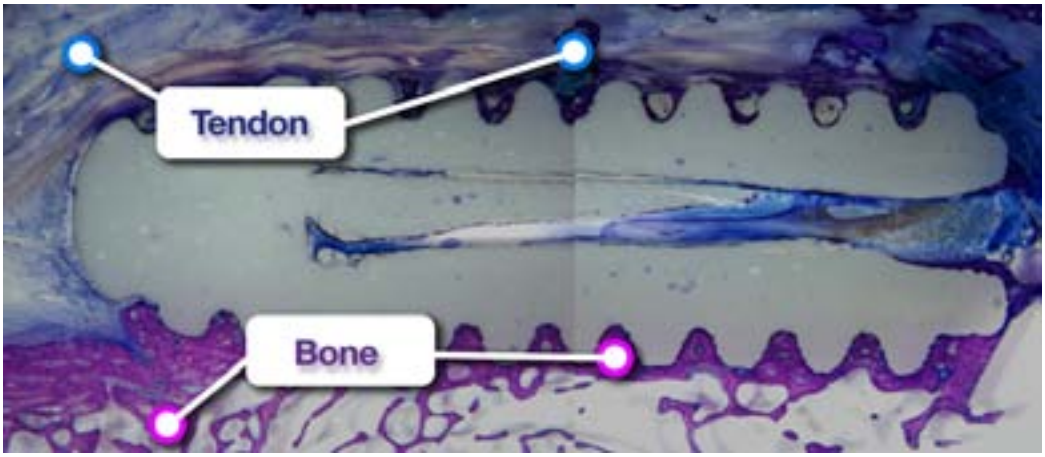


Evidence

Biocompatibility

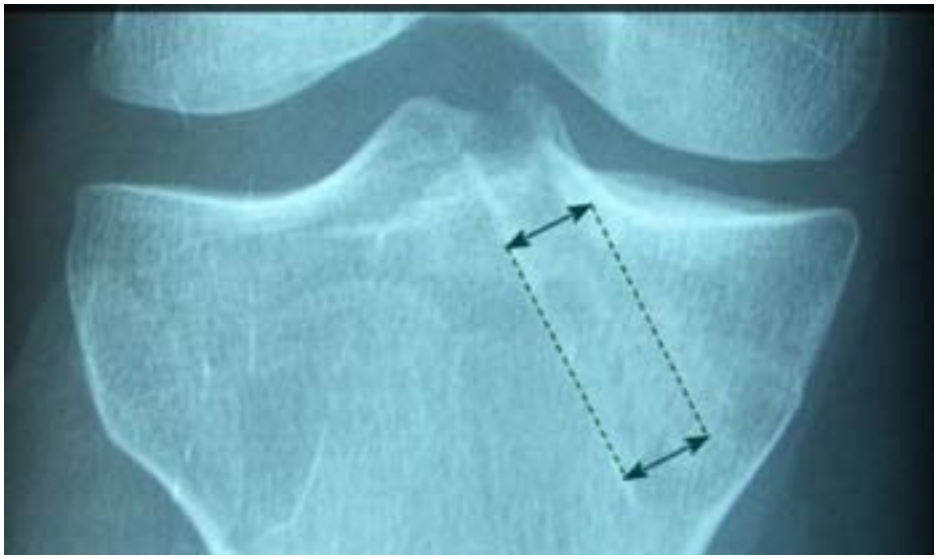
Biosteon HA/PLLA screws have been shown to support bone apposition rather than fibrous tissue formation[13].

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

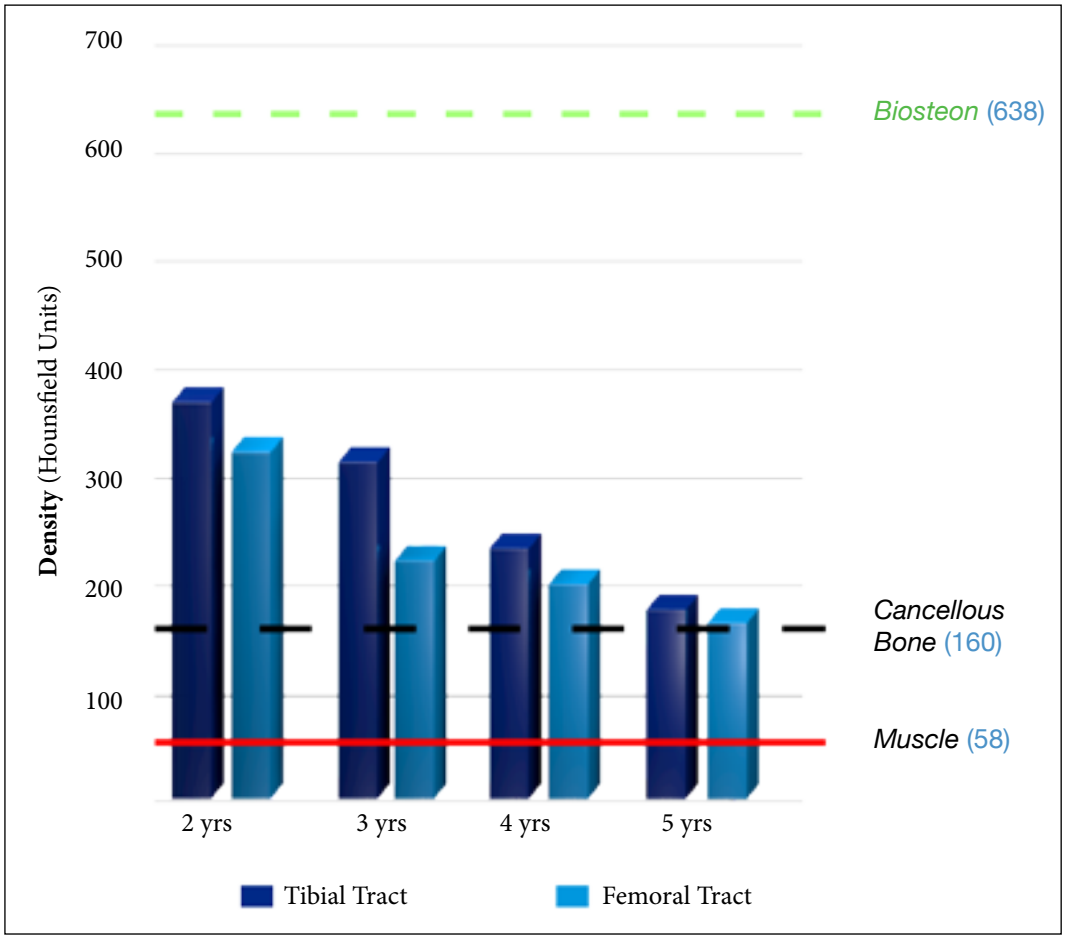
Use of Biosteon screws have been shown to improve the implant/bone integration by reducing tunnel widening[14].



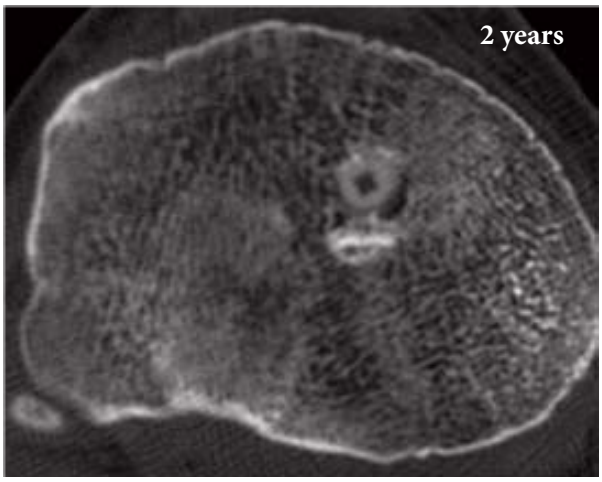
Clinical Evidence of Remodeling[15]

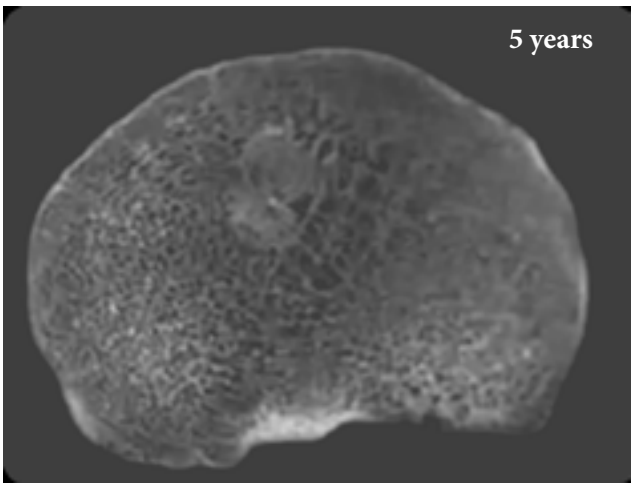
Biosteon has been clinically shown to have excellent strength, proven biocompatibility, predictable resorption, osteoconductivity, and remodeling of the screw tract.

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

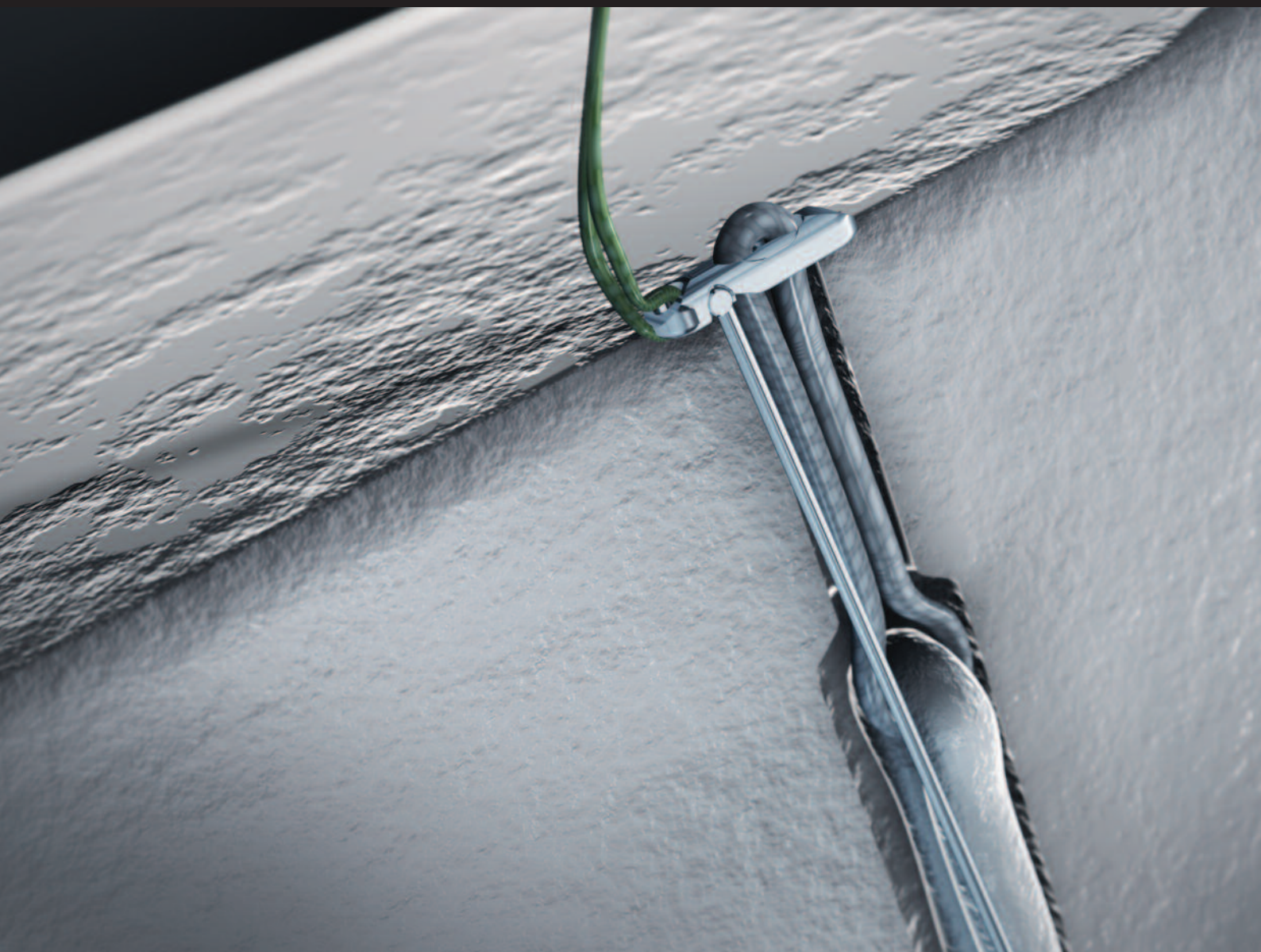
Literature Number: LJPBIB-2
MS/GS 05/12

Copyright © 2012 Stryker
Printed in USA

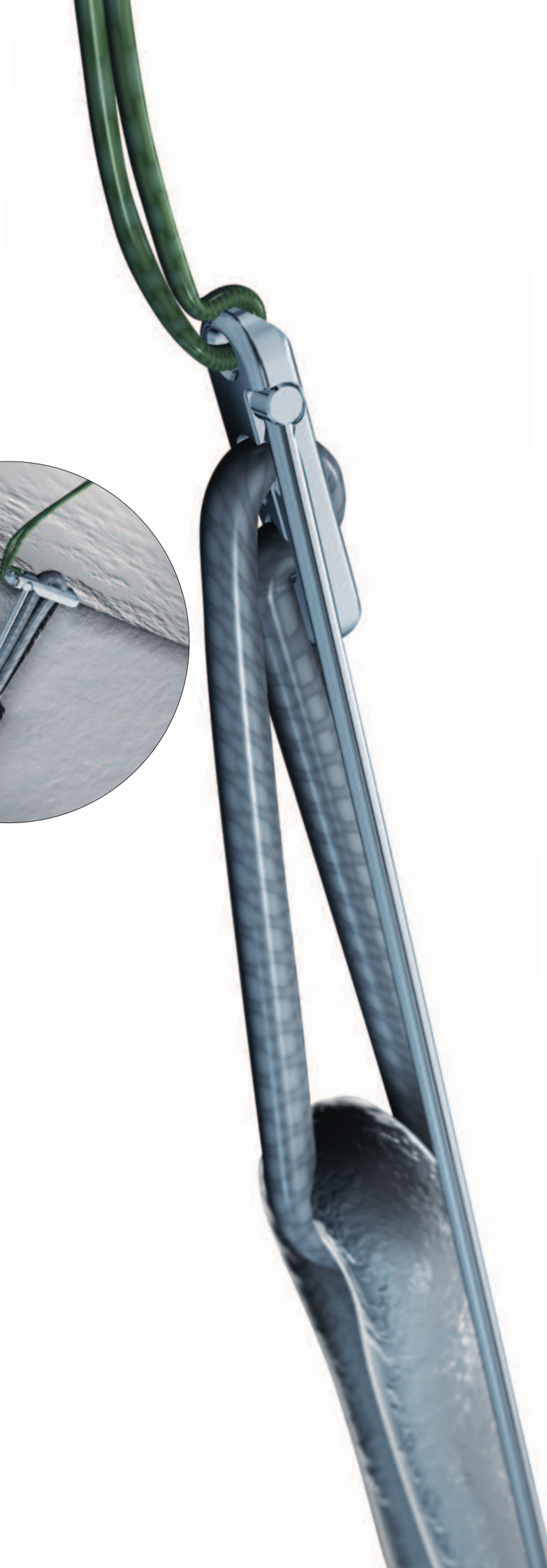
stryker®

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.

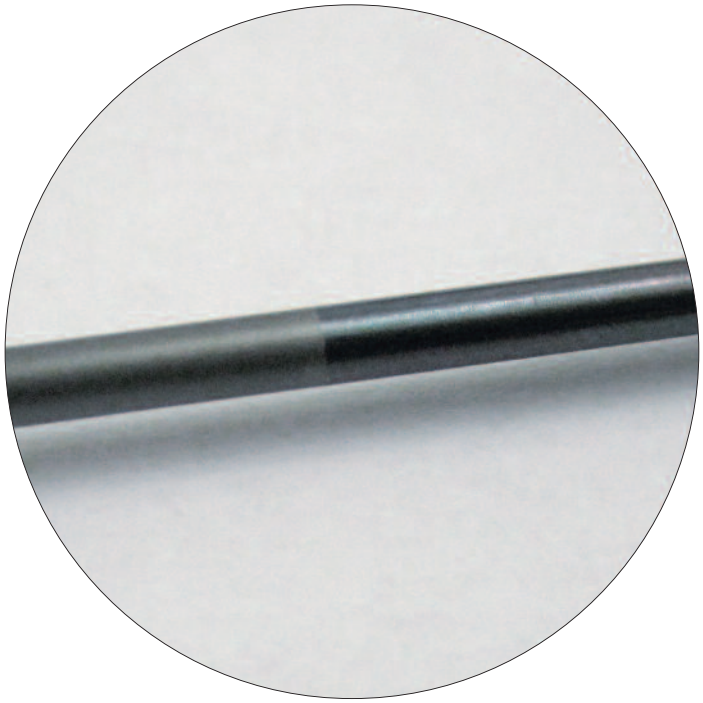
El sistema G-Lok se ajusta con seguridad al acoplamiento G-Lok XL y está diseñado para túneles de entre 6 mm y 10 mm, de modo que aporta una longitud adicional de 5 mm y una anchura adicional de 1 mm.





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]

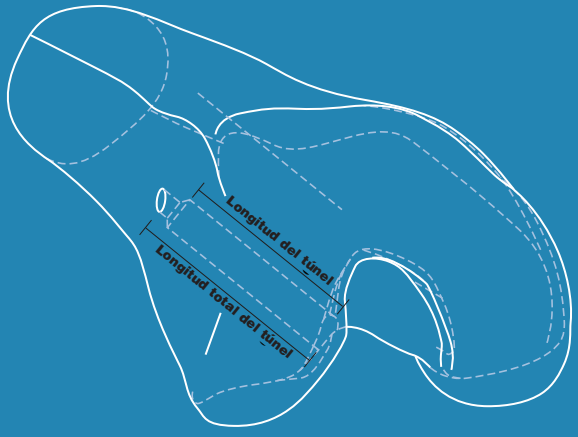


Medidor de profundidad de afuera hacia adentro VersiTomic

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

2-0 KNOT PUSHER SUTURE CUTTER
SUTURA MENISCAL COMPLETAMENTE INTERNA

ENDOSCOPY / SPORT MEDICINE

DESCRIPCIÓN Y USO PREVISTO

El conjunto de empujador de nudos/cortador de sutura y cánula ranurada Stryker 2–0 destinado utilizarse durante la cirugía artroscópica de rodilla para manipular y cortar suturas de tamaño 2–0.

CONTRAINDICACIONES

- Uso del dispositivo en procedimientos quirúrgicos distintos al descrito en el Uso Previsto.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- Lea detenidamente el manual de funcionamiento y comprenda su contenido antes de utilizar el dispositivo.
- El conocimiento de los procedimientos preoperatorios, operatorios y posoperatorios, incluido el conocimiento de las Técnicas Quirúrgicas, son aspectos importantes a la hora de utilizar correctamente este dispositivo.
- Este dispositivo se suministra estéril. NO REESTERILIZAR, éste proceso puede tener como resultado la contaminación o la pérdida de funcionalidad.
- Revise el producto antes de usarlo en busca de signos de daños o manipulación. Deseche y NO UTILICE dispositivos dañados o que se hayan abierto previamente.
- Antes del uso, compruebe si su embalaje presenta signos de manipulación daños o contaminación por agua.
- No utilizar después de la fecha de caducidad.
- Este producto es compatible únicamente con el dispositivo de Reparación de Menisco - Ref:4720
- Un exceso de tensión puede provocar daños en los tejidos.
- No despliegue el émbolo hasta que esté listo para cortar la sutura. Un despliegue precoz puede provocar un corte accidental de la sutura.

DATOS TÉCNICOS	
CONTENIDO Y MATERIALES	
• 1 Aplicador: Policarbonato, nitinol y acero inoxidable • 1 Limitador de penetración de profundidad: Polietileno	
CONDICIONES DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	
Temperatura	<=25°C

REFERENCIAS	
No. DE CATALOGO	DESCRIPCIÓN
4721	STRYKER 2-0 KNOT PUSHER/SUTURE CUTTER AND SLOTTED CANNULA SET

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

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

RE USO

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

DATOS REGULATORIOS

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

País de Origen: Estados Unidos

Clasificación de riesgo : IIB

Producto Registrado en:
Colombia—INVIMA 2010DM-0006055

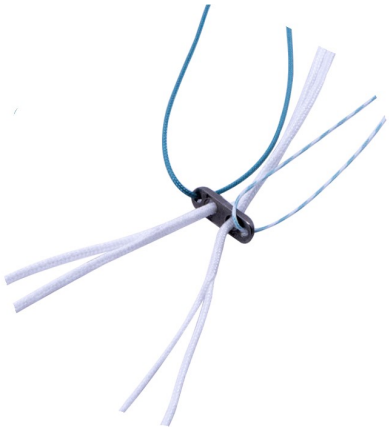
INFORMACIÓN ADICIONAL

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.

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.

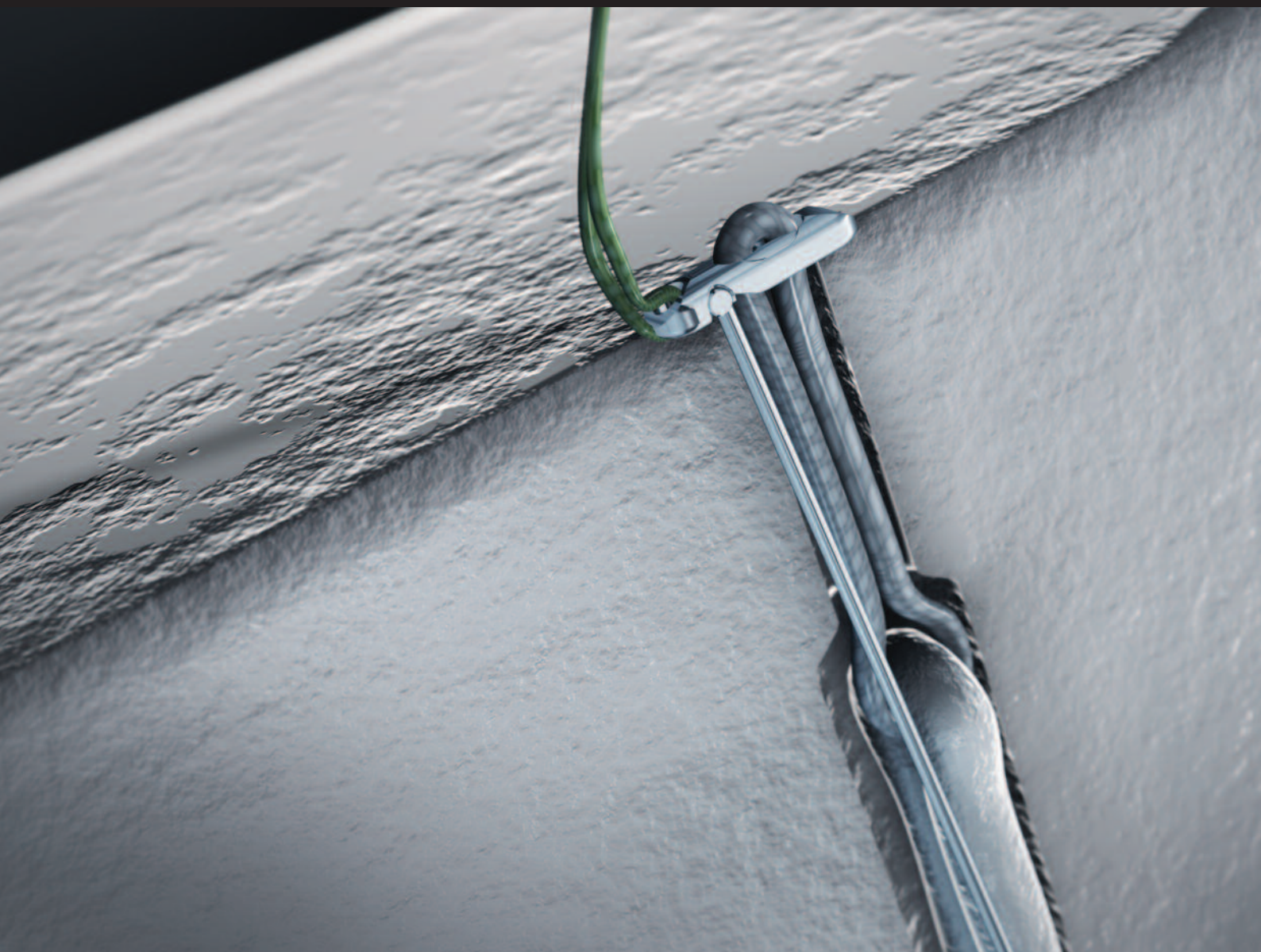
INFORMACIÓN DE CONTACTO
SERVICIO AL CLIENTE: Colombia: 57 317 6575311 - Puerto Rico: 57 315 7144611
Mercados de Exportación: 57 316 528 7393
SERVICIO TÉCNICO: Colombia: serviciotecnico.col@stryker.com — Puerto Rico: serviciotecnico.pr@stryker.com

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.

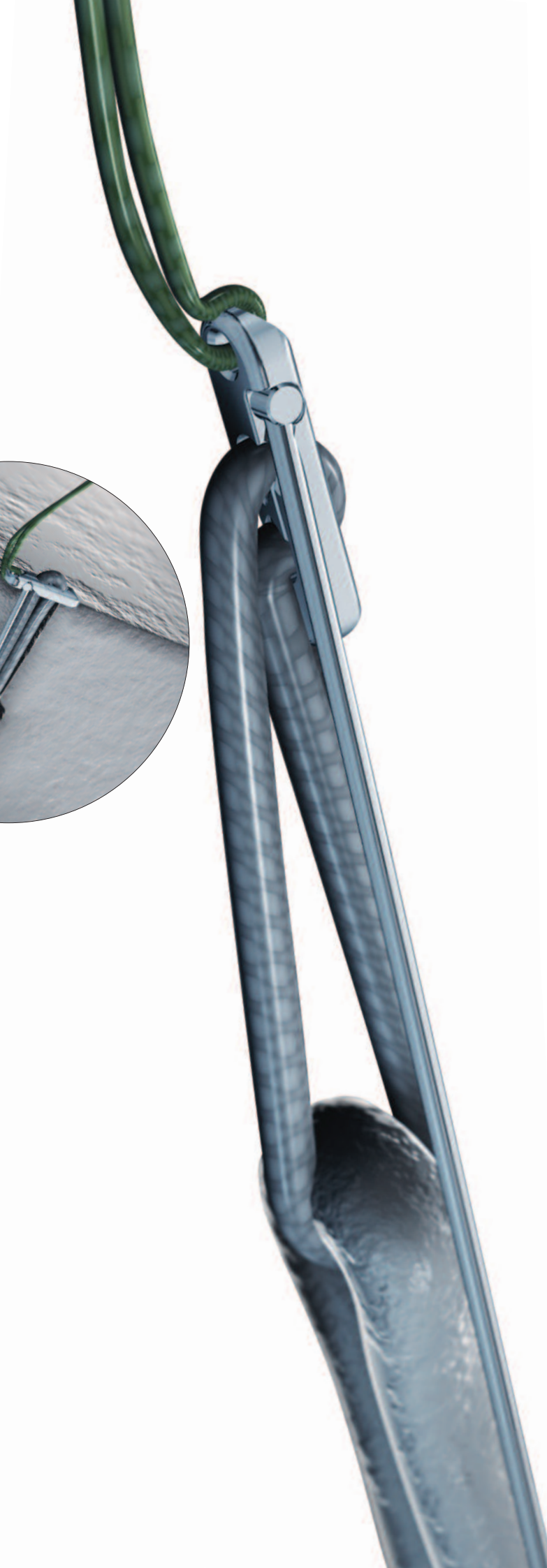
stryker®

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.

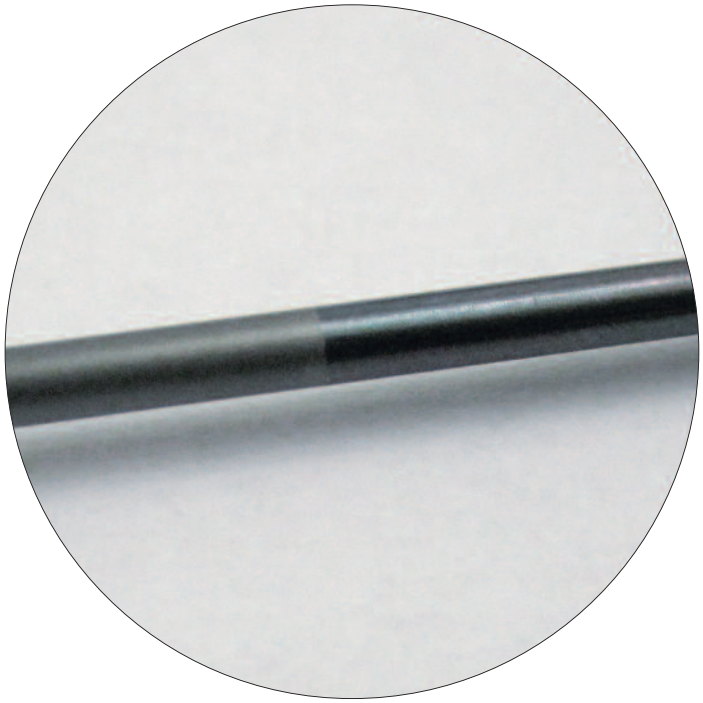
El sistema G-Lok se ajusta con seguridad al acoplamiento G-Lok XL y está diseñado para túneles de entre 6 mm y 10 mm, de modo que aporta una longitud adicional de 5 mm y una anchura adicional de 1 mm.





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]

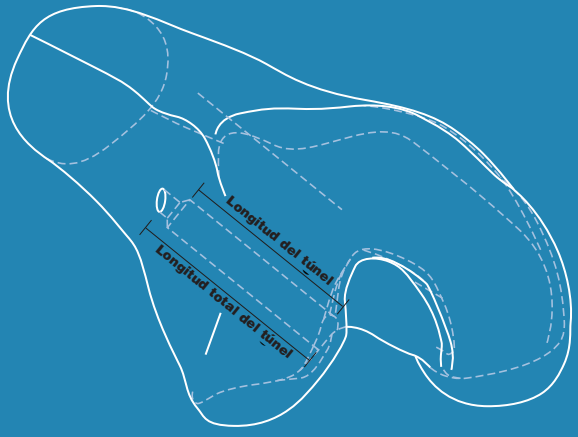


Medidor de profundidad de afuera hacia adentro VersiTomic

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+

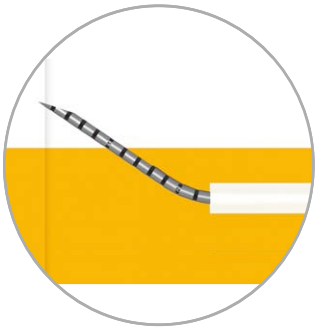
All-inside meniscal repair system

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.



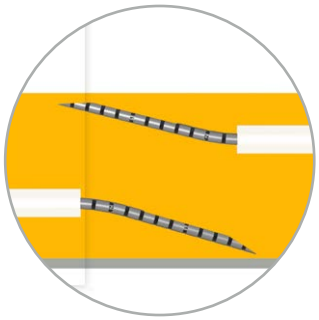
Variable depth setter
Adjusting penetration depth could not be easier than using the AIR+ depth setter. Simply press down the depth lever and slide forward or back to the desired depth.



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.

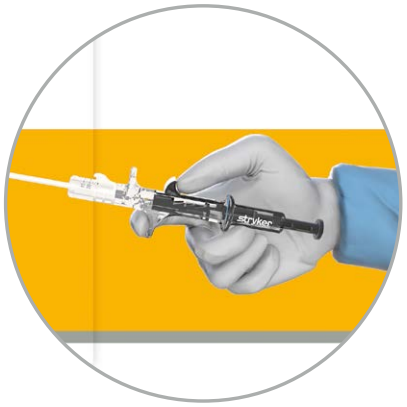


Multiple curve options
In order to provide you with the most convenient options, AIR+ comes in two curves: curved up and curved down, and because the needle is flexible you can customize these angles.*

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.



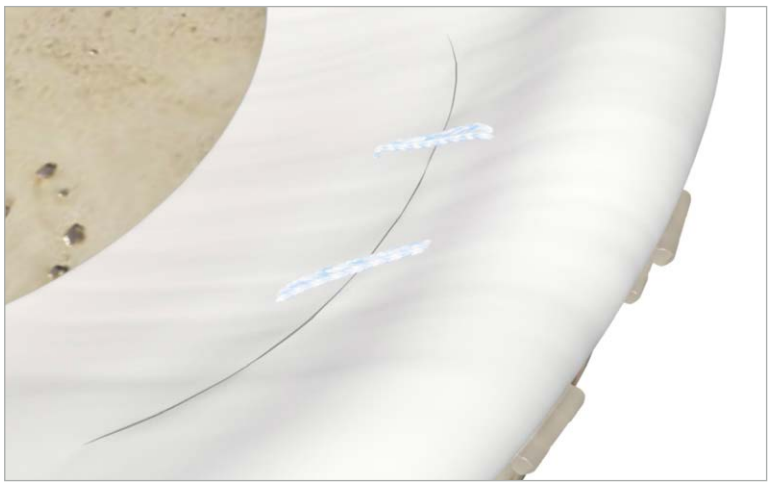
8

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

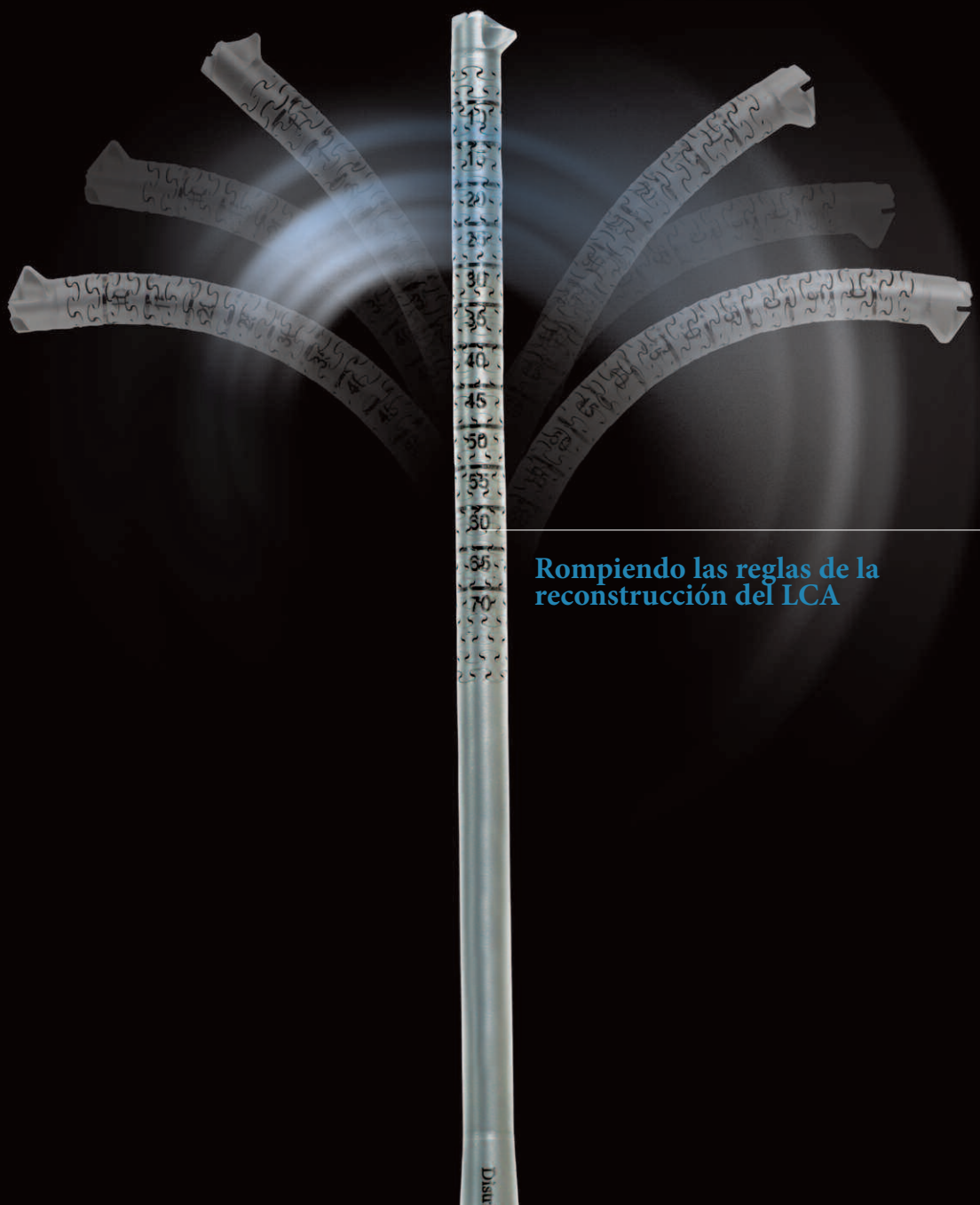
CE

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

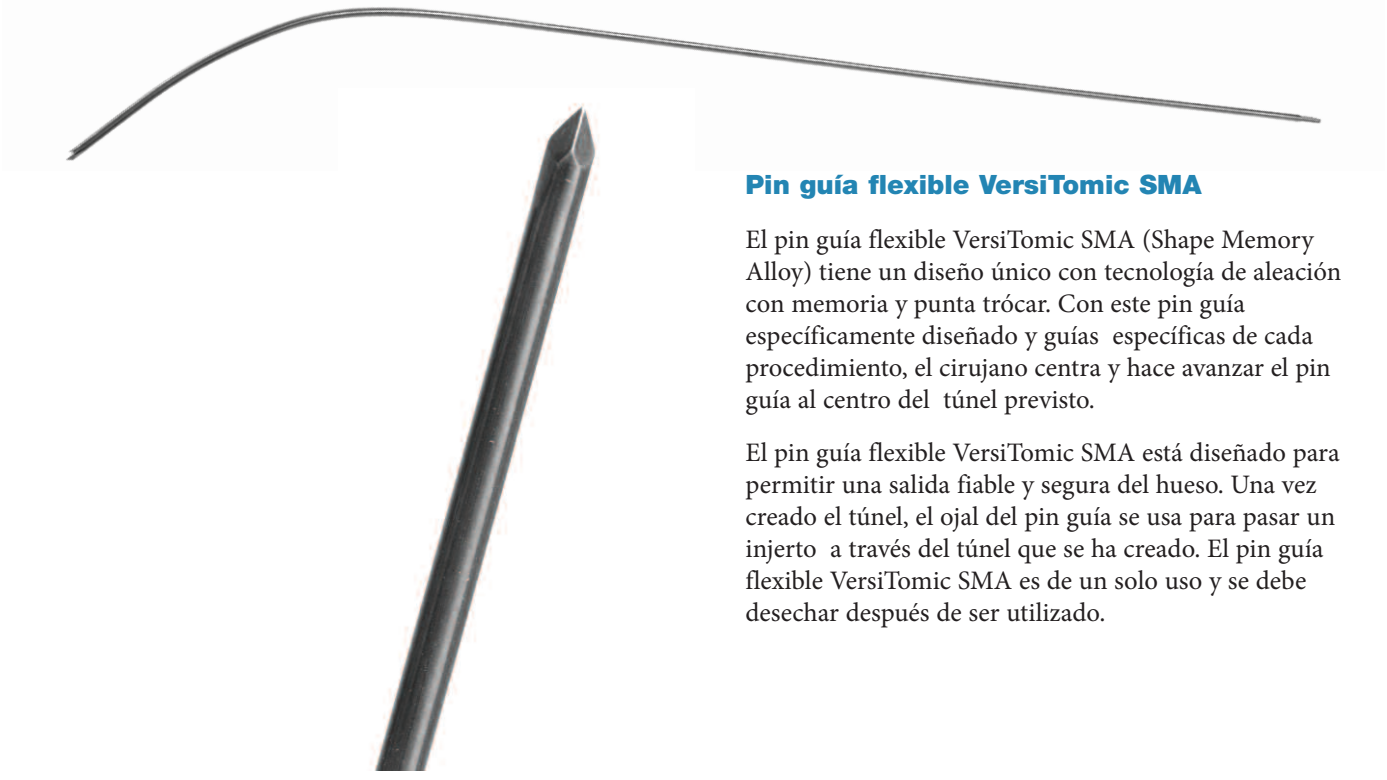
El sistema de reconstrucción de ligamentos VersiTomic permite opciones simplificadas y flexibles para crear túneles óseos independientes durante la reconstrucción del LCA.





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

stryker



AIR+

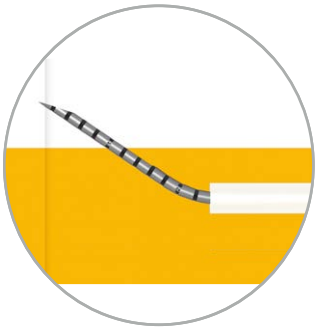
All-inside meniscal repair system

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.



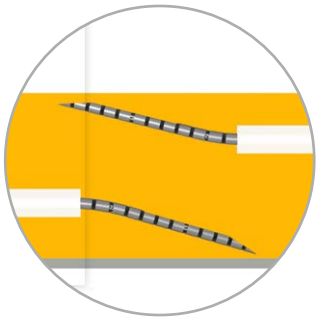
Variable depth setter
Adjusting penetration depth could not be easier than using the AIR+ depth setter. Simply press down the depth lever and slide forward or back to the desired depth.



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.

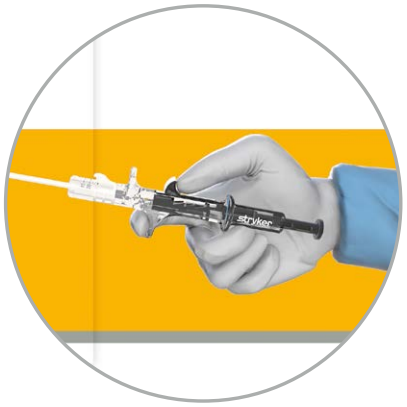


Multiple curve options
In order to provide you with the most convenient options, AIR+ comes in two curves: curved up and curved down, and because the needle is flexible you can customize these angles.*

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.



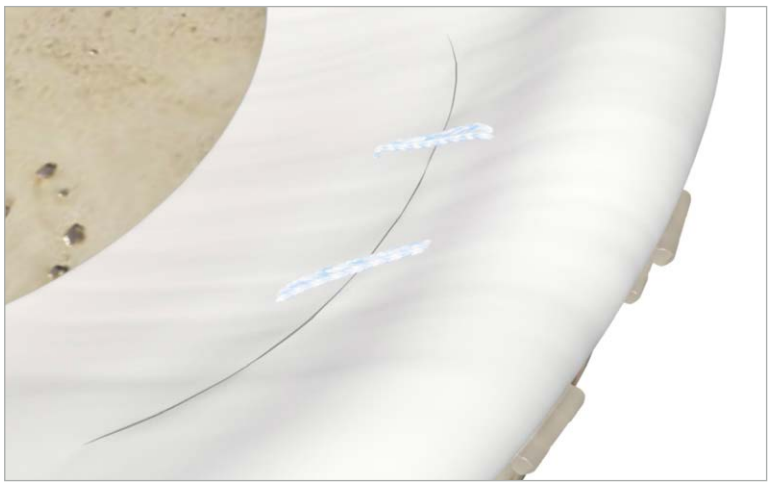
8

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

PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL LOC AV 3.5 mm

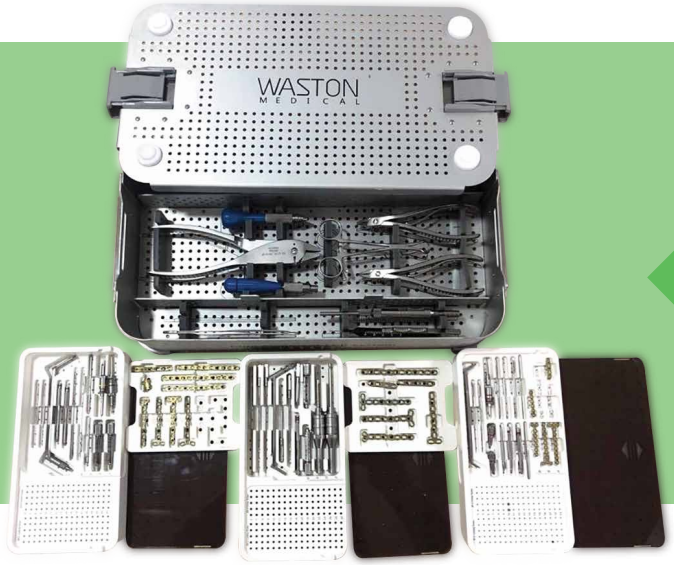


Nombre producto: PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL LOC AV 3.5mm
Marca: WASTON
Registro sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Acero y Titanio
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para fracturas intra y extraarticulares de la tibia distal.
Otras indicaciones: fracturas en pacientes osteopenicos y fracturas de alto impacto que requieran reconstrucción articular de la tibia distal medial.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Placa anatómica con orificios combinados en su vástago, con un ultraperfil bajo que se adapta a diferentes anatomías de tibia distal con diseño derecho e izquierdo, con seis orificios distales de bloqueo Ángulo Variable para tornillos de 3.5 mm y dos orificios combinados de 3.5 mm, para tornillos bloqueados y corticales de 3.5 y esponjoso de 4.0 mm. Sin lengüeta distal.

PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL LOC AV 3.5 MM

NÚMERO DE ORIFICIOS	*LATERALIDAD DE LA PLACA*	*REFERENCIA*	*LONGITUD DE LA PLACA*
6	IZQ.	60748006	135 mm
	DER.	60717106	
8	IZQ.	60748008	161 mm
	DER.	60717108	
10	IZQ.	60748010	187 mm
	DER.	60717110	
12	IZQ.	60748012	213 mm
	DER.	60717112	
14	IZQ.	60748014	239 mm
	DER.	60717114	

SISTEMA DE MANO LOC DE 1.5 MM



Nombre producto: SISTEMA DE MANO LOC DE 1.5 MM
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 la fijación, la corrección o estabilización de fracturas, osteotomías y artrodesis de las falanges, metacarpianos y metatarsianos.
Otras indicaciones: Pseudoartrosis y reconstrucción de las falanges, metacarpianos y metatarsianos.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Placas de perfil bajo que permiten pre doblado y cortes sin irregularidades, constan de orificios redondos bloqueados y las placas rectas cuentan con orificios combinados. Tornillería de 1.5 mm cortical y bloqueada.

SISTEMA DE MANO LOC DE 1.5 MM



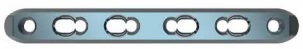
PLACA DE 1.5 MM EN Y LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11021-008	8	46 mm



PLACA DE 1.5 MM CONDILAR EN Y LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11022-006	6	36 mm



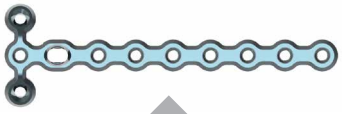
PLACA DE 1.5 MM DE COMPRESIÓN RECTA LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11023-004	4	
11023-006	6	36 mm



PLACA DE 1.5 MM DE RECONSTRUCCIÓN LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11024-006	6	29 mm
11024-012	12	59 mm



PLACA DE 1.5 MM EN T LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11025-008	8	44 mm



TORNILLO CORTICAL 1.5 MM

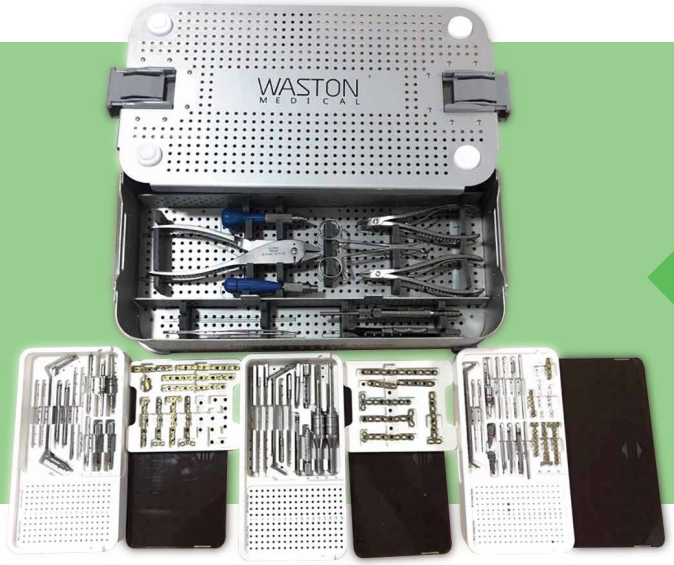
REFERENCIA	Ø	LONGITUD mm
11081	1.5 mm	4 - 24 mm



TORNILLO BLOQUEADO 1.5 MM (20°)

REFERENCIA	Ø	LONGITUD mm
11091	1.5 mm	4 - 24 mm

SISTEMA DE MANO LOC DE 2.0 MM



Nombre producto: SISTEMA DE MANO LOC DE 2.0 MM
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 fracturas de Falanges del pie, Metatarsianos, metacarpianos y los huesos del Carpo.
Otras indicaciones: Osteotomías y artrodesis de las articulaciones interfalángicas mano y pie. placa gancho para fractura de cubito distal.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Placas de perfil bajo que permiten pre doblado y cortes sin irregularidades, constan de diferentes orificios redondos, bloqueados y combinados para las distintas situaciones anatómicas de la mano. Tornillería de 2.0 mm cortical y bloqueada.

SISTEMA DE MANO LOC DE 2.0 MM



PLACA DE 2.0 MM DE RECONSTRUCCIÓN LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11001-006	6	
11001-012	12	71 mm



PLACA DE 2.0MM RECTANGULAR LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11002-004	4	12 mm



PLACA DE 2.0 MM EN Y LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11036-007	7	55 mm



PLACA DE 2.0 MM CONDILAR I EN Y LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11037-007	7	53 mm



PLACA DE 2.0MM CONDILAR II EN Y LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11038-004	4	40 mm
11038-005	5	40 mm



PLACA DE 2.0MM EN T 2 H CABEZA LOC

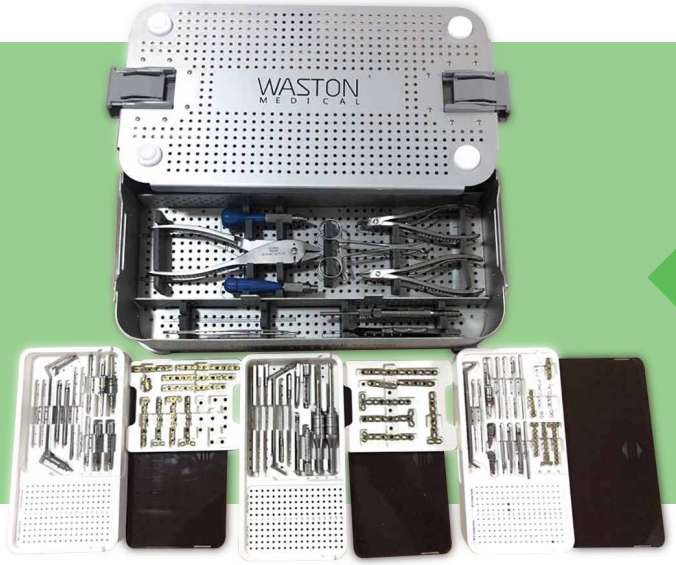
REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11039-007	7	53 mm



PLACA DE 2.0MM EN T 3 H CABEZA LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11039-107	7	53 mm

SISTEMA DE MANO LOC DE 2.0 MM



SISTEMA DE MANO LOC DE 2.0 MM



PLACA GANCHO DE CUBITO DISTAL DE 2.0 MM LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11042-007	7	46 mm



PLACA DE 2.0MM DE RECONSTRUCCION LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11040-006	6	
11040-012	12	81 mm



PLACA DE 2.0MM DE COMPRESIÓN RECTA LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11041-004	4	
11041-005	5	
11041-006	6	
11041-007	7	
11041-008	8	
11041-010	10	73 mm



TORNILLO CORTICAL 2.0 MM

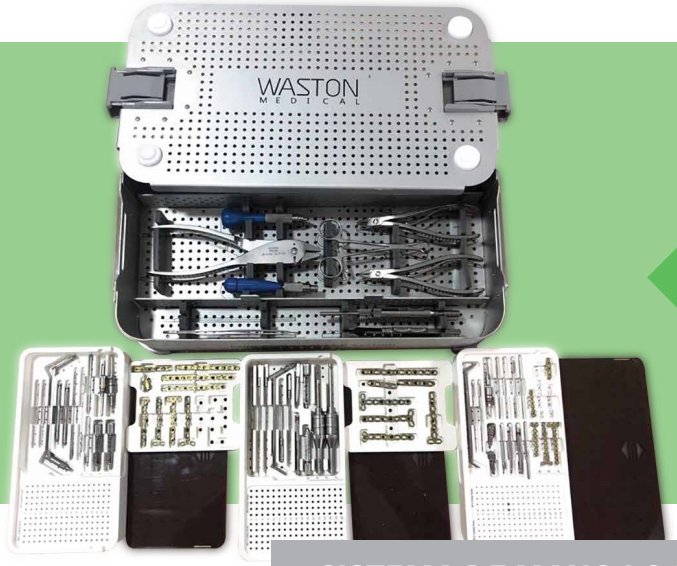
REFERENCIA	Ø	LONGITUD mm
11082	2.0 mm	6 - 30 mm



TORNILLO BLOQUEADO 2.0 MM (20°)

REFERENCIA	Ø	LONGITUD mm
11092	2.0 mm	6 - 30 mm

SISTEMA DE MANO LOC DE 2.4 MM



Nombre producto: SISTEMA DE MANO LOC DE 1.5 MM
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: Fracturas de los metacarpianos, metatarsianos, los huesos del tarso y carpo y la porción distal del radio.
Otras indicaciones: Osteotomías y artrodesis de pie y mano.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Placas de perfil bajo que permiten pre doblado y cortes sin irregularidades, constan de diferentes orificios, redondos bloqueados y combinados para las distintas situaciones anatómicas de la mano. Tornillería de 2.5 mm cortical y bloqueada.

SISTEMA DE MANO LOC DE 2.4 MM



PLACA DE 2.4 MM EN Y LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11066-007	7	60 mm



PLACA DE 2.4 MM CONDILAR EN Y LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11067-007	7	59 mm



PLACA DE 2.4MM EN T 2H CABEZA LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11068-007	7	58 mm



PLACA DE 2.4MM EN T 3H CABEZA LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11068-107	7	58 mm



PLACA DE 2.4MM EN T 2H CABEZA LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS	LONGITUD DE LA PLACA
11069-012	12	88 mm



PLACA DE 2.4MM EN T 3H CABEZA LOC

REFERENCIA	NÚMERO DE ORIFICIOS
11070-004	4
11070-005	5
11070-006	6
11070-007	7
11070-008	8
11070-010	10



TORNILLO CORTICAL 2.5 MM

REFERENCIA	Ø	LONGITUD mm
11082	2.5 mm	6 - 30 mm



TORNILLO CORTICAL 2.5 MM (20°)

REFERENCIA	Ø	LONGITUD mm
11082	2.5 mm	6 - 30 mm

PLACA DE OSTEOTOMIA PRIMER METATARSO DISTAL



Nombre producto: PLACA DE OSTEOTOMIA
PRIMER METATARSO DISTAL
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 del primer metatarso distal.
Otras indicaciones: Osteotomías en Metatarsos.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Su diseño anatómico posterior a la Osteotomía es ideal para hacer la reducción, la placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
La placa no necesita ser pre doblada durante el procedimiento quirúrgico.
El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE OSTEOTOMIA PRIMER METATARSO DISTAL

REFERENCIA	*LATERALIDAD*	*ANCHO*
10800-006	IZQ.	17
10800-206	IZQ.	20
10800-406	IZQ.	23
10800-106	DER.	17
10800-306	DER.	20
10800-506	DER.	23

PLACA ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA TIPO I



Nombre producto: PLACA DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA TIPO I
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 artrodesis y fusión Metatarso-falángica.
Otras indicaciones: Fracturas, artrodesis en Metatarso.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico, flexión dorsal de 9° y torsión de 11° para evitar el efecto de resistencia mientras en caso de doblar la placa durante el procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie. El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA TIPO I

REFERENCIA	*LATERALIDAD*	*ORIFICIOS EN LA PARTE PROXIMAL*	
		ANCHO	*ANCHO*
10801-005	IZQ.	1	1
10801-205	IZQ.	0	2
10801-006	IZQ.	1	2
10801-105	DER.	1	1
10801-305	DER.	0	2
10801-106	DER.	1	2

PLACA ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA TIPO II



Nombre producto: PLACA DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA TIPO II
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: Indicación para artrodesis y fusión Metatarso-Falángica.
Otras indicaciones: Indicado para fracturas en los Metatarso.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico, flexión dorsal de 9° y torsión de 11° para evitar el efecto de resistencia mientras en caso de doblar la placa durante el procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie. El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA TIPO II

REFERENCIA	*LATERALIDAD*
10802-004	IZQ.
10802-104	DER.

PLACA DE OSTEOTOMÍA METATARSAL



Nombre producto: PLACA DE OSTEOTOMÍA METATARSAL
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 Osteotomía del metatarsal.
Otras indicaciones: Osteotomías y fracturas en pie.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción posterior a la anatomía por lo tanto no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico, la placa cuenta con un orificio central que facilita la colocación de injerto óseo después de la Osteotomía. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE OSTEOTOMÍA METATARSAL

REFERENCIA	***LATERALIDAD***
10804-005	IZQ.
10804-105	DER.

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2020044076 DE 16 de Diciembre de 2020
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005, y ley 1437 de 2011.

ANTECEDENTES

Que mediante radicado número 20201189436 de fecha 15 de octubre de 2020, el Doctor GERALDO MARINS DOS REIS, actuando en representación de la empresa GM DOS REIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA con domicilio en BRASIL, solicito Registro Sanitario para el producto EXPERT - FIJADOR DE ARTICULACIÓN, en la modalidad IMPORTAR Y VENDER.

CONSIDERACIONES

Que ante este Instituto se ha solicitado la Concesión de un Registro Sanitario con base en la documentación allegada, previo estudio técnico y legal de la Dirección de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del INVIMA, en cumplimiento de los requisitos preceptuados en el Decreto 4725 de 2005 y Decreto 582 de 2017, y en consecuencia este Instituto

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO. - Conceder REGISTRO SANITARIO por el término de DIEZ (10) años a

PRODUCTO:	EXPERT - FIJADOR DE ARTICULACIÓN/ IMPLANTE PARA LIGAMENTO
MARCA:	GMREIS
REGISTRO SANITARIO No.:	**INVIMA 2020DM-0022635**
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	GM DOS REIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA con domicilio en BRASIL
FABRICANTE(S):	GM DOS REIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA con domicilio en BRASIL
IMPORTADOR(ES):	CITOCH S.A.S. con domicilio en BUCARAMANGA – SANTANDER; DRUG STORE S.A.S con domicilio en BOGOTA - D.C.; HEALTH TEAM S.A.S con domicilio en MEDELLIN – ANTIOQUIA; I-CONCEPT S.A.S. con domicilio en MEDELLIN - ANTIOQUIA; LH S.A.S. con domicilio en BUCARAMANGA - SANTANDER;
ACONDICIONADOR(ES):	LOGICALL S.A. con domicilio en BOGOTA - D.C.; DRUG STORE S.A.S con domicilio en BOGOTA - D.C.; DRUG STORE S.A.S. - SEDE BARRANQUILLA con domicilio en BARRANQUILLA - ATLANTICO; HEALTH TEAM S.A.S con domicilio en MEDELLIN – ANTIOQUIA; BIOMEDICAL DISTRIBUTION COLOMBIA SL LTDA con domicilio en COTA - CUNDINAMARCA; LH S.A.S con domicilio en GIRON - SANTANDER
TIPO DE DISPOSITIVO RIESGO:	INVASIVO IIb

COMPOSICIÓN:

PARTES QUE COMPONEN EL DISPOSITIVO MÉDICO	**COMPOSICION CUALITATIVA**	
IMPLANTE	PLACAS	ALEACION DE TITANIO (Ti-6Al-4V-ELI)
	HILO DE SUTURA	POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR (UHMWPE)
	CINTA DE SUTURA	
INSTRUMENTO	ALAMBRE GUIA	ACERO INOXIDABLE: 18 CROMO-14 NIQUEL-2.5 MOLIBDENO

USOS:	EXPERT- FIJADOR DE ARTICULACIÓN ESTÁ INDICADO SU USO PARA LA FIJACIÓN DE ARTICULACIÓN, SIENDO UTILIZADO COMO ESTRUCTURA BIOMECÁNICA PARA SIMULAR UN PILAR DE SUSTENTACIÓN DISTRIBUYENDO LAS TENSIONES EN LA SUTURA O CUENTA DE SUTURA EN MALLA HASTA QUE LA ARTICULACIÓN SE REGENERE. SEGÚN SU MODELO SE INDICA PARA USO EN ARTICULACIONES DEL: PIE Y MANO Y DE TOBILLO.
PRESENTACIONES COMERCIALES:	IMPLANTE ESTERIL (1) UNIDAD X EMPAQUE IMPLANTE ESTERIL (1) UNIDAD + ALAMBRE GUIA (1) UNIDAD X EMPAQUE
OBSERVACIONES:	ESTE REGISTRO SANITARIO AMPARA LAS SIGUIENTES REFERENCIAS:

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2020044076 DE 16 de Diciembre de 2020
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 4725 de 2005, y ley 1437 de 2011.

Familia	Código, Modelo o Referencia	Descripción
EXPERT- FIXADOR DE ARTICULAÇÃO	310-1000	EXPERT-S- FIXADOR DE ARTICULAÇÃO
	311-1000	MINI EXPERT-S- MINI FIXADOR DE ARTICULAÇÃO
	312-1000	EXPERT-S KNOTLESS - FIXADOR DE ARTICULAÇÃO SEM NÓ
	314-1000	EXPERT-S KNOTLESS DUAL - FIXADOR DE ARTICULAÇÃO SEM NÓ DUPLO
	310-2000	EXPERT FIXADOR DE ARTICULAÇÃO
	311-2000	MINI EXPERT MINI FIXADOR DE ARTICULAÇÃO
	312-2000	EXPERT KNOTLESS- FIXADOR DE ARTICULAÇÃO SEM NÓ
	314-2000	EXPERT KNOTLESS DUAL- FIXADOR DE ARTICULAÇÃO SEM NÓ DUPLO

VIDA ÚTIL: 3 AÑOS
EXPEDIENTE No.: 20190579
RADICACIÓN No.: 20201189436
FECHA: 15/10/2020

ARTÍCULO SEGUNDO. - se aprueban etiquetas del fabricante y del importador allegadas con el radicado 20201189436.

ARTICULO TERCERO. - Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante la Dirección de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del INVIMA, dentro de los DIEZ (10) días siguientes a su notificación, en los términos señalados en el código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 16 de Diciembre de 2020

LUCIA AYALA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
Aprobó: Proyectó: Legal: sroncancioc, Técnico: ydiazg Revisó: cordina_varios

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por LUCIA AYALA RODRIGUEZ
Fecha: 2020/12/16 17:11:55 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co

PLACA DE OSTEOTOMÍA CUBOIDE



Nombre producto: PLACA DE OSTEOTOMÍA CUBOIDE
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 Osteotomía Cuboides.
Otras indicaciones: Osteotomias y fracturas en pie.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción posterior a la osteotomía por lo tanto no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico, la placa cuenta con un orificio central que facilita la colocación de injerto óseo después de la Osteotomía. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.8 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE OSTEOTOMÍA CUBOIDE

REFERENCIA	***LATERALIDAD***
10805-005	ESTÁNDAR

PLACA DORSAL-ARTRODESIS METATARSO-CUNEIFORME



Nombre producto: PLACA DORSAL-ARTRODESIS METATARSO-CUNEIFORME
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 Artrodesis y fusiones metatarso-cuneifome.
Otras indicaciones: Fracturas de los metarsos.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
Tiene orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DORSAL-ARTRODESIS METATARSO-CUNEIFORME

REFERENCIA	*LATERALIDAD*
10806-005	ESTÁNDAR

PLACA ARTRODESIS MEDIAL 1° METATARSO-CUNEIFORME



Nombre producto: PLACA ARTRODESIS MEDIAL PRIMER METATARSO CUNEIFORME
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 Artrodesis del la articulación primer metatarso-cuneiformel.
Otras indicaciones: Fusiones y fracturas de los metatarsianos.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA ARTRODESIS MEDIAL PRIMER METATARSO CUNEIFORME

REFERENCIA	*TAMAÑO*	*ORIFICIOS*
10807-005	PEQUEÑA	5

PLACA ARTRODESIS DORSAL 2° METATARSO-CUNEIFORME



Nombre producto: PLACA ARTRODESIS DORSAL SEGUNDO METATARSO-CUNEIFORME
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 Artrodesis de la articulación segundo metatarsiano cuneiforme.
Otras indicaciones: Fusiones y fracturas de los metatarsianos.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA ARTRODESIS DORSAL SEGUNDO METATARSO-CUNEIFORME

REFERENCIA	*LATERALIDAD*	*ORIFICIOS*	
		CABEZA	*CUERPO*
10808-007	IZQ.	3	5
10808-008		4	5
10808-107	DER.	3	5
10808-108		4	5

PLACA DE ARTRODES LISFRANCE

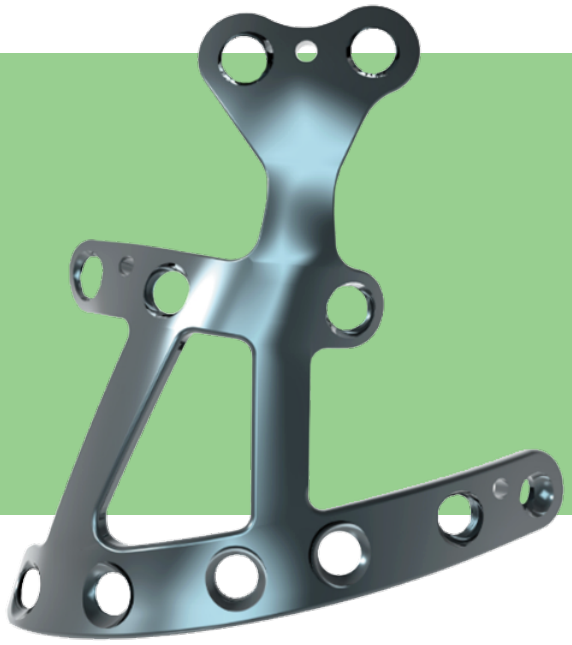


Nombre producto: PLACA DE ARTRODES LISFRANCE
Marca: WASTON
Registro sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Titanio
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para realizar artrodesis a nivel de la articulación de Lisfrance.
Otras indicaciones: Fusión y fracturas de Lisfrance.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: El sistema de fusión de la superficie multiarticular facilita la reconstrucción anatómica de los arcos del pie.
Su diseño anatómico es ideal para la reducción, no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE ARTRODESIS LISFRANCE

REFERENCIA	*LATERALIDAD*
10809-011	IZQ.
10809-111	DER.

PLACA DE MULLER WEISS



Nombre producto: PLACA DE MULLER WEISS
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 artrodesis talonavicular-cuniforme.
Otras indicaciones: Fusión y fracturas talonavicular-cuniforme.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: El sistema de fusión de la superficie multi-articular facilita la reconstrucción anatómica de los arcos del pie.
Su diseño anatómico es ideal para la reducción, no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE MULLER WEISS

REFERENCIA	*LATERALIDAD*
10810-011	IZQ.
10810-111	DER.

PLACA PARA FUSIÓN TALONAVICULAR



Nombre producto: PLACA PARA FUSIÓN TALONAVICULAR
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 artrodesis talonavicular.
Otras indicaciones: Fusión talonavicular.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: El sistema de fusión de la superficie multiarticular facilita la reconstrucción anatómica de los arcos del pie.
Su diseño anatómico es ideal para la reducción, no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
Tiene orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA PARA FUSIÓN TALONAVICULAR

REFERENCIA	*LATERALIDAD*
10811-005	IZQ.
10811-105	DER.

PLACA DE OSTEOTOMÍA DE CALCÁNEO



Nombre producto: PLACA DE OSTEOTOMÍA DE CALCÁNEO
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 osteotomía de Calcáneo.
Otras indicaciones: Fracturas de calcáneo.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción posterior a la osteotomía por lo tanto no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico, la placa cuenta con un orificio central que facilita la colocación de injerto óseo después de la Osteotomía. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.8 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 2.7 mm y 3.0 mm.

PLACA DE OSTEOTOMÍA DE CALCÁNEO

REFERENCIA	*LATERALIDAD*
10812-005	ESTÁNDAR

PLACA DE OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL



Nombre producto: PLACA DE OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL
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 osteotomía de Tibia Distal.
Otras indicaciones: Fracturas de tibia distal.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción posterior a la osteotomía por lo tanto no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico, la placa cuenta con un orificio central que facilita la colocación de injerto óseo después de la Osteotomía. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 1.5 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 3.5 mm.

PLACA DE OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL

REFERENCIA	*LATERALIDAD*	*ORIFICIOS*
10813-009	IZQ.	9
10813-010	IZQ.	10
10813-109	DER.	9
10813-110	DER.	10

PLACA DE ARTRODESIS DE TOBILLO ANTERIOR



Nombre producto: PLACA DE ARTRODESIS DE TOBILLO ANTERIOR
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 artrodesis de tobillo anterior.
Otras indicaciones: Fusión talo-tibial anterior.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Diseño anatómico es ideal para la reducción posterior a la osteotomía por lo tanto no es necesario pre doblar la placa antes del procedimiento quirúrgico. La placa y los tornillos están diseñados en función a la curvatura de la anatomía del pie.
El grosor de la placa es de 2.0 mm, con orificios combinados que permite tornillos bloqueados y corticales de 3.5 mm.

PLACA DE ARTRODESIS DE TOBILLO ANTERIOR

REFERENCIA	*LATERALIDAD*
10814-004	IZQ.
10814-104	DER.

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

PLACA DE OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL 5.0 LOC



Nombre producto: PLACA DE OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL 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 abierta o cuña cerrada en la tibia proximal.
Otras indicaciones: Deformidad en Varo o en Valgo de la Tibia proximal.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Su diseño anatómico en T, y en su porción proximal con cuatro orificios en Angulo fijo, la placa no necesita ser pre doblada durante el procedimiento quirúrgico.
Perfil en su vástago con tres orificios de ángulo fijo y cuenta con un orificio combinado en su vástago que permite tornillos de corticales de 4.5 mm y bloqueados de 5.0 mm.

PLACA DE OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL 5.0 LOC

REFERENCIA	*LATERALIDAD*	*ORIFICIOS*
10933-004T	IZQ.	4
10933-104T	DER.	4

PLACA DE OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 5.0 LOC AV



Nombre producto: AV PLACA DE OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 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 y cuña abierta en la tibia proximal.
Otras indicaciones: Deformidad en Varo o en Valgo de la Tibia proximal.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Su diseño anatómico en palo de golf, la porción proximal cuenta con cuatro orificios en ángulo fijo un tornillo en el cuello de la placa de ángulo variable, la placa no necesita ser pre doblada durante el procedimiento quirúrgico.
Perfil en su vástago con un orificio de ángulo fijo y dos orificios combinados en su vástago que permite tornillos de corticales de 4.5 mm y bloqueados de 5.0 mm.

AV PLACA DE OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 5.0 LOC

REFERENCIA	*LATERALIDAD*	*ORIFICIOS*
10934-003T	IZQ.	3
10934-103T	DER.	3

PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM LOC



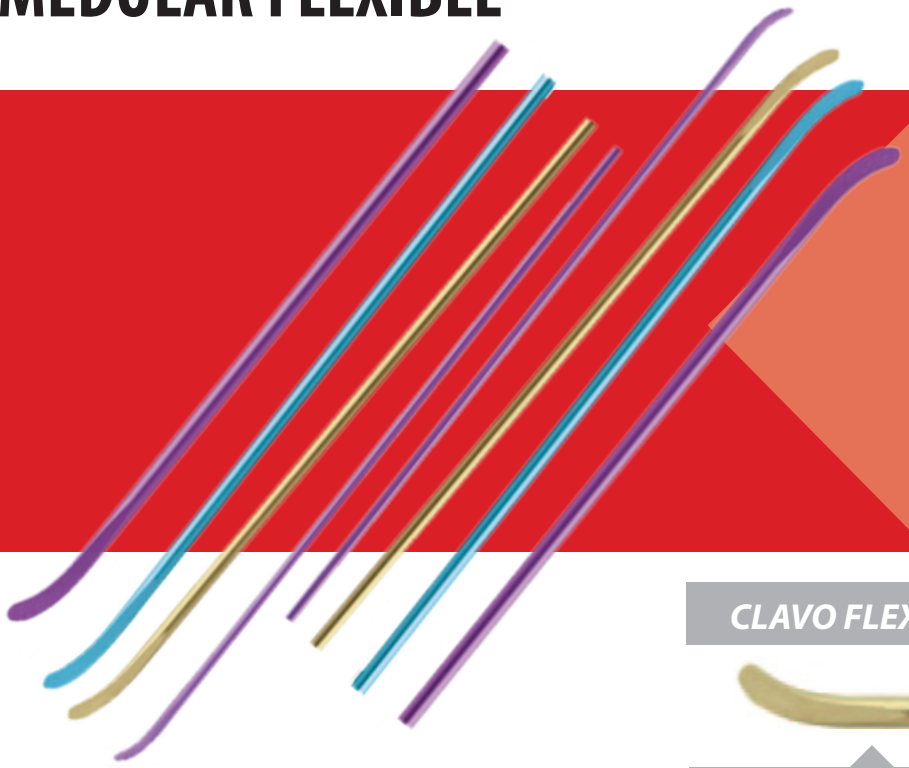
Nombre producto: PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM
Marca: WASTON
Registro sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Titanio
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para osteotomías Varizante en cuña cerrada en fémur distal medial en niños hasta 60 kg.
Otras indicaciones: Fracturas de condilares en niños.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Su diseño anatómico con tres orificios en la porción distal, la placa no necesita ser pre doblada durante el procedimiento quirúrgico
Perfil en su vástago con tres y cinco orificios de orificios combinados que permite tornillos de corticales y bloqueados según el tamaño de placa a necesitar.

PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM LOC

59970

NÚMERO DE ORIFICIOS	*ÁNGULO DE LA PLACA*	*3.5 MM*	*5.0 MM*
3	90°	64 MM	81 MM
5	90°	91 MM	111 MM

CLAVO INTRAMEDULAR FLEXIBLE



Nombre producto: CLAVO INTRAMEDULAR FLEXIBLE
Marca: WASTON
Registro sanitario: INVIMA 2009DM-0003586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Titanio
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para fracturas diafisarias de huesos largos en niños y miembro superior en adultos.
Otras indicaciones: Fracturas diafisarias y metafisarias en Tibia, Fémur, húmero, cubito y radio.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Clavo flexible en seis diámetros con punta roma que facilita la inserción y reducción.

CLAVO FLEXIBLE

10604

Ø	LONGITUD (mm)
2.0	440 mm
2.5	
3.0	
3.5	
4.0	

TAPÓN DE CIERRE



10604

ALTURA
28 mm

PLACA DE FÍBULA DISTAL 3.5/2.7MM II LOC



Nombre producto: PLACA DE PERONE DISTAL 3.5/ 2.7 mm LOC.
Marca: WASTON
Registro sanitario: INVIMA 2011DM-0007418
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Acero.
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Fracturas de peroné distal paciente osteoporotico.
Otras indicaciones: fracturas de alto impacto y pacientes de baja estatura.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Placa con orificios de compresión dinámica y Bloqueo en el vástago de 3.5 mm con diseño anatómico de bajo perfil para peroné distal que permite el uso de hasta 4 tornillos en la parte distal de 2.7 mm bloqueados.

PLACA DE FÍBULA DISTAL 3.5/2.7MM II LOC

19906		
LATERIALIDAD	***NÚMERO DE ORIFICIOS***	***LONGITUD DE LA PLACA***
DER.	2	51 mm
IZQ.		
DER.	4	73 mm
IZQ.		
DER.	6	94 mm
IZQ.		
DER.	8	115 mm
IZQ.		

PLACA LOC DE TIBIA DISTAL ANTERO LATERAL 3.5 MM



Nombre producto: PLACA LOC DE TIBIA DISTAL ANTERO LATERAL 3.5 mm
Marca: WASTON
Registro sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009DM-0003586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Acero y Titanio
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para fracturas distales de Tibia extra e intrarticulares.
Otras indicaciones: Correcciones en deformidades del la tibia distal, paciente osteopenico .
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Placa con orificios combinados para bloqueo y compresión dinámica, con diseño en bajo perfil en L invertida con cuatro tornillos en la superficie articular paralelos, Puede utilizar tornillos corticales de 3.5, bloqueados de 3.5 y esponjosos de 4.0 mm, viene derechas e izquierdas. Con orificios combinados.

PLACA LOC DE TIBIA DISTAL ANTERO LATERAL 3.5 MM

10737

NÚMERO DE ORIFICIOS	*LONGITUD DE LA PLACA*
5	81 mm
7	107 mm
9	133 mm
11	159 mm
13	185 mm

WASTON
MEDICAL

PLACA PEDIÁTRICA LOC 3.5/5.0 MM

PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM LOC



www.todoortopedico.com

Representante exclusivo para Colombia y Latinoamérica

WASTON MEDICAL

PLACA PEDIÁTRICA LOC 3.5/5.0 MM

PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM LOC

Técnica Quirúrgica



TABLA DE CONTENIDO

1. **Introducción** 03
2. **Indicaciones Generales** 04
2.1. Indicaciones Placas de 90° Condilar 05
3. **Conceptos** 06
4. **Set de Placas** 08
4.1. Placas de 100° y 110° 09
4.2. Placas de 150° 10
4.3. Placas de 120° 11
5. **Contraindicaciones** 12
6. **Características y Beneficios** 13
6.1. Diseño 13
7. **Técnica Quirúrgica** 15
8. **Fichas Técnicas** 34

www.todoortopedico.com
Representante exclusivo para Colombia y Latinoamérica

1. Introducción



LA PLACA PEDIÁTRICA LCP fabricada por la marca WASTON MEDICAL Importado para Colombia por Todo Ortopédico SAS empresa Colombiana líder en el mercado de osteosíntesis nacional, disponibles en material de Titanio y Acero, son placas anatómicas con orificios combinados en su vástago en dimensiones de 3.5 y 4.5 mm, orificios redondos de bloqueo en la zona epifisaria, con direccionamiento de los tornillos angulaciones fijas definidas para apoyar la osteotomía tanto en la zona proximal y distal de fémur en paciente pediátricos.

2. Indicaciones Generales

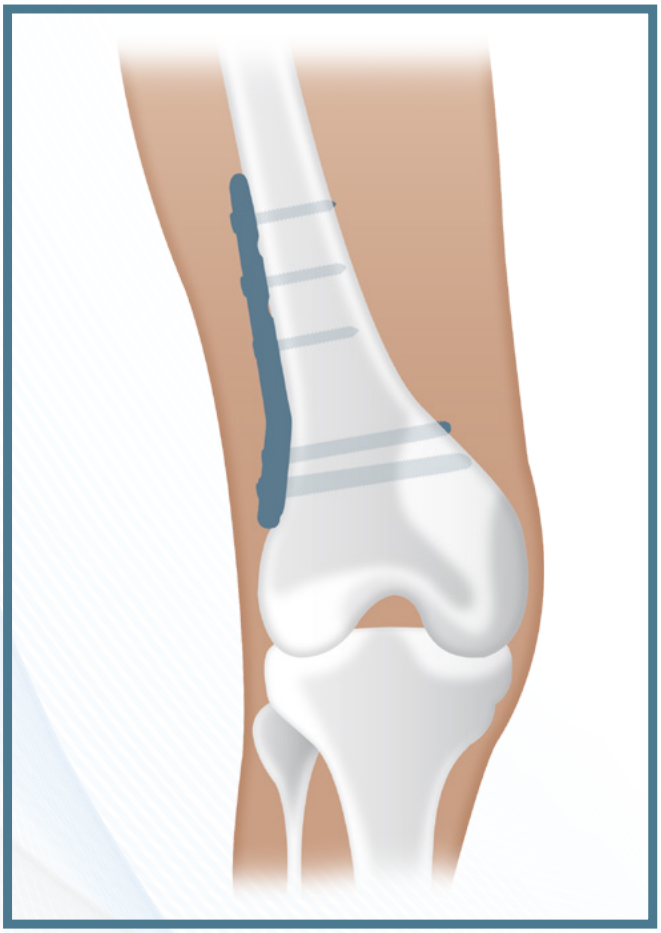
- Osteotomías y fracturas de fémur proximal en niños y adolecentes, y adultos de baja estatura.
- Las placas de 3.5 mm indicadas para pacientes entre 2 y 8 años con un peso no mayor de 35kg.
- Las placas de 4.5/5.0 mm indicadas para paciente entre 8 y 16 años con un peso no mayor de 60kg.
- Cabalgamiento alto de trocánter mayor y acortamiento bajo de la extremidad inferior.
- Enfermedad de Perthes.
- Seudoartrosis congénita del cuello femoral.
- Deformidad por deslizamiento de la cabeza femoral (epifisiólisis femoral).
- Deficiencia focal de fémur proximal (DFFP).
- Coxa vara idipática.
- Seudoartrosis postraumática del cuello femoral.

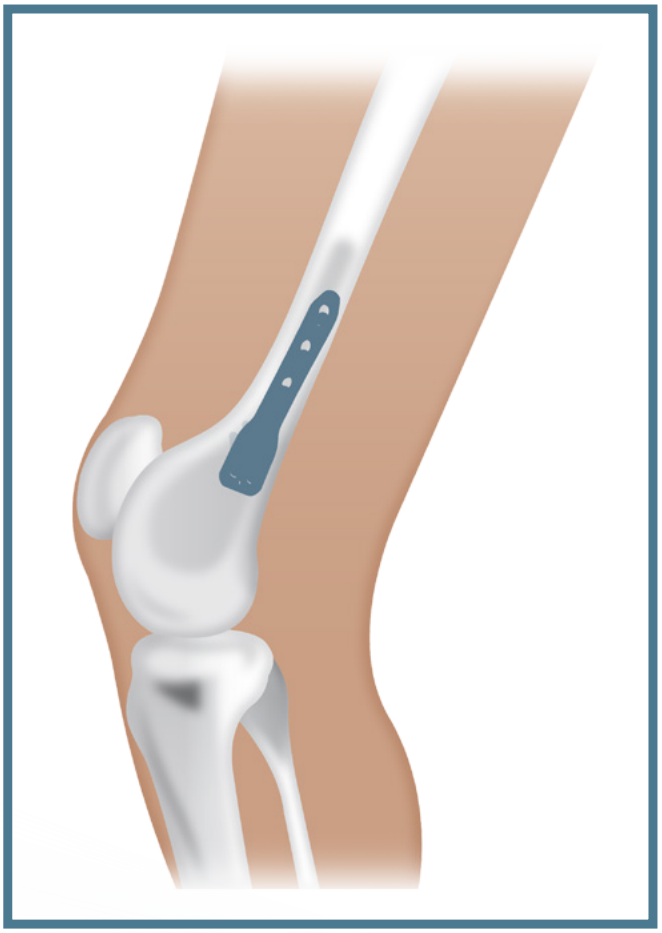


2.1 Indicaciones Placas de 90° Condilar

- Para osteotomía femoral distal.
- Contractura fija en flexión de la rodilla en enfermedades neurológicas.
- Corrección de deformidades del fémur distal.
- Alineación rotatoria incorrecta del fémur. Fracturas supracondíleas del fémur.
- Fracturas supracondíleas del fémur.

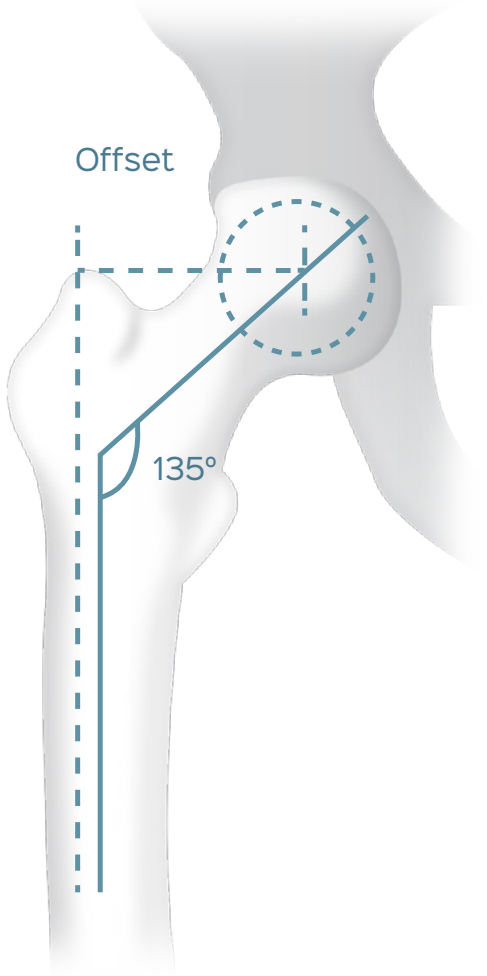
Osteotomías Supracondílea



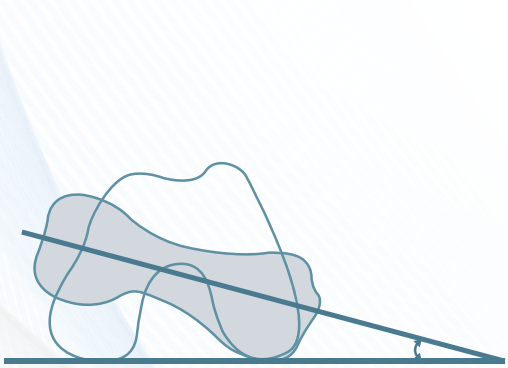


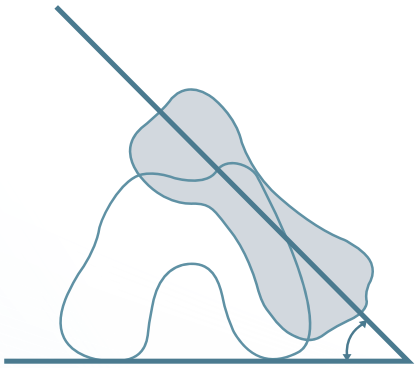
3. Conceptos

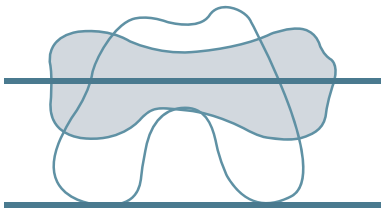
Ángulo Cervico-diafisario
normal 127° - 130°



Ángulo de Anteversión femoral normal 14 °- 15°


ángulo 15°

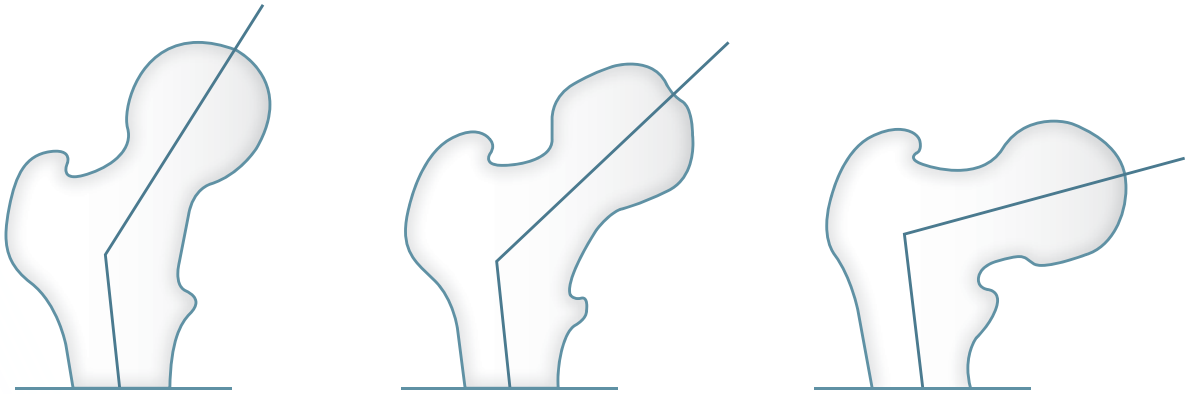

ángulo 45°


ángulo 0°

3. Conceptos

Todo ángulo por encimas de 130° es Valgo. (Cirugía de Varización).

Todo ángulo por debajo de 127° es varo. (Cirugía de Valguización).

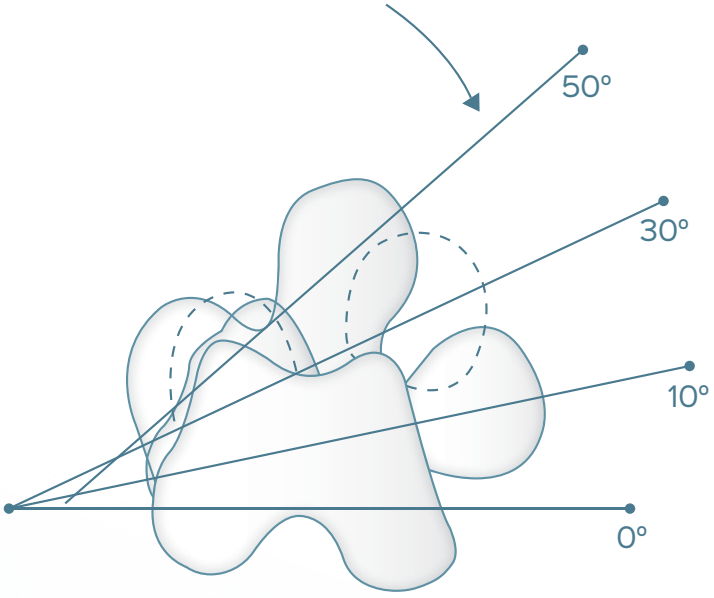


COXA VALGA + 135°

COXA NORMA 125°

COXA VARA - 120°

Toda cirugía que quiera corregir la anteversion femoral es desrotación.



4. Set de Placas

PLACA PEDIÁTRICA DE CADERA 3.5/5.0 MM LOC

PLACA PEDIÁTRICA DE CADERA 3.5/5.0 MM LOC

19904			
NÚMERO DE ORIFICIOS	ÁNGULO DE LA PLACA	3.5 mm	5.0 mm
3	100°	75 mm	90 mm
3	110°	75 mm	90 mm
4	120°	75 mm	90 mm
6	120°	75 mm	90 mm
3	150°	60 mm	90 mm



PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM LOC

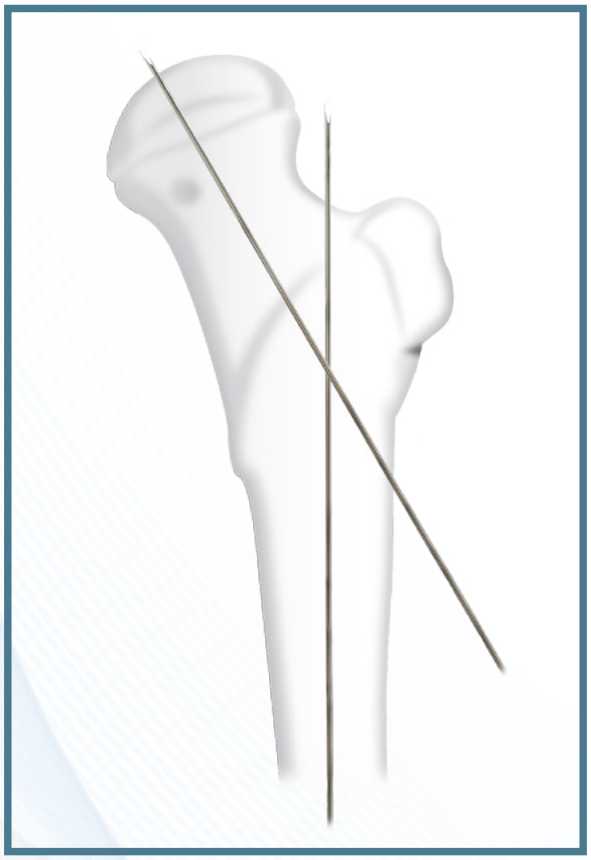
59970			
NÚMERO DE ORIFICIOS	ÁNGULO DE LA PLACA	3.5 mm	5.0 mm
3	90°	64 mm	81 mm
5	90°	91 mm	111 mm

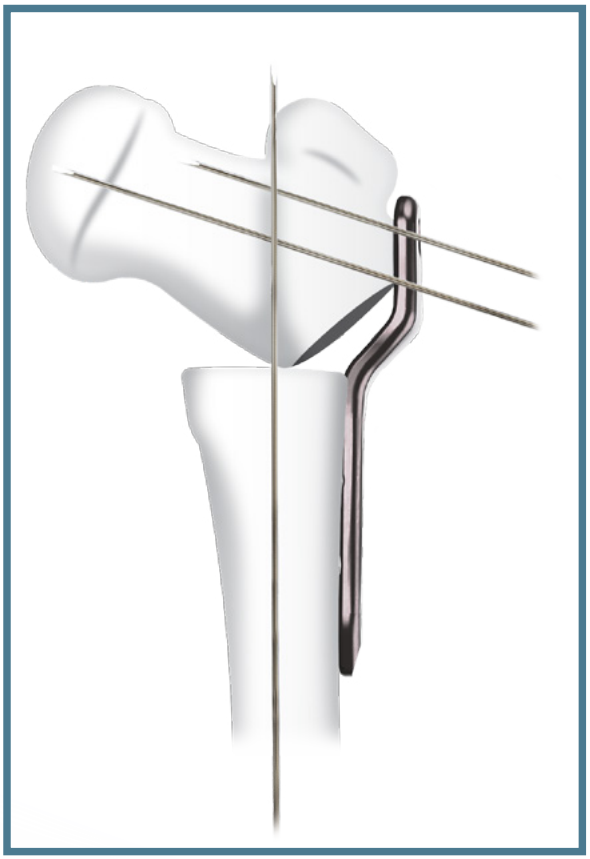


4.1. Placas de 100° y 110°



- Varización y/o desrotación del fémur proximal.
- Osteotomías intertrocatéricas y subtrocantéricas.

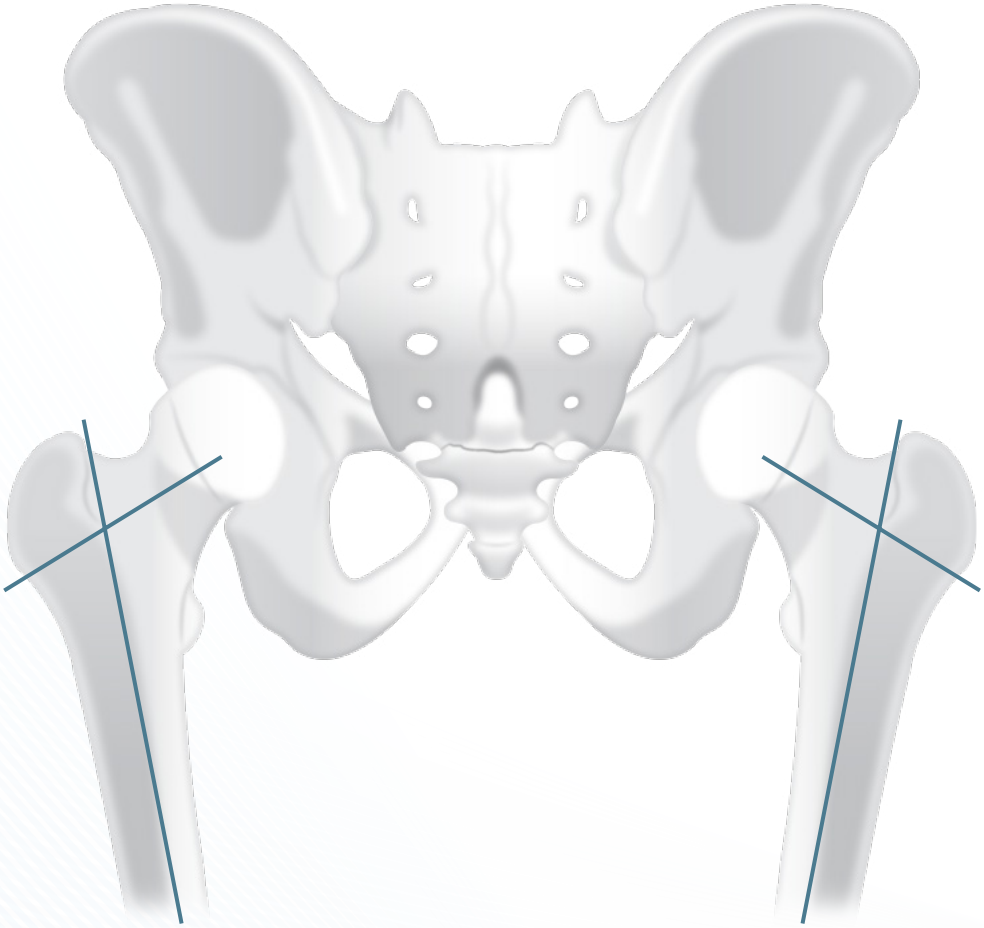




4.2. Placas de 150°



- Valguización y/o Desrotación fémur proximal.
- Osteotomías intertrocantéricas y subtrocantéricas.



4.3. Placas de 120°



- Fracturas de cadera en Niños.
- Desrotación femoral.





5. Contraindicaciones

- Paciente mayores de 16 años.
- Pacientes con peso mayor de 65 Kg.
- Aplicaciones en los niños o en los adultos que sean inadecuados para el diseño y la resistencia de la placa y no se ajusten a las indicaciones.



6. Características y Beneficios

Diseño



Diseño

- Las placas pediátricas de cadera diseño Universal.
- Material en Acero.
- Dos tornillos dirección al Cuello de fémur.
- Un tornillos dirección al Cálcar.
- Tonillos de bloqueo o corticales en el vástago.

6. Características y Beneficios



Cuello

- Offset 8 mm placas de 3.5 mm.
- Offset 10 mm placas de 4.5 mm.

7. Técnica Quirúrgica

Osteotomía Varizante, Valguizante y de Rotación de Femúr Próximal

7.1. Determinación del ángulo de corrección.

7.2. Colocación del paciente y abordaje.

7.3. Inserción de agujas guía.

7.4. Osteotomía.

7.5. Fijación proximal y distal.

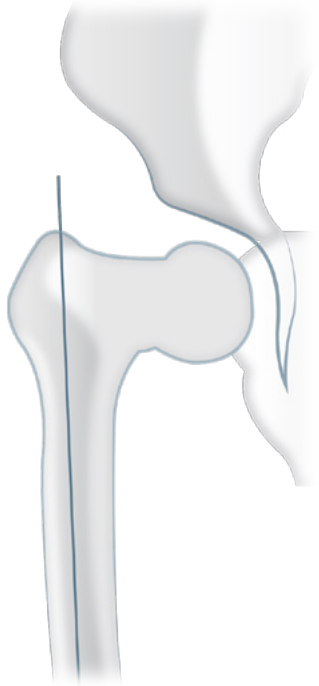
7.6. Medialización (si es necesario).



7. Técnica Quirúrgica

7.1. Determinación del ángulo de corrección.

Osteotomía Valguizante

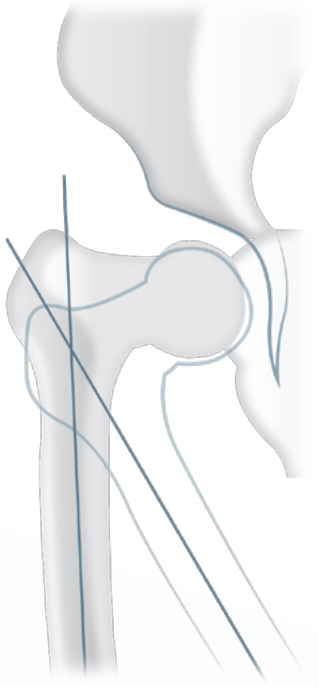


a. Aspecto funcional

La planificación funcional se basa en una radiografía AP de cadera despejada.

La creación de un plano de la porción proximal del fémur sobre la radiografía AP de cadera.

Rotación de este plano en torno al centro de la cabeza femoral hasta alcanzar una contención satisfactoria la diferencia entre los ejes en la radiografía AP y su eje anatómico en el plano radiográfico en torno al centro de la cabeza por otro nos dan el ángulo de corrección.



7. Técnica Quirúrgica

7.1. Determinación del ángulo de colocación o ángulo de ataque.

Osteotomía Valguizante

X= ángulo de ataque

Formula **X=** 150° - 30°

X= 120°

Aguja de colocación



Ángulo de ataque

Ángulo entre placa y tornillo 150°



ángulo de corrección *(determinado a partir de los aspectos funcional o anatómico)* este ángulo lo debe decir el especialista. *(ejemplo 30° para este caso).*

7. Técnica Quirúrgica

7.1. Determinación del ángulo de colocación o ángulo de ataque.

Osteotomía Varizante

Formula **X=** 110° + 30°

X= 140°

X= ángulo de ataque

Aguja de colocación



Ángulo entre placa y tornillo 110°



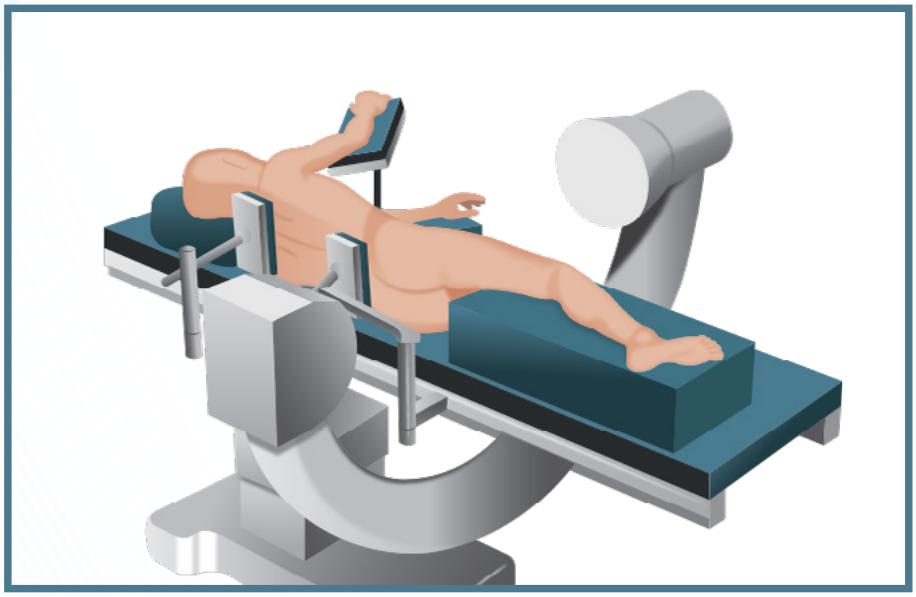
ángulo de corrección *(determinado a partir de los aspectos funcional o anatómico)* este ángulo lo debe decir el especialista. *(ejemplo 30° para este caso).*

Ángulo de ataque

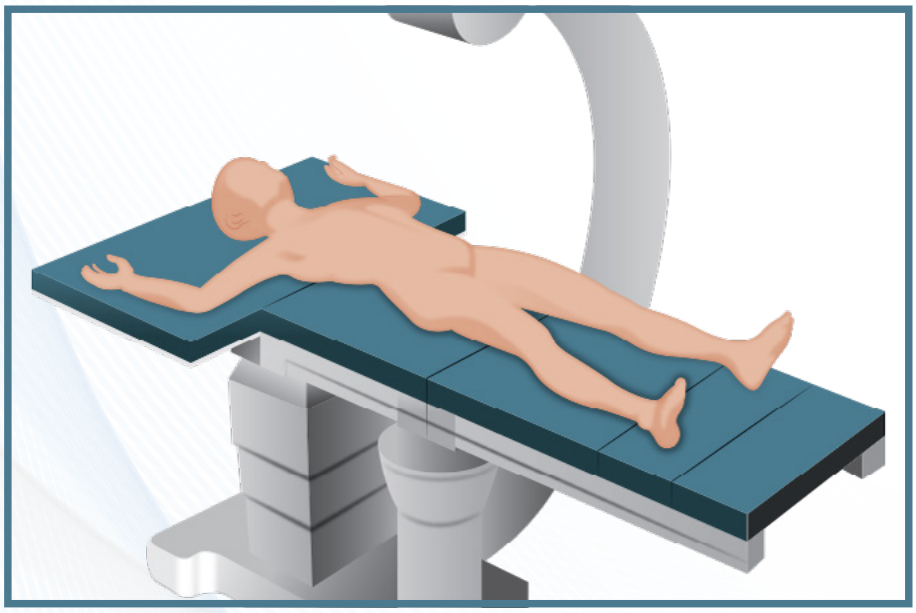
7. Técnica Quirúrgica

7.2. Colocación del paciente y abordaje

Posición y Abordaje



Coloque al paciente en decúbito supino o decúbito lateral. Para la posición en decúbito supino se recomienda utilizar una mesa radiotransparente.



Practique un abordaje lateral estándar a la porción proximal del fémur.

7. Técnica Quirúrgica

7.3. Inserción de agujas guía



a. Localización de la epífisis trocantérea y determinación de la antero - versión.

b. Inserción de la aguja guía de colocación.

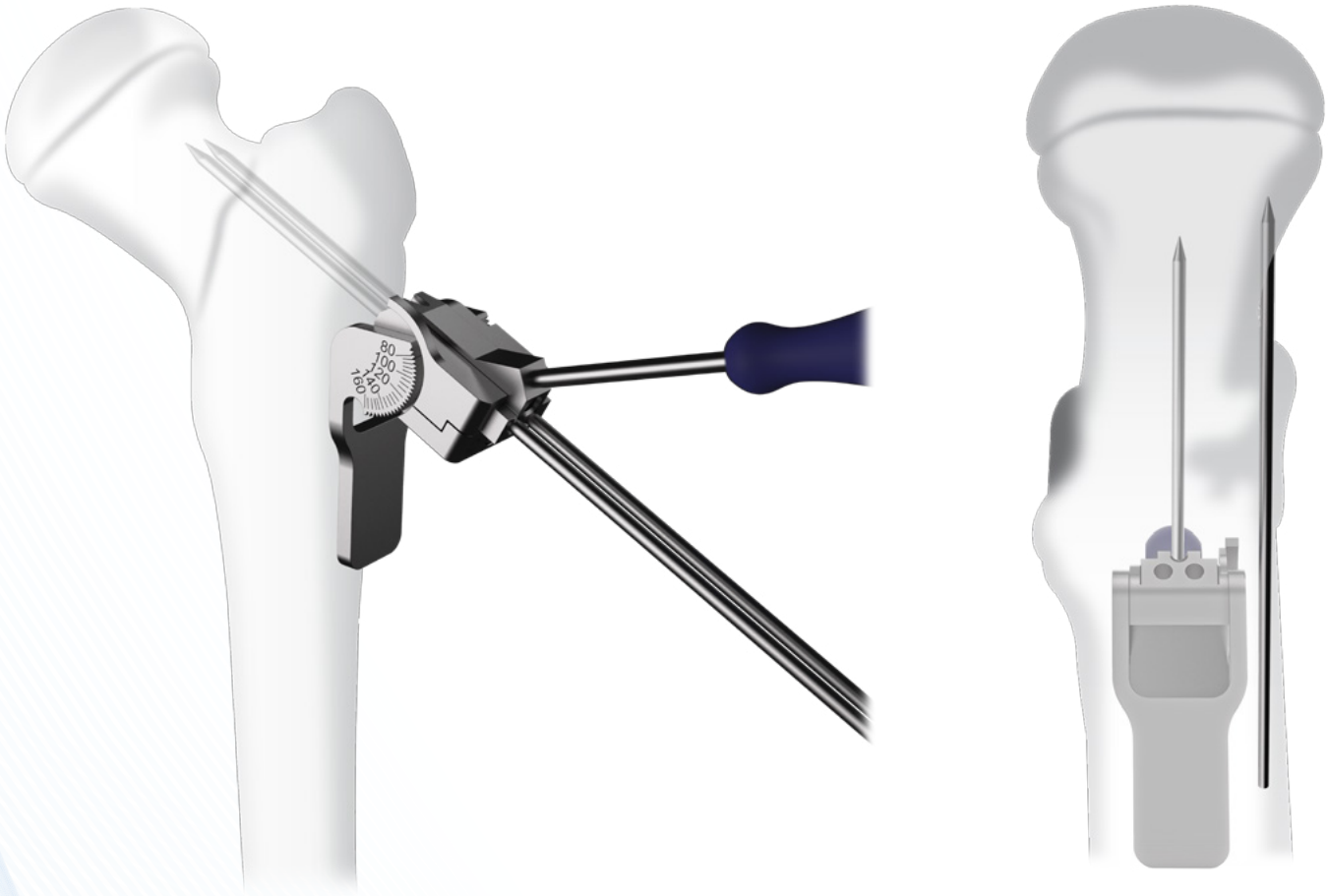




7. Técnica Quirúrgica

7.3. Inserción de agujas guía

c. Inserción de las agujas guía para los tornillos proximales.



7. Técnica Quirúrgica

7.4. Osteotomía

OSTEOTOMÍA Valguizante:

Para las placas LCP 3.5: queda a 18 mm en sentido distal con respecto a las agujas guía.

Para placas LCP 5.0: La posición óptima de la osteotomía es a 23 mm en sentido distal con respecto a las agujas guía.



7. Técnica Quirúrgica

7.4. Osteotomía

OSTEOTOMÍA Varizante:

Para las placas LCP 3.5: queda a 10 mm en sentido distal con respecto a las agujas guía.

Para placas LCP 5.0: La posición óptima de la osteotomía queda a 13 mm en sentido distal con respecto a las agujas guía.



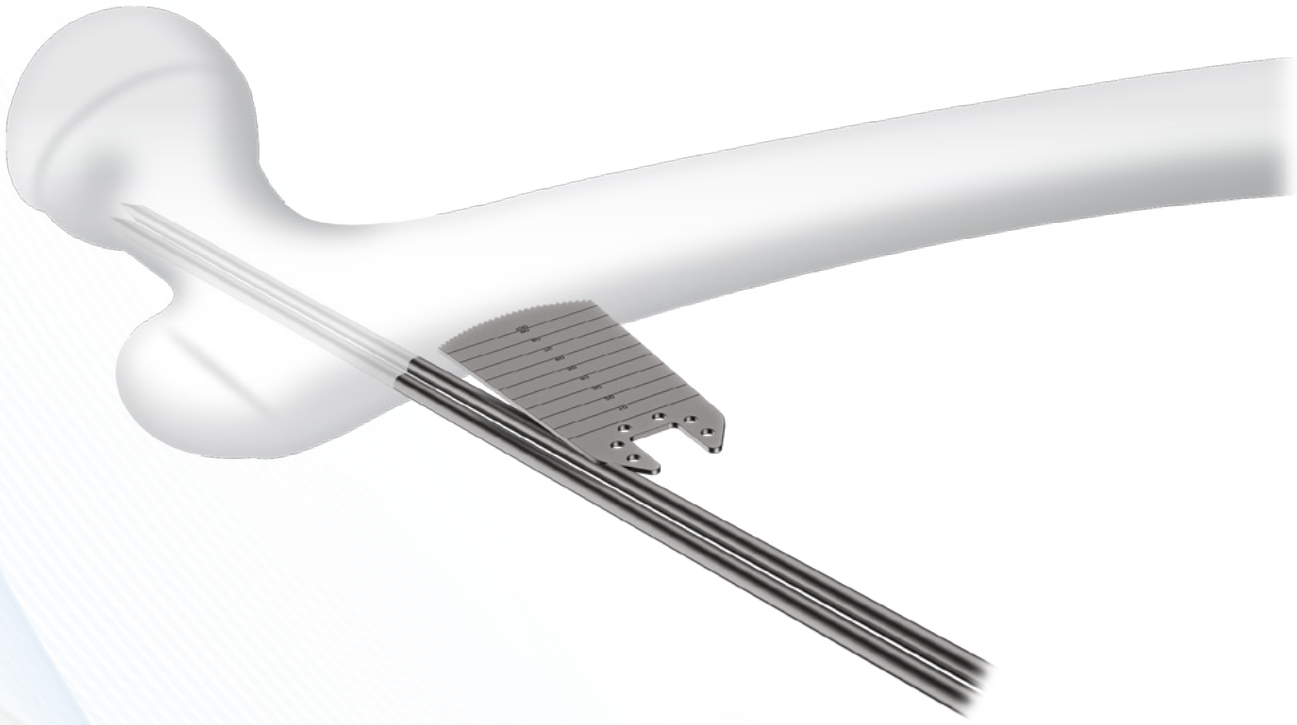
7. Técnica Quirúrgica

7.4. Osteotomía

OSTEOTOMÍA de Rotación o de desrotación:

Los patrones triangulares permiten ajustar el ángulo de corrección para rotación o desrotación.

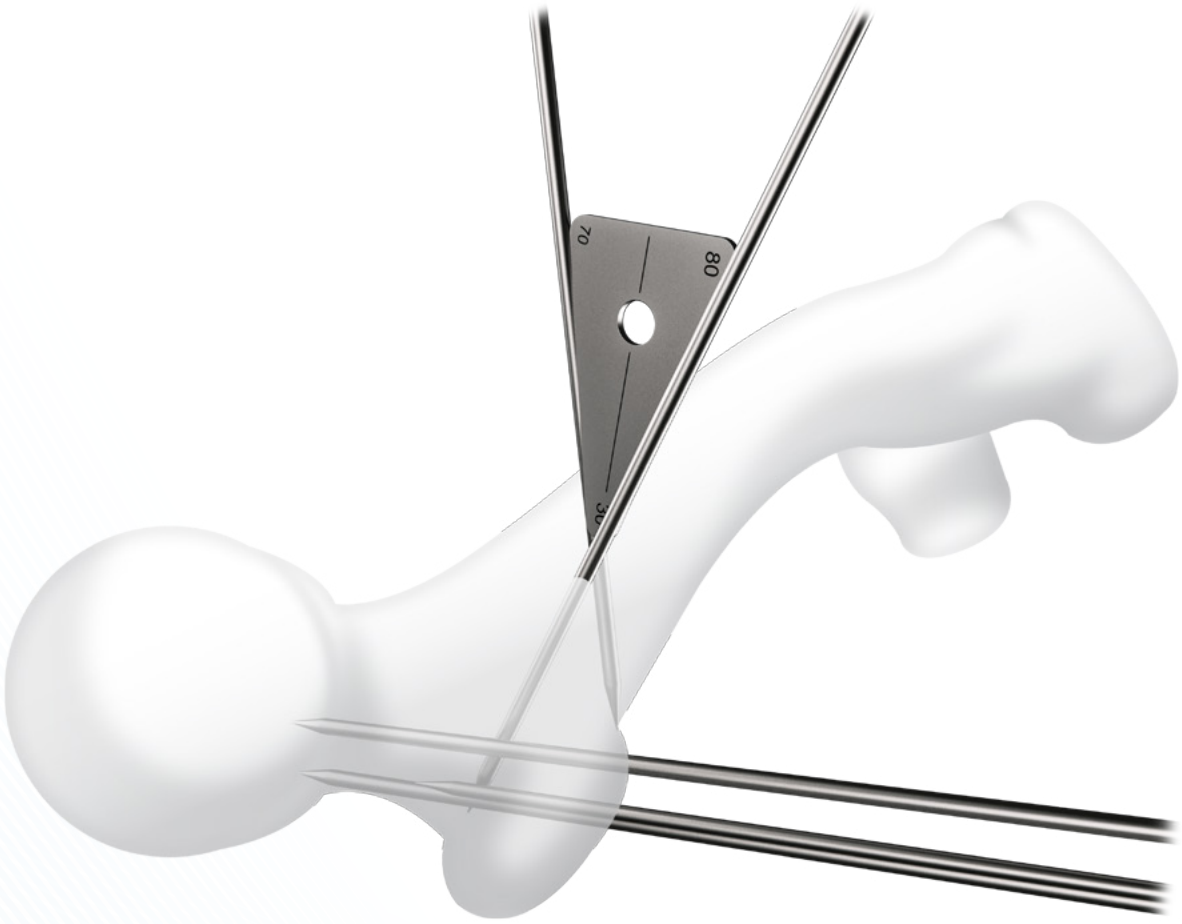
Incluso sino tiene previsto realizar una rotación o desrotación, se recomienda insertar estas dos agujas Kirschner o hacer una marca en el hueso; de esta forma se garantiza que los dos fragmentos óseos queden fijados en la posición correcta.



7. Técnica Quirúrgica

7.4. Osteotomía

OSTEOTOMÍA de Rotación o de desrotación:



7. Técnica Quirúrgica

7.5. Fijación proximal y distal

Colocación de la placa y tornillos proximales y distales.



7. Técnica Quirúrgica

7.6. Medialización

Fémur Proximal

Medialización Planificada:





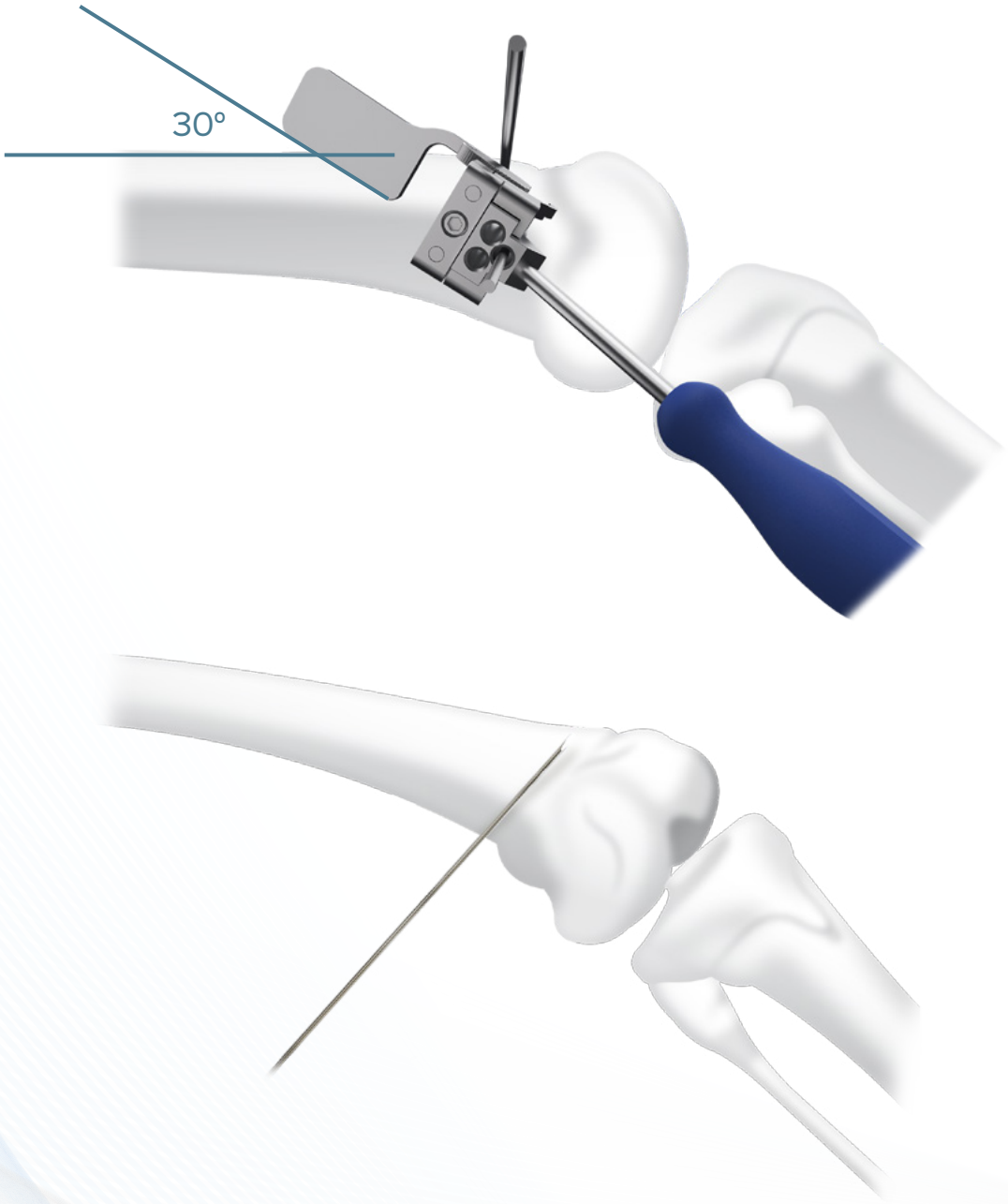


Nota: La medialización únicamente es posible si la porción distal está fijada con tornillos de bloqueo.

7. Técnica Quirúrgica

Ángulo de Ataque **Fémur Distal**

Coloque una aguja de Kirschner de forma extraperióstica sobre la cara frontal del fémur, 1 cm por encima de la placa de crecimiento.



7. Técnica Quirúrgica

Osteotomía. Agujas guias **Fémur Distal**

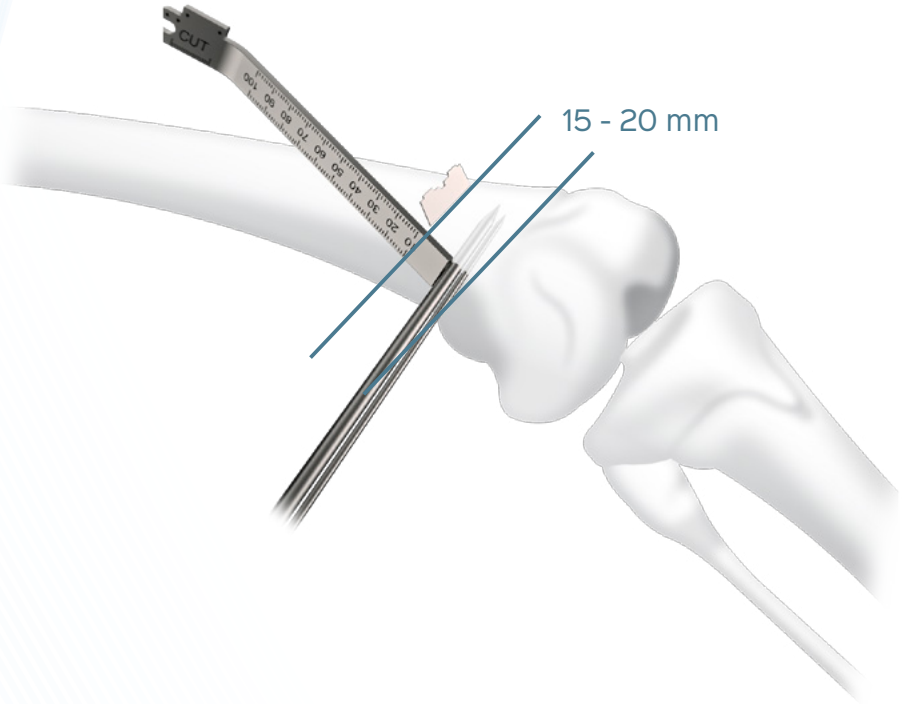


La osteotomía debe practicarse al menos 15 mm proximal con respecto al bloque de guía.

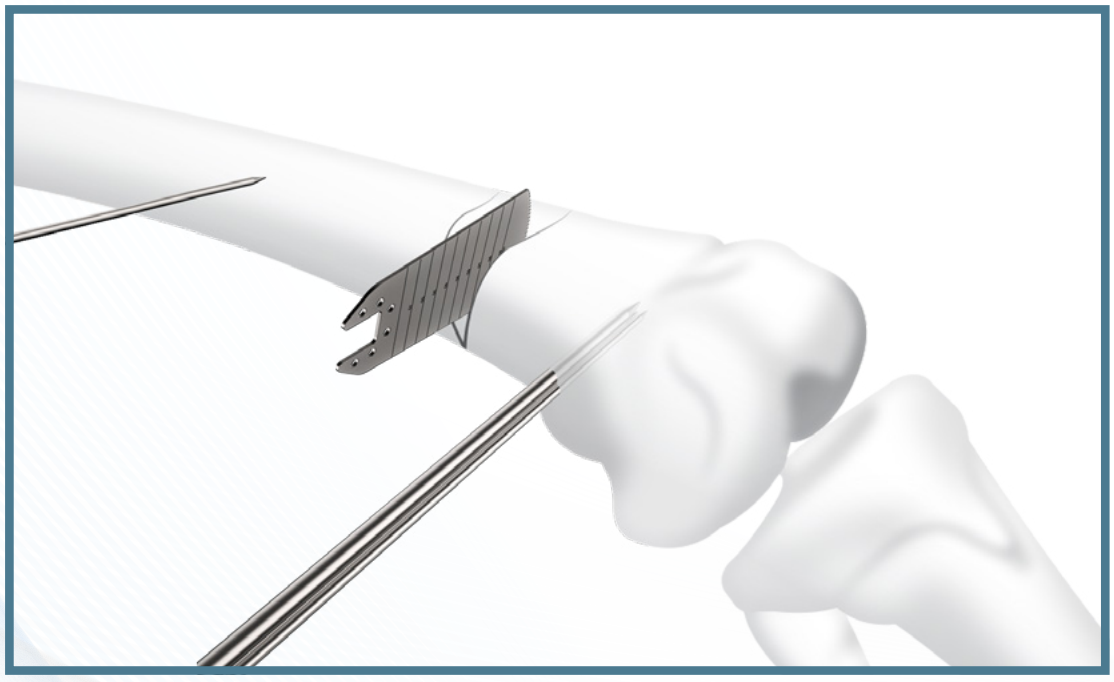
Placas de 3.5 mm y 20 mm para la placa LCP 5.0.

7. Técnica Quirúrgica

Osteotomia. Medida del Corte **Fémur Distal**



Antes de cortar el hueso, deben insertarse agujas óseas para poder evaluar y controlar la rotación.



7. Técnica Quirúrgica

Reducción

Fémur Distal



7. Técnica Quirúrgica

Reducción. Guías Paralelas

Tras la reducción, la aguja inicial de colocación insertada en el fragmento distal debe quedar paralela a la aguja bicortical del fragmento proximal para conseguir una alineación axial correcta.



Fémur Distal





7. Técnica Quirúrgica



8. Fichas Técnicas

PLACA PEDIÁTRICA DE CADERA 3.5/5.0MM LOC



Nombre producto: PLACA PEDIÁTRICA DE CADERA 3.5/5.0MM LOC

Marca: WASTON

Registro Sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586

Importado por: Todo Ortopédico SAS.

Material: Acero y Titanio.

Empaque: Una pieza por paquete

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

Uso: Indicadas para deformidades de la cadera en niños hasta 60 Kg de peso.

Otras indicaciones: Fracturas de cadera en niños hasta 60kg peso.

Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.

Diseño: Placa con orificios combinados de bloqueo corticales en su vástago con un perfil bajo en su cabeza proximal y orificios bloqueados con ángulo fijo que permiten dar las correcciones necesarias en la cadera para cada caso en particular con diámetros de 3.5 hasta 35 Kg y 5.0 mm hasta 60 Kg de peso.

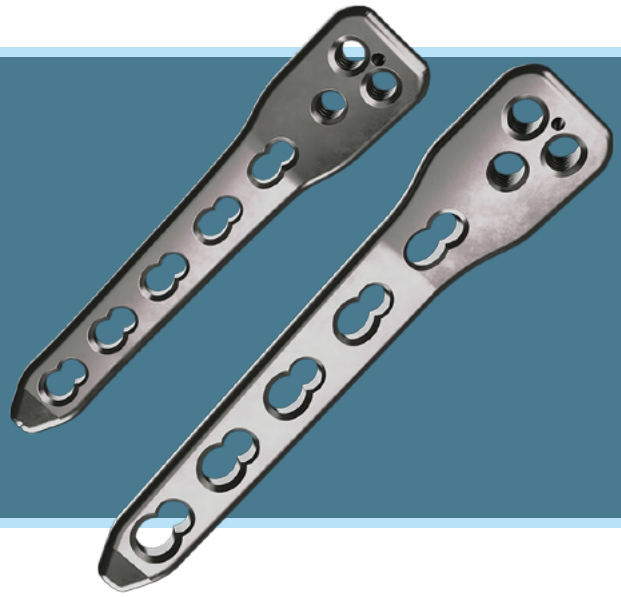
PLACA PEDIÁTRICA DE CADERA 3.5/5.0MM LOC

19904

NÚMERO DE ORIFICIOS	ÁNGULO DE LA PLACA	3.5 mm	5.0 mm
3	100°	75 mm	90 mm
3	110°	75 mm	90 mm
4	120°	75 mm	90 mm
6	120°	75 mm	90 mm
3	150°	60 mm	90 mm

8. Fichas Técnicas

PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM LOC



Nombre producto: PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM 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 varizante en cuña cerrada en fémur distal medial en niños hasta 60 kg.

Otras indicaciones: Fracturas condilares en niños.

Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.

Diseño: Su diseño anatómico con tres orificios en la porción distal, la placa no necesita ser pre doblada durante el procedimiento quirúrgico.

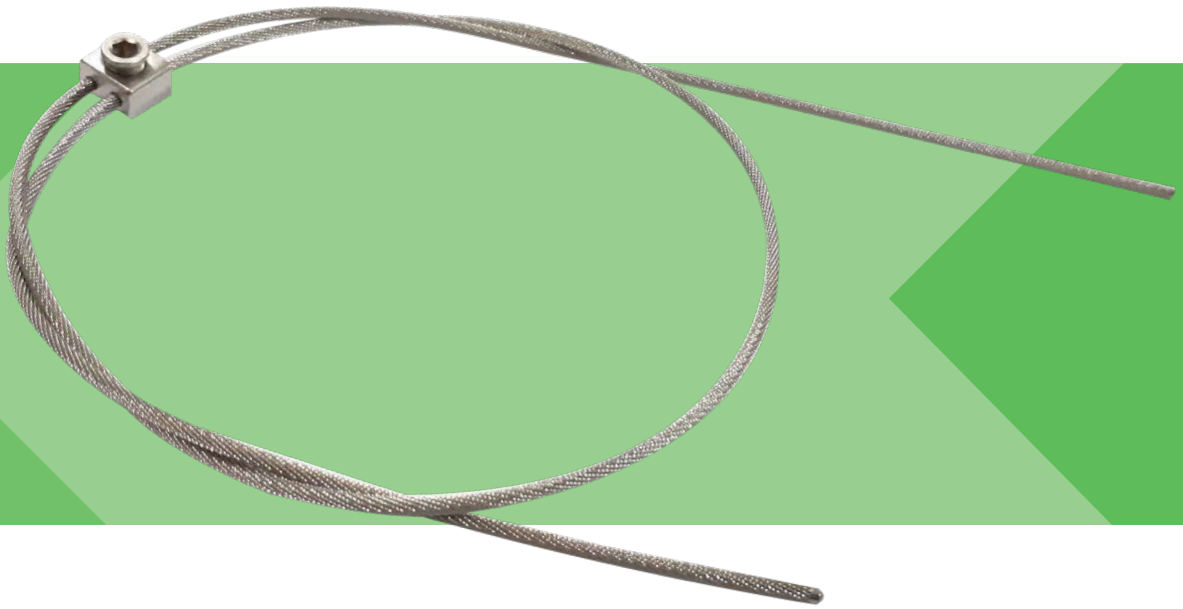
Perfil en su vástago con tres y cinco orificios de orificios combinados que permite tornillos de corticales y bloqueados según el tamaño de placa a necesitar.

PLACA PEDIÁTRICA CONDILAR 3.5/5.0 MM LOC

59970

NÚMERO DE ORIFICIOS	ÁNGULO DE LA PLACA	3.5 mm	5.0 mm
3	90°	64 mm	81 mm
5	90°	91 mm	111 mm

SISTEMA CABLE

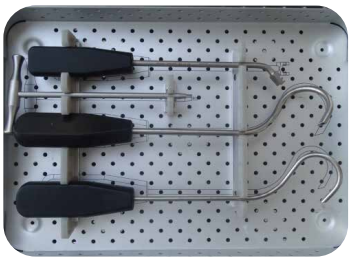


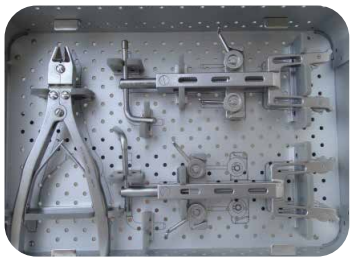
Nombre producto: Sistema Cable
Marca: Waston
Registro sanitario: INVIMA 2011-DM 0007418
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Acero
Empaque: Una pieza por paquete estéril
Esterilización: Producto no estéril, No debe usarse sin esterilizar.
Uso: Fracturas peri protésicas, fracturas que requieren cerclaje.
Otras indicaciones: Seudoartrosis y en fijaciones donde no se puede colocar tornillos.
Contraindicaciones: Uso fuera de la región anatómica indicada.
Diseño: Consta de un ojal roscado y un cable con una placa de fijación.

SISTEMA CABLE

13001

REFERENCIA	*SISTEMA CABLE*	*DIAMETRO*
13001018	Cable	1.8*570 mm
40759215	Ojal	3.5 – 5.0





TORNILLO DE BLOQUEO AV



Nombre producto: TORNILLOS BLOQUEADOS AV 2.4 - 3.5 - 5.0 MM
Marca: WASTON
Registro Sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Acero y Titanio
Empaque: Cinco piezas por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, no debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para colocarlos con placas bloqueadas de Angulo Variable.
Otras Indicaciones: Puede usarse como tornillo de fijación, utilizando técnicas de guía de ángulo variable y técnica de guía roscada.
Contraindicaciones: Ninguna.
Contraindicaciones: Ninguna.
Diseño: Constan de un alma que esta relacionada con la broca a utilizar y una espiral externa que corresponde a su diámetro externo y una cabeza roscada con receso hexagonal.

TORNILLO BLOQUEO AV DE 2.4 MM



30765	
Ø	***LONGITUD (mm)***
2.4 mm	12 ~ 40 mm

TORNILLO BLOQUEADO AV DE 3.5 MM



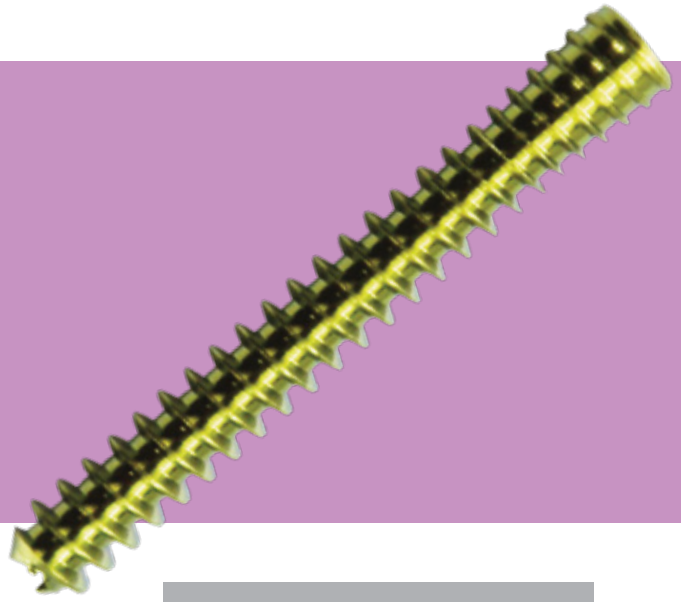
10751	
Ø	***LONGITUD (mm)***
3.5 mm	24 ~ 90 mm

TORNILLO BLOQUEO AV DE 5.0 MM



10755	
Ø	***LONGITUD (mm)***
5 mm	60 ~ 100 mm

TORNILLOS CANULADOS OCULTABLE



Nombre producto: TORNILLOS CANULADOS OCULTABLE DE 2.5 - 3.0 - 4.0
Marca: WASTON
Registro Sanitario: 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Titanio
Empaque: Cinco pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, no debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para fracturas epifisarias, fracturas intraarticulares.
Otras Indicaciones: Es un tornillo de tracción indicado en huesos del carpo y tarso, maléolo medial y lugares donde requiera ocultar la cabeza.
Contraindicaciones: En hueso cortical.
Diseño: Constan de un alma que esta relacionada con la broca a utilizar, una espiral externa que corresponde a su diámetro externo y no consta de cabeza, si tiene receso hexagonal, son autoperforantes con canulacion en el alma.

TORNILLO CANULADOS OCULTABLE DE 2.5 MM



10538	
ROSCA	LONGITUD (mm)
Total	8 ~ 18 mm

TORNILLO CANULADOS OCULTABLE DE 3.0 MM



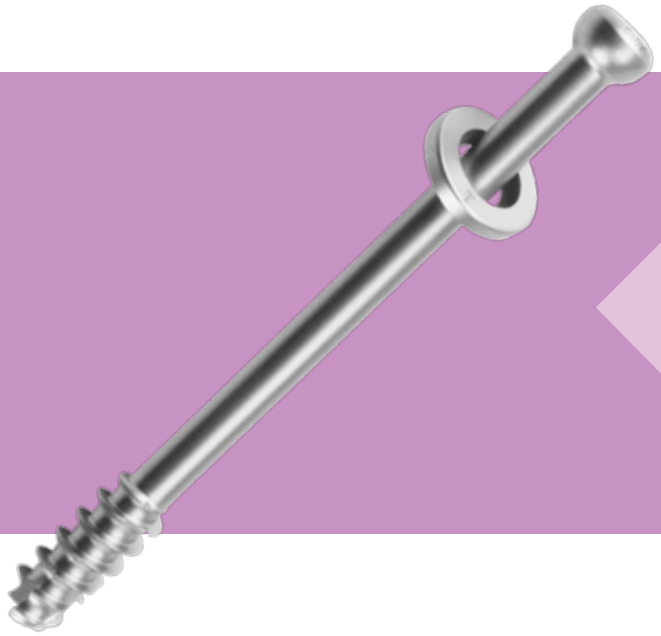
10539	
ROSCA	LONGITUD (mm)
Total	16 ~ 40 mm

TORNILLO CANULADOS OCULTABLE DE 4.0 MM



10540	
ROSCA	LONGITUD (mm)
Total	16 ~ 50 mm

TORNILLOS CANULADOS



TORNILLO CANULADOS DE 3.5 MM



10531	
ROSCA	**LONGITUD (mm)**
Parcial	10 ~ 50 mm

TORNILLO CANULADOS DE 4.5 MM



10532	
ROSCA	**LONGITUD (mm)**
Parcial	30 ~ 60 mm

Nombre producto: TORNILLOS CANULADOS 3.5 - 4.5 - 7.3 MM
Marca: WASTON
Registro Sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Acero
Empaque: Una pieza por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, no debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para fracturas epifisarias, fracturas intraarticulares.
Otras Indicaciones: Puede usarse como tornillo de tracción y tornillo de fijación utilizando rosca parcial o rosca completa en metafisis y epífisis.
Contraindicaciones: En hueso cortical.
Diseño: Constan de un alma que esta relacionada con la broca a utilizar, una espiral externa que corresponde a su diámetro externo y una cabeza con receso hexagonal, son autoperforantes con canulacion en el alma.

TORNILLO CANULADOS DE 7.3 MM



10533 / 10534	
ROSCA	**LONGITUD (mm)**
32 mm	50 ~ 120 mm
18 mm	40 ~ 120 mm

TORNILLOS CORTICALES



TORNILLO CORTICAL DE 2.4 MM



30552	
Ø	LONGITUD (mm)
2.4 mm	12 ~ 40 mm

TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM



10503	
Ø	LONGITUD (mm)
3.5 mm	10 ~ 120 mm

Nombre producto: TORNILLOS CORTICALES DE 2.4 - 3.5 - 4.5 MM

Marca: WASTON

Registro Sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586

Importado por: Todo Ortopédico SAS

Material: Acero y Titanio.

Empaque: Cinco piezas por paquete.

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

Uso: Indicado para colocarlos con placas bloqueadas o placas básicas.

Otras Indicaciones: Puede usarse como tornillo de tracción, utilizando técnicas de tracción con tornillo cortical.

Contraindicaciones: En hueso esponjoso.

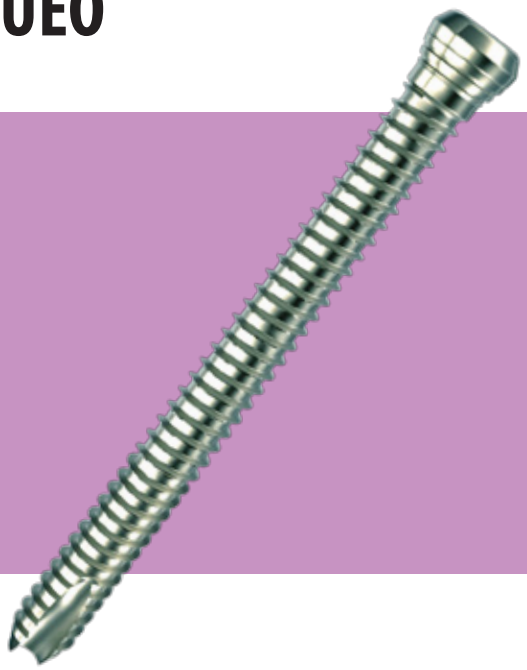
Diseño: Constan de un alma que esta relacionada con la broca a utilizar, una espiral externa que corresponde a su diámetro externo y una cabeza con receso hexagonal. Punta autotarrajante con tres aristas de corte distal.

TORNILLO CORTICAL DE 4.5 MM



10504	
Ø	LONGITUD (mm)
4.5 mm	20 ~ 90 mm

TORNILLOS DE BLOQUEO



TORNILLO BLOQUEO DE 2.4 MM



30765	
Ø	**LONGITUD (mm)**
2.4 mm	12 ~ 40 mm

TORNILLO BLOQUEO DE 2.7 MM



10750	
Ø	**LONGITUD (mm)**
2.7 mm	10 ~ 60 mm

TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 MM



10751	
Ø	**LONGITUD (mm)**
3.5 mm	12 ~ 95 mm

Nombre producto: TORNILLOS BLOQUEADOS 2.4 - 2.7 - 3.5 - 5.0 MM
Marca: WASTON
Registro Sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586
Importado por: Todo Ortopédico SAS
Material: Acero y Titanio.
Empaque: Cinco piezas por paquete.
Esterilización: Producto no estéril, no debe usarse sin esterilizar.
Uso: Indicado para colocarlos con placas bloqueadas.
Otras Indicaciones: Puede usarse como tornillo de fijación, utilizando técnicas de guía de broca roscada.
Contraindicaciones: Ninguna.
Diseño: Constan de un alma que esta relacionada con la broca a utilizar, una espiral externa que corresponde a su diámetro externo y una cabeza roscada con receso hexagonal, con punta autotarrajante con tres aristas de corte distal.

TORNILLO BLOQUEO DE 5.0 MM



10755	
Ø	**LONGITUD (mm)**
5.0 mm	16 ~ 110 mm

TORNILLOS ESPONJOSOS



Nombre producto: TORNILLOS ESPONJOS O DE 4.0 - 6.5 MM

Marca: WASTON

Registro Sanitario: INVIMA 2011 DM 0007418 / 2009 DM 3586

Importado por: Todo Ortopédico SAS

Material: Acero y Titanio.

Empaque: Cinco piezas por paquete.

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

Uso: Indicado para colocarlos con placas bloqueadas o placas básicas.

Otras Indicaciones: Puede usarse como tornillo de tracción, y tornillo de fijación utilizando rosca parcial o rosca completa en metafisis y epífisis.

Contraindicaciones: En hueso cortical.

Diseño: Constan de un alma que esta relacionada con la broca a utilizar, una espiral externa que corresponde a su diámetro externo y una cabeza con receso hexagonal. Punta autotarrajante y vástago con rosca parcial y vástagos con rosca total.

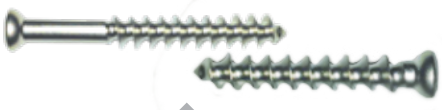
TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 MM



10513 / 10514

ROSCA	*LONGITUD (mm)*
Total	14 ~ 50 mm
Parcial	14 ~ 50 mm

TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 MM



10517 / 10518 / 1519

ROSCA	*LONGITUD (mm)*
Total	30 ~ 80 mm
16 mm	30 ~ 95 mm
32 mm	50 ~ 120 mm