

BCPP Tube Plate

Placa Tubo BCPP - 95°

Materiales

Titanio - Ti 6Al 4V ELI
ASTM F-136
ISO 5832-3
Acero Inoxidable
ASTM F-138
ISO 5832-1

Indicaciones

La Placa Tubo BCPP - 95° es indicada para las siguientes fracturas distales de fémur:

- Fracturas unicondilares;
- Fracturas intercondilares;
- Fracturas supracondilares.

Ventajas

La Placa Tubo BCPP - 95° presenta las siguientes ventajas:

- Dos orificios proximales para tornillos esponjosos de 6,5 mm, para fijación de fragmentos condilares;
- Orificios de autocompresión para tornillos corticales de 4,5 mm;
- Versiones en Titanio y Acero Inoxidable;
- Disponible de 4 a 22 orificios;
- Tornillos deslizantes autocortantes y para largos de 50 a 145 mm;
- Instrumental simple y compacto.

Introducción

La Placa Tubo BCPP - 95° fue desarrollada con el objetivo de estabilizar y fijar las fracturas distales del fémur (véase indicaciones).

Disponible en los modelos de 4 a 22 orificios y en las materias primas Acero Inoxidable y Titanio. Los dos orificios proximales, permiten el uso de tornillos esponjosos de 6,5 mm, mientras que el restante de los orificios son de autocompresión y permiten el uso de tornillos corticales de Ø 4,5 mm.

El Tornillo Deslizante posee una rosca esponjosa con diámetro de 12 x 22 mm de largo, siendo autocortante y disponible para largos de 50 a 145 mm.

Planificación Preoperatoria

Radiografías de frente y perfil deberán ser utilizadas con el objetivo de evaluar el tipo de fractura, abordaje y las dimensiones de la Placa Tubo BCPP y del Tornillo Deslizante que se utilizará.

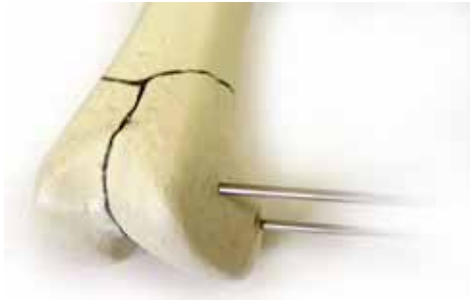
La vía de acceso es pertinente al tipo de fractura, región afectada, y debe ser hecha de acuerdo con la experiencia y preferencia del cirujano.

Antes de iniciar la cirugía, cerciórese que la colección de implantes e instrumentales estén íntegros y completos.

La técnica quirúrgica demostrada a seguir, representa el uso de la secuencia de los instrumentales, en un determinado tipo de fractura distal del fémur. La secuencia de uso de los instrumentales, es la misma para otros tipos de fracturas distales del fémur.

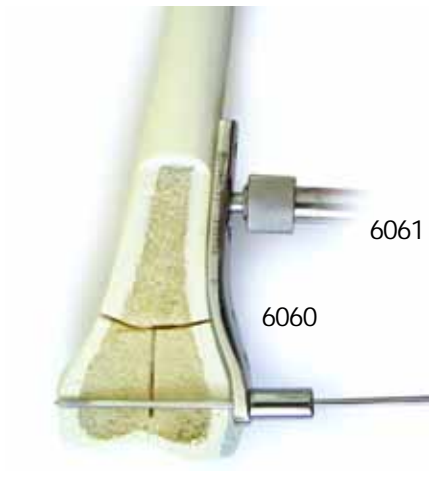


Código de las Bandejas de Instrumentales: CG.13 o CG.84 (Kit Económico)

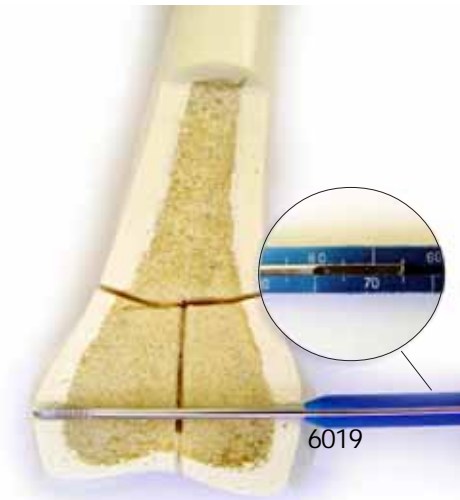


1. Para la reducción de la fractura, fije la misma con los hilos guías 6019.A.
Inspeccione si la posición de los hilos no está interfiriendo en el futuro posicionamiento del Tornillo Deslizante y de la Placa Tubo.
Inspeccione la adecuada colocación del hilo guía radiográficamente.

Si la posición del hilo guía no es perfectamente paralela a la articulación de la rodilla, debe ser corregida antes de proseguir la cirugía.

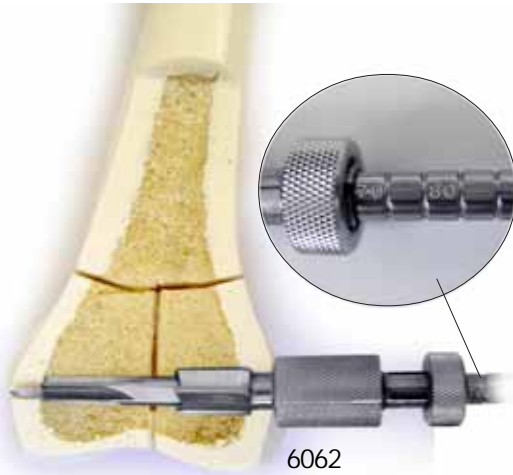


2. Seleccione el angulador 6060. Posicione el angulador en la faz lateral del cóndilo con la llave T 6061.
Introduzca el hilo guía en el orificio central hasta la faz medial del cóndilo.
Observación.: El hilo guía debe permanecer en el local durante toda la cirugía.



3. Posicione el medidor de profundidad 6019 introduciéndolo directamente sobre el hilo guía.
Observe la foto al lado, y siga el largo piloto de profundidad.

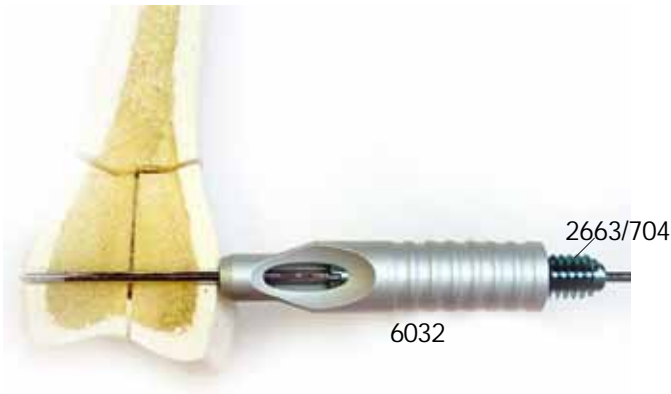
Observación: Profundidad piloto en cuestión se refiere a 80 mm.



4. Para un adecuado fresado, la determinación de la profundidad de la fresa 6062 debe ser hecha sustrayendo 10 mm del largo piloto, obtenido en el procedimiento anterior.

Ej.: Largo Piloto 80 mm, largo que será fresado 70mm.

Fije esta medida en la fresa a través de la traba. Haga el orificio con la fresa, la cual debe estar acoplada al enganche rápido con el perforador eléctrico 5780 o la llave T 6061.



5. No permita que el hilo guía sea retirado después del fresado del canal juntamente con la fresa, pues el mismo es la referencia durante el procedimiento quirúrgico.

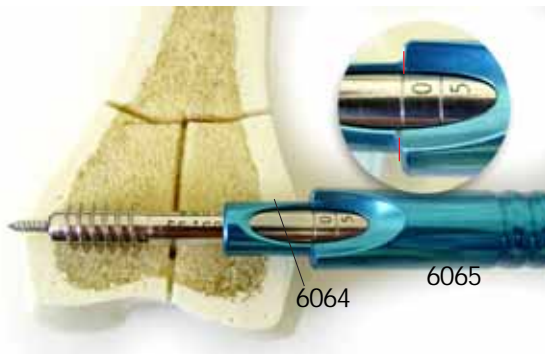
En el caso de que esto ocurra, reponga el hilo guía con el guía centralizador 6032 y el Tornillo Deslizante 2663 / 704 acoplado en sentido contrario a su movimiento, sirviendo como direccionador del hilo guía en cuestión.



6. Para huesos esponjosos extremadamente duros, utilice el macho 6063, aunque el Tornillo Deslizante es autocortante.



7. Para insertar el Tornillo Deslizante, seleccione el mismo sustrayendo 10 mm del valor piloto obtenido. Acople la llave introductora 6064 (1) en el guía de la llave 6065 (2), conectando ambos en la llave T 6061 (3). En la región distal de la llave introductora (1) encaje el Tornillo Deslizante 2663/704 (4).



8. Ajuste todo el conjunto sobre el hilo guía. Inicie la inserción del Tornillo Deslizante presionándolo hacia delante y girándolo en sentido horario. Cuando la marca existente en la llave 6064 coincida con la marcación del guía de la llave 6065, la introducción del tornillo estará finalizada.

Observación:

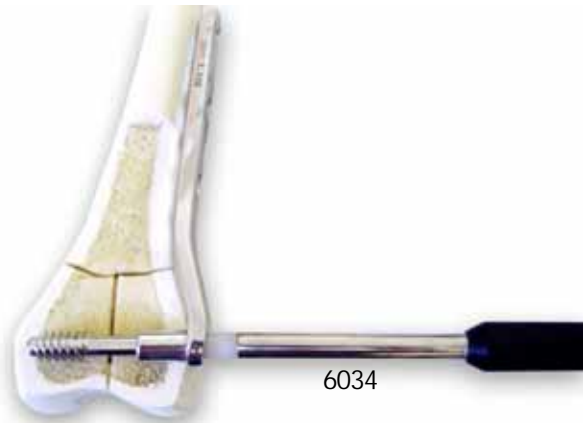
Marca 5 para hueso poroso y 0 para hueso resistente.



9. El mango de la llave T 6061 o el corte transversal del Tornillo Deslizante, debe estar paralelo al eje femoral al final de la inserción del mismo. De lo contrario la Placa Tubo 2665 / 703 no podrá ser colocada adecuadamente sobre el Tornillo Deslizante.



10. Remueva el conjunto introductor y el hilo guía. Introduzca el tornillo acoplador 6039 en el Tornillo Deslizante, y coloque la Placa Tubo elegida previamente.



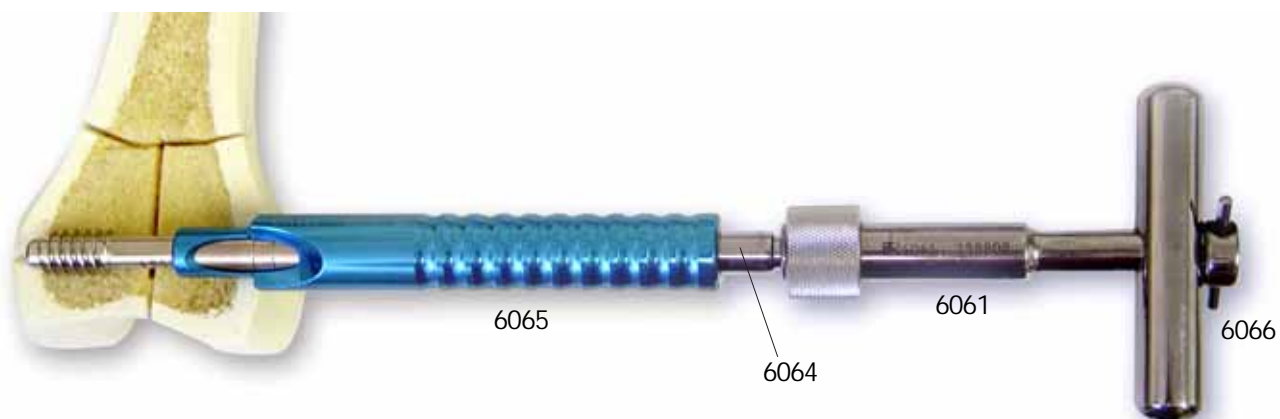
11. Remueva el tornillo acoplador e introduzca suavemente la Placa Tubo, usando en el caso de necesidad el impactor 6034 para mejor posicionamiento de la misma.



12. Fije la Placa Tubo al fémur con tornillos óseos Baumer corticales 4,5 mm o esponjosos 6,5 mm.



13. Haga la reducción final de la fractura a través de la llave hexagonal cód. 8701 y el tornillo de compresión 2664 /705.



14. Remueva la Placa Tubo, monte el conjunto introductor (véase ítem 7) y encaje en el Tornillo Deslizante. El tornillo extractor 6066 debe ser introducido a través del conjunto introductor y roscado en el Tornillo Deslizante para permitir tracción, girando el conjunto en el sentido antihorario.



Gi. Bi. S.a.s. Di Bisegna Tatiana
Via di Villa Braschi, 101 - Tivoli - Roma - Italy
P. IVA 05513281005 - 39 0774 33 3997