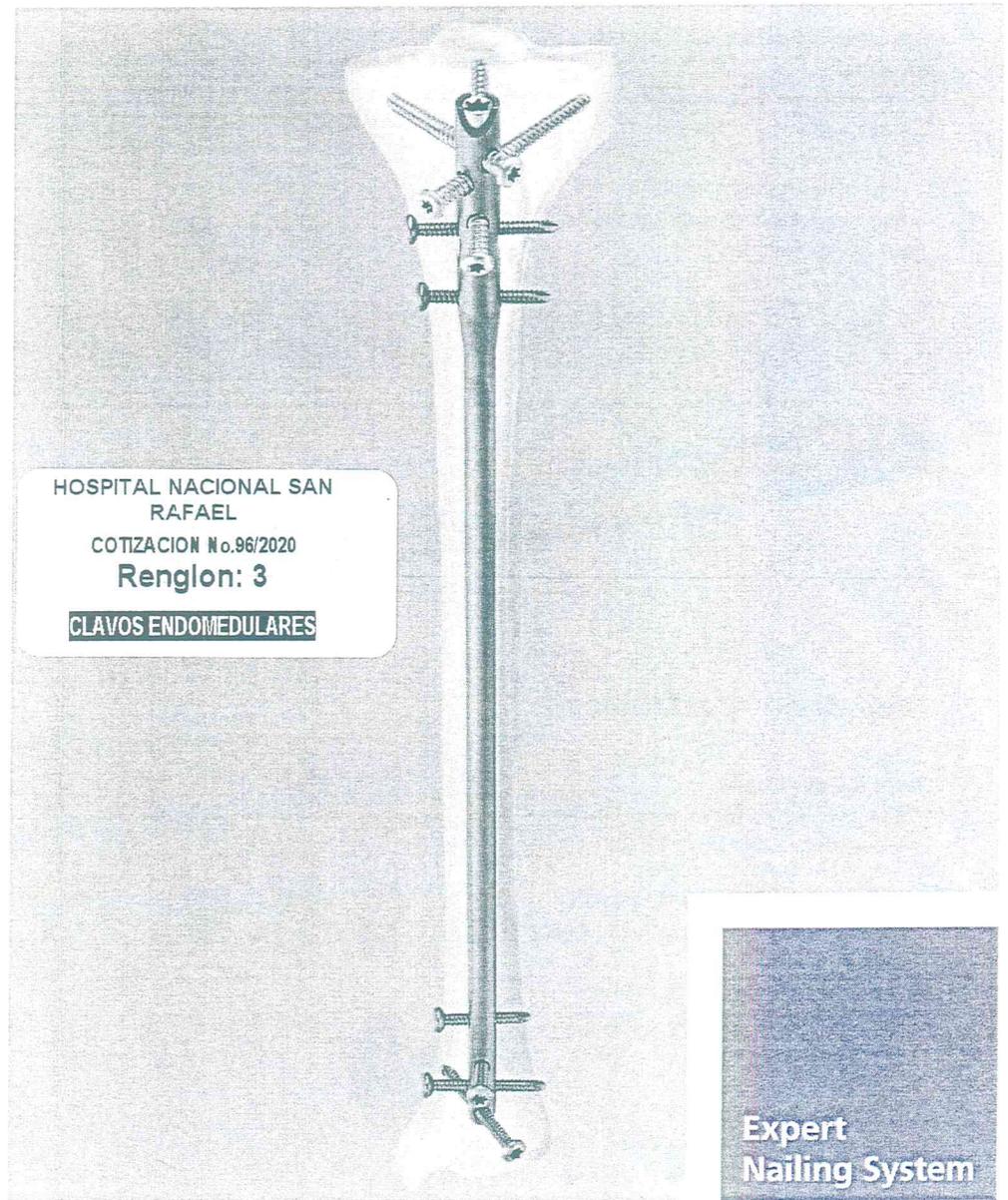


Técnica quirúrgica



0000008

Clavo tibial Expert

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
COTIZACION N.º.96/2020
Renglon: 3

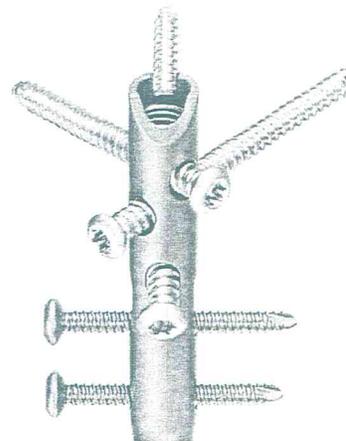
CLAVOS ENDOMEDULARES

Soluciones integrales

Opciones versátiles de bloqueo proximal:

- Tres opciones de bloqueo exclusivas e innovadoras, combinadas con los tornillos de bloqueo de hueso esponjoso, aumentan la estabilidad del fragmento proximal para las fracturas del tercio proximal.

- Dos opciones de bloqueo medio-lateral de última tecnología permiten la compresión primaria o la dinamización secundaria controlada.

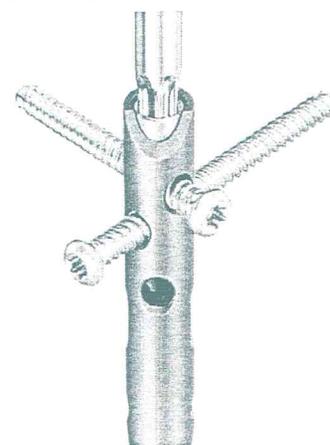


Mejora de la estabilidad

Tornillos de cierre:

- Bloquee fijamente el tornillo de bloqueo oblicuo más proximal para crear un conjunto con ángulo fijo.
- El tornillo de cierre evita la penetración de tejido óseo y facilita la extracción del clavo.
- Muesca Stardrive T40 con autosoporte para una recogida e introducción sin esfuerzo
- Canulado
- El tornillo de cierre de 0 mm se asienta nivelado con el clavo
- Los tornillos de cierre de 5, 10 y 15 mm extienden la altura del clavo si éste se ha insertado demasiado.

0 mm 5 mm 10 mm 15 mm



0000009

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION N.º.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Diseño avanzado del clavo:

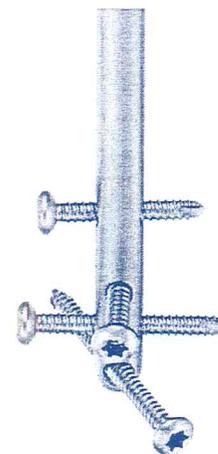
- Nuevo doblado anatómico para facilitar la inserción del clavo.
- Aleación de titanio TAN* para mejorar las propiedades mecánicas y contra la fatiga
- Clavos canulados (de 8 a 13 mm de diámetro) para las técnicas con y sin fresado, que permiten la inserción del clavo sobre la aguja guía
- Las agujas guía con punta de bola, de 2,5 ó 3,0 mm, pueden extraerse a través del conjunto del clavo y el arco de inserción (no se requiere un tubo de intercambio).



- Clavos sólidos (de 8 a 10 mm de diámetro) para la técnica sin fresado

Opciones avanzadas de bloqueo distal:

- Opción de bloqueo oblicuo distal para evitar el daño de las partes blandas y aumentar la estabilidad del fragmento distal
- Dos opciones de bloqueo mediolateral y una anteroposterior (AP), para una mejor estabilización del fragmento distal.



Opciones de bloqueo multidireccional para una mejor estabilidad

Todos los tornillos de bloqueo:

- Doble rosca de guía para más puntos de contacto para una mayor estabilidad y facilidad de inserción
- Rosca más cercana a la cabeza del tornillo, que proporciona un mejor agarre al hueso en la cortical proximal y una mejor estabilidad
- Aleación de titanio TAN* para mejorar las propiedades mecánicas y contra la fatiga
- Punta roma, autorroscante
- Muesca T25 Stardrive autosujetante, que permite una mejor transmisión del par de torsión y un aumento de la resistencia al desmontaje en relación con una muesca hexagonal y una sujeción firme al tornillo de bloqueo.

Tornillos de bloqueo para el hueso esponjoso:

- Indicados para tres opciones innovadoras y únicas de bloqueo proximal de todos los diámetros de los clavos tibiales
- Diseño doble del núcleo para un agarre optimizado en el hueso esponjoso
- Unicortical
- Longitudes: de 30 a 90 mm



Tornillos de bloqueo estándar:

- Sección transversal más grande, para una resistencia mecánica mejorada
- Ø de 4.0 mm para clavos tibiales de Ø de 8 mm y Ø de 9 mm, longitudes: de 18 a 80 mm
- Ø de 5.0 mm para clavos tibiales de Ø de 10 mm a Ø 13 mm, longitudes: de 26 a 100 mm



*Titanio, 6%; aluminio, 7%; niobio

0000019

Fractura que afecta al componente proximal

Caso número 1

El empleo de los tres tornillos de bloqueo en las opciones oblicuas y proximales de bloqueo asegura una estabilización óptima del clavo tibial Expert en el fragmento proximal. El segmento distal se puede estabilizar mediante el uso de dos opciones de bloqueo mediolateral. La estabilidad del fragmento distal podría incrementarse con el uso de un tercer tornillo de bloqueo en el agujero anteroposterior.

Fractura de la diáfisis

Caso número 2

En el caso de las fracturas diafisarias simples, normalmente, dos tornillos de bloqueo mediolaterales proximales y dos mediolaterales distales son suficientes para estabilizar la fractura. Se consigue la dinamización secundaria mediante la extracción del tornillo de bloqueo estático proximal.

Fractura que afecta al componente distal

Caso número 3

En ocasiones, es necesario el uso de cuatro tornillos de bloqueo distales para obtener la estabilización del fragmento distal. Sin embargo, en muchos casos, tres tornillos de bloqueo colocados en las opciones de bloqueo más distales son suficientes para estabilizar el fragmento distal.

0000011

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

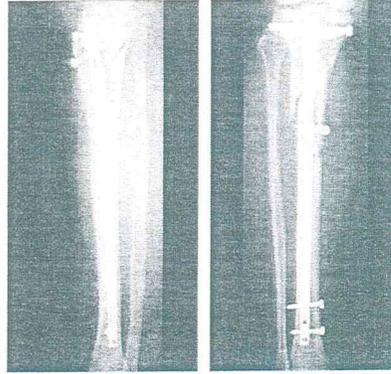
COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

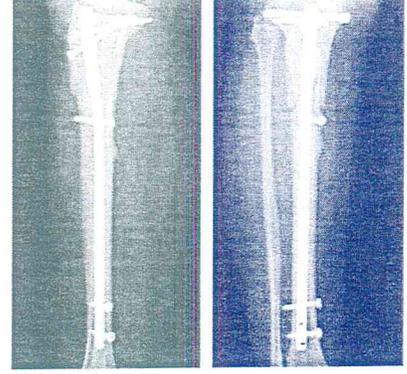
CLAVOS ENDOMEDULARES



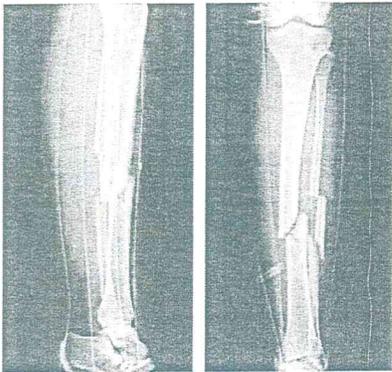
Preoperatorio



Posoperatorio



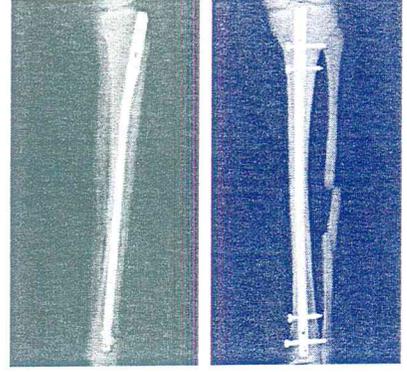
Seguimiento (tres semanas después de la cirugía)



Preoperatorio



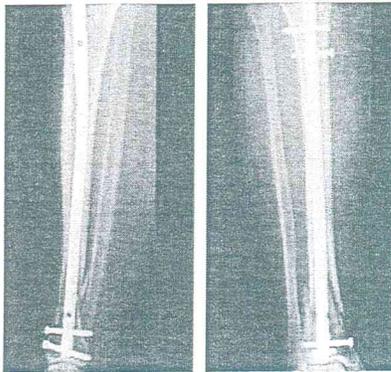
Posoperatorio



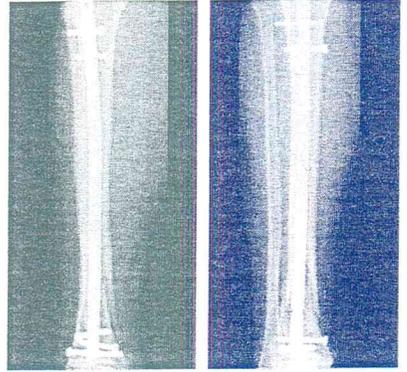
Seguimiento (un mes después de la cirugía)



Preoperatorio



Posoperatorio



Seguimiento (cuatro meses después de la cirugía)

000012

IMPLANTES

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

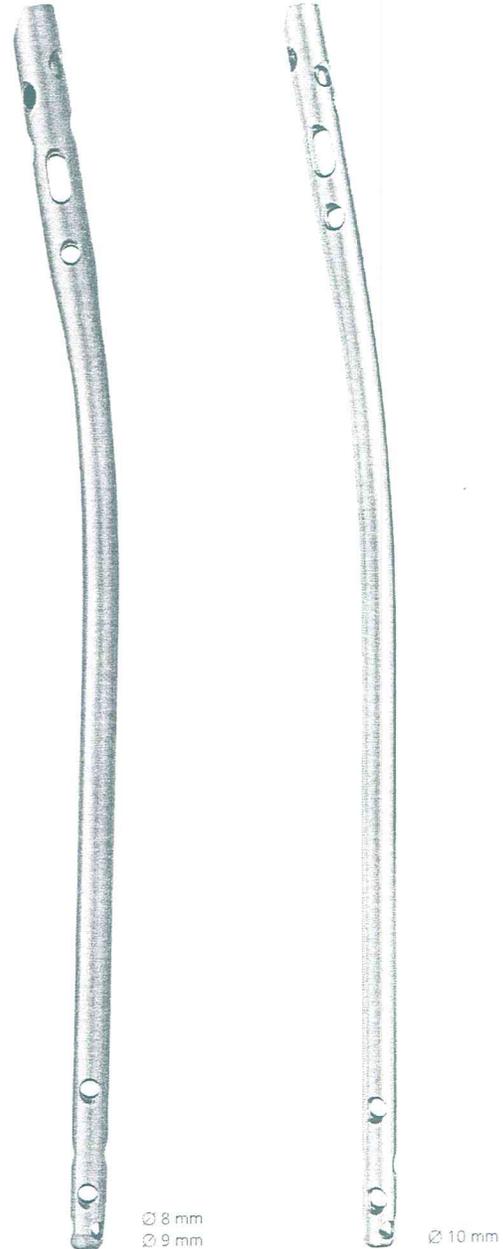
CLAVOS ENDOMEDULARES

Clavos tibiales Expert, canulados*

Longitud mm	Ø 8 mm azul oscuro	Ø 9 mm azul oscuro	Ø 10 mm verde claro
255	04.004.231	04.004.331	04.004.431
270	04.004.234	04.004.334	04.004.434
285	04.004.237	04.004.337	04.004.437
300	04.004.240	04.004.340	04.004.440
315	04.004.243	04.004.343	04.004.443
330	04.004.246	04.004.346	04.004.446
345	04.004.249	04.004.349	04.004.449
360	04.004.252	04.004.352	04.004.452
375	04.004.255	04.004.355	04.004.455
390	04.004.258	04.004.358	04.004.458
405	04.004.261	04.004.361	04.004.461
420	04.004.264	04.004.364	04.004.464
435	04.004.267	04.004.367	04.004.467
450	04.004.270	04.004.370	04.004.470
465	04.004.273	04.004.373	04.004.473

Todos los artículos también están disponibles con doblado proximal, longitud entre 255 y 435 mm

04.034.231-04.034.267	Ø 8 mm
04.034.331-04.034.367	Ø 9 mm
04.034.431-04.034.467	Ø 10 mm



Ø 8 mm
Ø 9 mm

Ø 10 mm

* Se suministra en envase estéril o no estéril.
Para solicitar un producto estéril, añada la letra «S» al número de referencia.

0000013

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Tornillos de bloqueo de \varnothing 4.0 mm (azul oscuro)*

- Broca de \varnothing 3.2 mm
- Aleación de titanio con 6% de aluminio y 7% de niobio (TAN)
- Longitud: de 18.0 mm–80.0 mm (en incrementos de 2.0 mm)
- Diámetro del núcleo: 3.3 mm
- Estrella Stardrive T25
- Rosca hasta la cabeza
- Punta roma, autorroscante



Ref.	Longitud mm	Ref.	Longitud mm
04.005.408	18	04.005.440	50
04.005.410	20	04.005.442	52
04.005.412	22	04.005.444	54
04.005.414	24	04.005.446	56
04.005.416	26	04.005.448	58
04.005.418	28	04.005.450	60
04.005.420	30	04.005.452	62
04.005.422	32	04.005.454	64
04.005.424	34	04.005.456	66
04.005.426	36	04.005.458	68
04.005.428	38	04.005.460	70
04.005.430	40	04.005.462	72
04.005.432	42	04.005.464	74
04.005.434	44	04.005.466	76
04.005.436	46	04.005.468	78
04.005.438	48	04.005.470	80

* Se suministra en envase estéril o no estéril.
Para solicitar un producto estéril, añada la letra «S» al número de referencia.

0000014

Tornillos de bloqueo de \varnothing 5.0 mm (verde claro)*

- Broca de \varnothing 4.2 mm
- Aleación de titanio con 6% de aluminio y 7% de niobio (TAN)
- Longitud: de 26.0 mm–80.0 mm (en incrementos de 2.0 mm) y de 85.0 mm–100 mm (en incrementos de 5.0 mm)
- Diámetro del núcleo: 4.3 mm
- Estrella Stardrive T25
- Rosca hasta la cabeza
- Punta roma, autorroscante



Ref.	Longitud mm	Ref.	Longitud mm
04.005.516	26	04.005.548	58
04.005.518	28	04.005.550	60
04.005.520	30	04.005.552	62
04.005.522	32	04.005.554	64
04.005.524	34	04.005.556	66
04.005.526	36	04.005.558	68
04.005.528	38	04.005.560	70
04.005.530	40	04.005.562	72
04.005.532	42	04.005.564	74
04.005.534	44	04.005.566	76
04.005.536	46	04.005.568	78
04.005.538	48	04.005.570	80
04.005.540	50	04.005.575	85
04.005.542	52	04.005.580	90
04.005.544	54	04.005.585	95
04.005.546	56	04.005.590	100

* Se suministra en envase estéril o no estéril.
Para solicitar un producto estéril, añade la letra «S» al número de referencia.

0000015

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

**Tornillos de cierre para clavos tibiales Expert
(dorado)***

- Aleación de titanio con 6% de aluminio y 7% de niobio (TAN)
- Impiden que los tejidos adyacentes penetren en la rosca del clavo
- Canulados
- Estrella Stardrive T40
- Bloquean de forma segura el tornillo de bloqueo oblicuo de esponjosa más proximal



0 mm

- Se asienta a la altura del extremo proximal del clavo



Con prolongación de 5 mm, 10 mm o 15 mm

- Prolongan la altura del clavo en caso de sobreinserción

Ref.	Prolongación mm
04.004.000	0
04.004.001	5
04.004.002	10
04.004.003	15

Bloquea de forma segura el segundo tornillo de bloqueo de esponjosa proximal oblicuo.

Ref.	Prolongación mm
04.004.004	0



* Se suministra en envase estéril o no estéril.
Para solicitar un producto estéril, añada la letra «S» al número de referencia.

0000016

Expert LFN. Clavo femoral lateral.

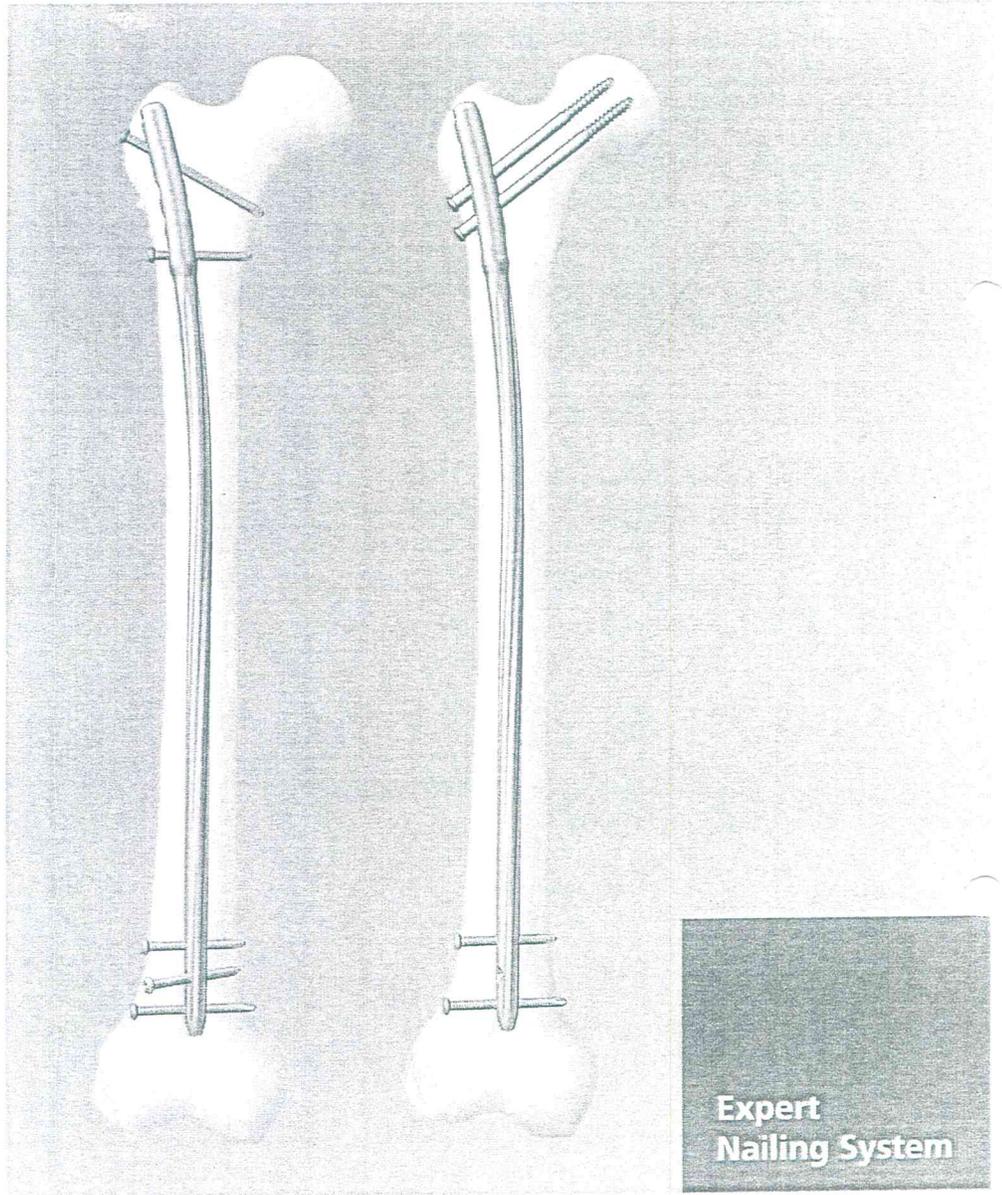
HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Técnica quirúrgica



**Expert
Nailing System**

0000017

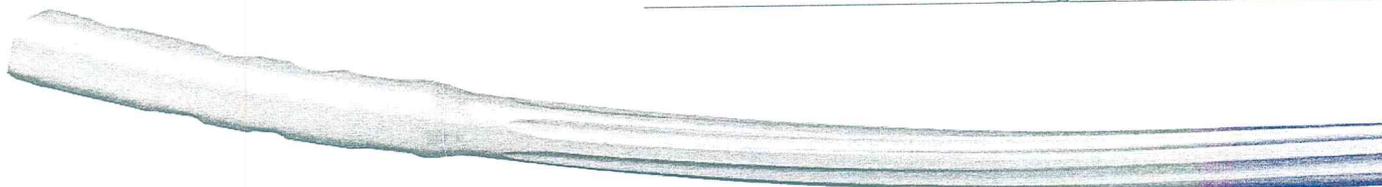
Expert Clavo femoral lateral. Diseño anatómico optimizado para un mejor resultado clínico.

Sistema de clavos Expert

Un concepto, un sistema

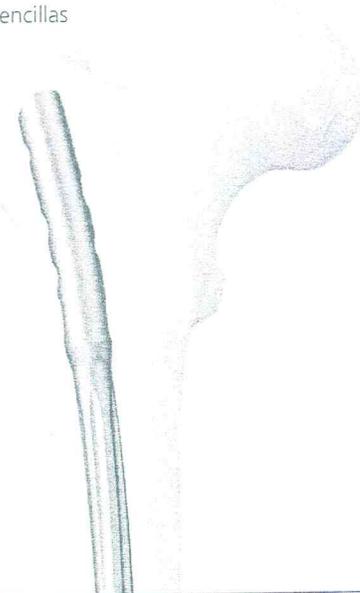
- Curva de aprendizaje más breve
- Procedimiento quirúrgico más sencillo debido a un perfeccionado instrumental
- Alta rentabilidad gracias a implantes e instrumentos comunes

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL
COTIZACION No.96/2020
Regron: 3
CLAVOS ENDOMEDULARES



Clavo con un avanzado diseño anatómico

- Ajuste óptimo en el hueso
- Inserción y extracción más sencillas



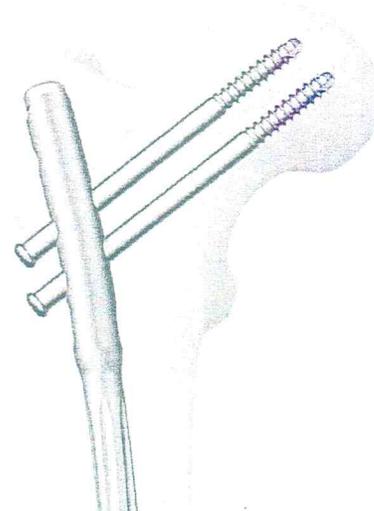
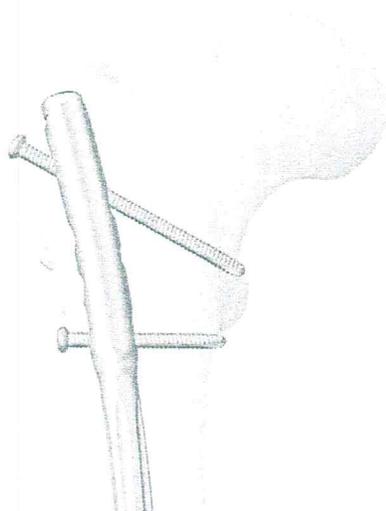
Implantes de bloqueo optimizados

Indicaciones ampliadas

- Bloqueo estándar
- Fracturas de diáfisis femoral (excepto subtrocantéricas)

Bloqueo de reconstrucción

- Fracturas subtrocantéricas
- Fracturas combinadas de diáfisis y cuello del fémur



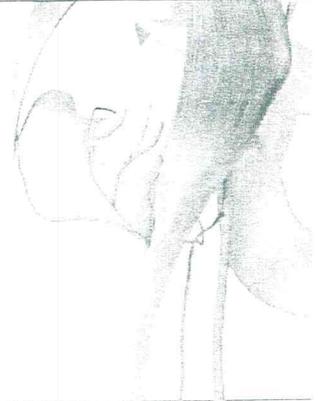
0000018

Óptimo punto de entrada lateral

- Acceso más sencillo y rápido
- Técnica quirúrgica abreviada



- Menor lesión de partes blandas
- Menor riesgo de necrosis avascular



HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION N.º.96/2020

Reglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES



Implantes de bloqueo optimizados

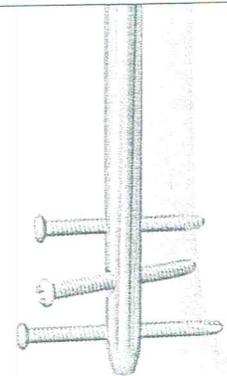
- Mejor sujeción en el hueso osteoporótico
- Técnica quirúrgica de menor duración
- Transmisión óptima de la fuerza de torsión

Tornillos de cierre canulados

- Inserción y extracción más sencillas
- Hendidura Stardrive autosujetante

Opciones de bloqueo mejoradas

- Mayor estabilidad angular mediante tornillos multiplanares
- Menor lesión de las partes blandas
- Mayor resistencia mecánica



0000019

Indicaciones del bloqueo estándar

El clavo femoral lateral con bloqueo estándar está indicado para las fracturas de la diáfisis del fémur:
32-A/B/C (excepto las fracturas subtrocantéricas 32-A [1-3].1 y 32-B [1-3].1)

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL
COTIZACION N.º.96/2020
Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

**Indicaciones del bloqueo de reconstrucción**

El clavo femoral lateral Expert con bloqueo recon está indicado para las fracturas de la diáfisis del fémur en caso de combinación con fracturas del cuello del fémur:
32-A/B/C combinadas con 31-B (fracturas ipsilaterales dobles)

Además, el clavo femoral lateral Expert está indicado para las fracturas de la sección subtrocantérica:
32-A [1-3].1 y 32-B [1-3].1



0000020

Casos clínicos

Caso n° 1: bloqueo estándar

Mujer de 85 años, con fractura aislada de la diáfisis femoral (AO 32-A1.2)

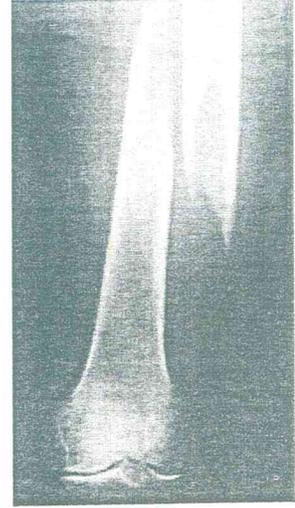
En el caso de las fracturas diafisarias simples, normalmente, dos tornillos de bloqueo lateromedial proximales y dos distales son suficientes para estabilizar la fractura. La estabilidad del fragmento distal puede incrementarse con el uso de un tercer tornillo de bloqueo en el agujero oblicuo.

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

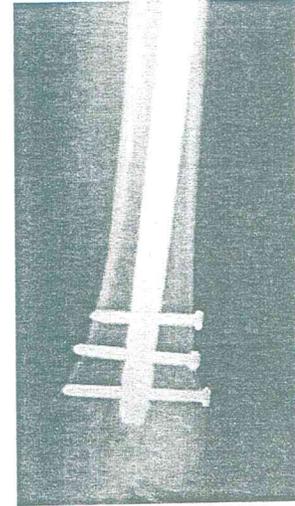
COTIZACION N.º.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES



Preoperatorio



Seguimiento
(un mes después de la cirugía)

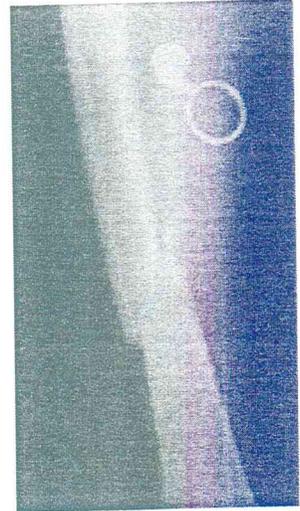
0000021

Caso n° 2: bloqueo recon

Varón de 49 años, con fracturas ipsilateral del cuello y de la diáfisis femoral

El uso de dos tornillos de cadera (bloqueo de reconstrucción) asegura una estabilización óptima para el tratamiento de las fracturas combinadas de cuello y diáfisis femoral.

El segmento distal se puede estabilizar mediante el uso de dos tornillos de bloqueo lateromediales. La estabilidad del fragmento distal puede incrementarse con el uso de un tercer tornillo de bloqueo en el agujero oblicuo.



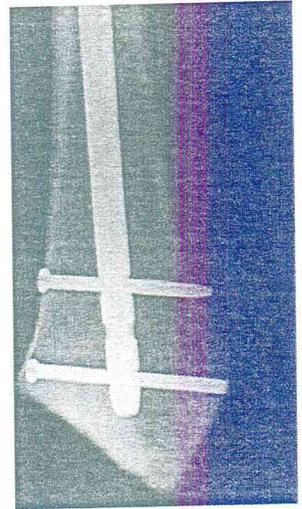
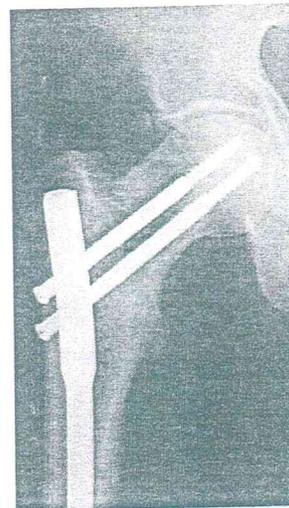
Preoperatorio

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Reglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES



Seguimiento
(un mes después de la cirugía)

0000022

Clavos

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Expert LFN. Clavo femoral lateral.

Diseño anatómico con clavos derechos e izquierdos

Material: Ti-6Al-7Nb (TAN)

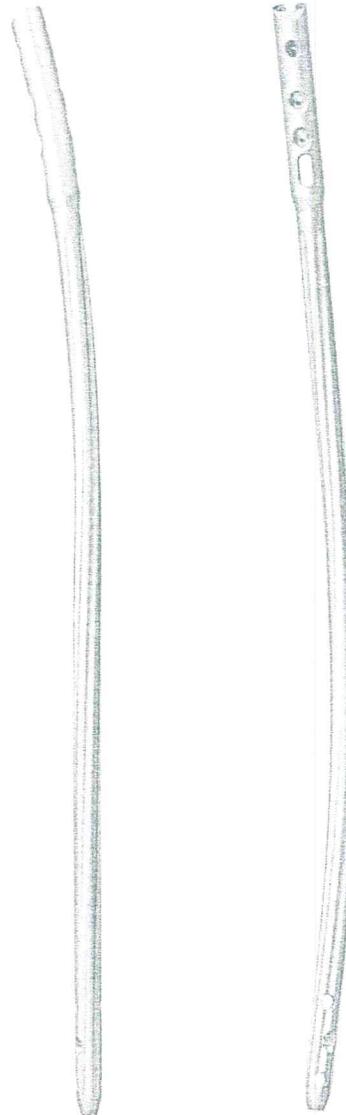
Diámetros: De 9 a 16 mm (incrementos de 1 mm)
Los clavos de 9 a 12 mm tienen un diámetro proximal de 13.5 mm.
Los clavos de 13 a 16 mm tienen un diámetro proximal de 16 mm.

Colores: De 9 a 13 mm (verde claro) usan tornillos de bloqueo de 5.0 mm de diámetro (verde claro)
De 14 a 16 mm (turquesa) usan tornillos de bloqueo de 6.0 mm de diámetro (turquesa)

Longitudes: 300 – 480 mm (incrementos de 20 mm)

Canulación: Todos los clavos son canulados.

En el Vario Case para clavos femorales laterales Expert (68.003.000 para clavos derechos; 68.003.001 para clavos izquierdos) se proporciona espacio para 40 clavos (20 clavos derechos y 20 izquierdos; cada espacio está disponible para todos los diámetros y longitudes).



000023

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Longitud mm	Ø 9 mm, derecho* verde claro	Ø 9 mm, izquierdo* verde claro
300	04.003.240	04.003.241
320	04.003.244	04.003.245
340	04.003.248	04.003.249
360	04.003.252	04.003.253
380	04.003.256	04.003.257
400	04.003.260	04.003.261
420	04.003.264	04.003.265
440	04.003.268	04.003.269
460	04.003.272	04.003.273
480	04.003.276	04.003.277

Longitud mm	Ø 10 mm, derecho* verde claro	Ø 10 mm, izquierdo* verde claro
300	04.003.340	04.003.341
320	04.003.344	04.003.345
340	04.003.348	04.003.349
360	04.003.352	04.003.353
380	04.003.356	04.003.357
400	04.003.360	04.003.361
420	04.003.364	04.003.365
440	04.003.368	04.003.369
460	04.003.372	04.003.373
480	04.003.376	04.003.377

* Disponibles en envase estéril o no estéril. Añadir "S" a la referencia para pedir productos estériles.



0000024

CLAVOS ENDOMEDULARES

Longitud mm	Ø 11 mm, derecho* verde claro	Ø 11 mm, izquierdo* verde claro
300	04.003.440	04.003.441
320	04.003.444	04.003.445
340	04.003.448	04.003.449
360	04.003.452	04.003.453
380	04.003.456	04.003.457
400	04.003.460	04.003.461
420	04.003.464	04.003.465
440	04.003.468	04.003.469
460	04.003.472	04.003.473
480	04.003.476	04.003.477

Longitud mm	Ø 12 mm, derecho* verde claro	Ø 12 mm, izquierdo* verde claro
300	04.003.540	04.003.541
320	04.003.544	04.003.545
340	04.003.548	04.003.549
360	04.003.552	04.003.553
380	04.003.556	04.003.557
400	04.003.560	04.003.561
420	04.003.564	04.003.565
440	04.003.568	04.003.569
460	04.003.572	04.003.573
480	04.003.576	04.003.577

Longitud mm	Ø 13 mm, derecho* verde claro	Ø 13 mm, izquierdo* verde claro
300	04.003.640	04.003.641
320	04.003.644	04.003.645
340	04.003.648	04.003.649
360	04.003.652	04.003.653
380	04.003.656	04.003.657
400	04.003.660	04.003.661
420	04.003.664	04.003.665
440	04.003.668	04.003.669
460	04.003.672	04.003.673
480	04.003.676	04.003.677



* Disponibles en envase estéril o no estéril. Añadir "S" a la referencia para pedir productos estériles.

0000025

Tornillo de bloqueo de 5.0 mm de diámetro

Usado para el bloqueo proximal estándar y para el bloqueo distal (clavos de 9 a 13 mm de diámetro)



- Material:** Ti-6Al-7Nb (TAN)
- Broca:** Ø 4.2 mm
- Color:** Verde claro
- Longitudes:** 26 – 80 mm (incrementos de 2 mm)
85 – 100 mm (incrementos de 5 mm)
- Diseño:** Diámetro del núcleo de 4.3 mm
Ranura StarDrive T25 (autosujetante)
Rosca completa
Autorroscante, punta roma
Rosca doble

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
COTIZACION No.96/2020
Renylon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Longitud mm	Ø 5.0 mm* verde claro	Longitud mm	Ø 5.0 mm* verde claro
26	04.005.516	58	04.005.548
28	04.005.518	60	04.005.550
30	04.005.520	62	04.005.552
32	04.005.522	64	04.005.554
34	04.005.524	66	04.005.556
36	04.005.526	68	04.005.558
38	04.005.528	70	04.005.560
40	04.005.530	72	04.005.562
42	04.005.532	74	04.005.564
44	04.005.534	76	04.005.566
46	04.005.536	78	04.005.568
48	04.005.538	80	04.005.570
50	04.005.540	85	04.005.575
52	04.005.542	90	04.005.580
54	04.005.544	95	04.005.585
56	04.005.546	100	04.005.590

* Disponibles en envase estéril o no estéril. Añadir "S" a la referencia para pedir productos estériles.

En el Vario Case para los implantes de bloqueo para clavos femorales Expert (68.003.010) se proporciona espacio para dos tornillos de bloqueo de 5.0 mm de diámetro por longitud.

0000026

Tornillo de cadera de Ø 6.5 mm

Usados para el bloqueo de reconstrucción (todos los clavos)



- Material:** Ti-6Al-7Nb (TAN)
Broca: Ø 6.5/4.5 mm
Color: Dorado
Longitudes: 60 – 130 mm (incrementos de 5 mm)
Diseño: Diámetro del vástago de 6.5 mm/
 Diámetro del núcleo de 4.5 mm
 Ranura StarDrive T25 (autosujetante)
 Longitud de la rosca 30 mm
 Autorroscante, punta roma

HOSPITAL NACIONAL SAN
 RAFAEL

COTIZACION N.º.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Longitud mm	Ø 6.5 mm* dorado	Longitud mm	Ø 6.5 mm* dorado
60	04.003.022	100	04.003.030
65	04.003.023	105	04.003.031
70	04.003.024	110	04.003.032
75	04.003.025	115	04.003.033
80	04.003.026	120	04.003.034
85	04.003.027	125	04.003.035
90	04.003.028	130	04.003.036
95	04.003.029		

* Disponibles en envase estéril o no estéril. Añadir "S" al número de referencia para pedir productos estériles.

En el Vario Case para los implantes de bloqueo para clavos femorales Expert (68.003.010) se proporciona espacio para dos tornillos de cadera de 6.5 mm de diámetro por longitud (requiere módulo optativo 685.132)

0000027

Tornillo de cierre

Usados para proteger las roscas de los clavos de la penetración de tejido óseo



Material: Ti-6Al-7Nb (TAN)

Color: Gris

Diámetros: 12 mm para clavos de 9 a 12 mm de diámetro
16 mm para clavos de 13 a 16 mm de diámetro

Longitudes: 0 mm – se asienta nivelado con el extremo del clavo
Extensiones de 5, 10, 15 y 20 mm – extienden la altura del clavo si éste se ha sobreinsertado

Canulación: Todos los tornillos de cierre son canulados

Diseño: Ranura StarDrive T40 (autosujetante)

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 3

CLAVOS ENDOMEDULARES

Extensiones mm	Ø 12 mm*	Ø 16 mm*
0	04.003.000	04.003.000
5	04.003.001	04.003.006
10	04.003.002	04.003.007
15	04.003.003	04.003.008
20	04.003.004	04.003.009

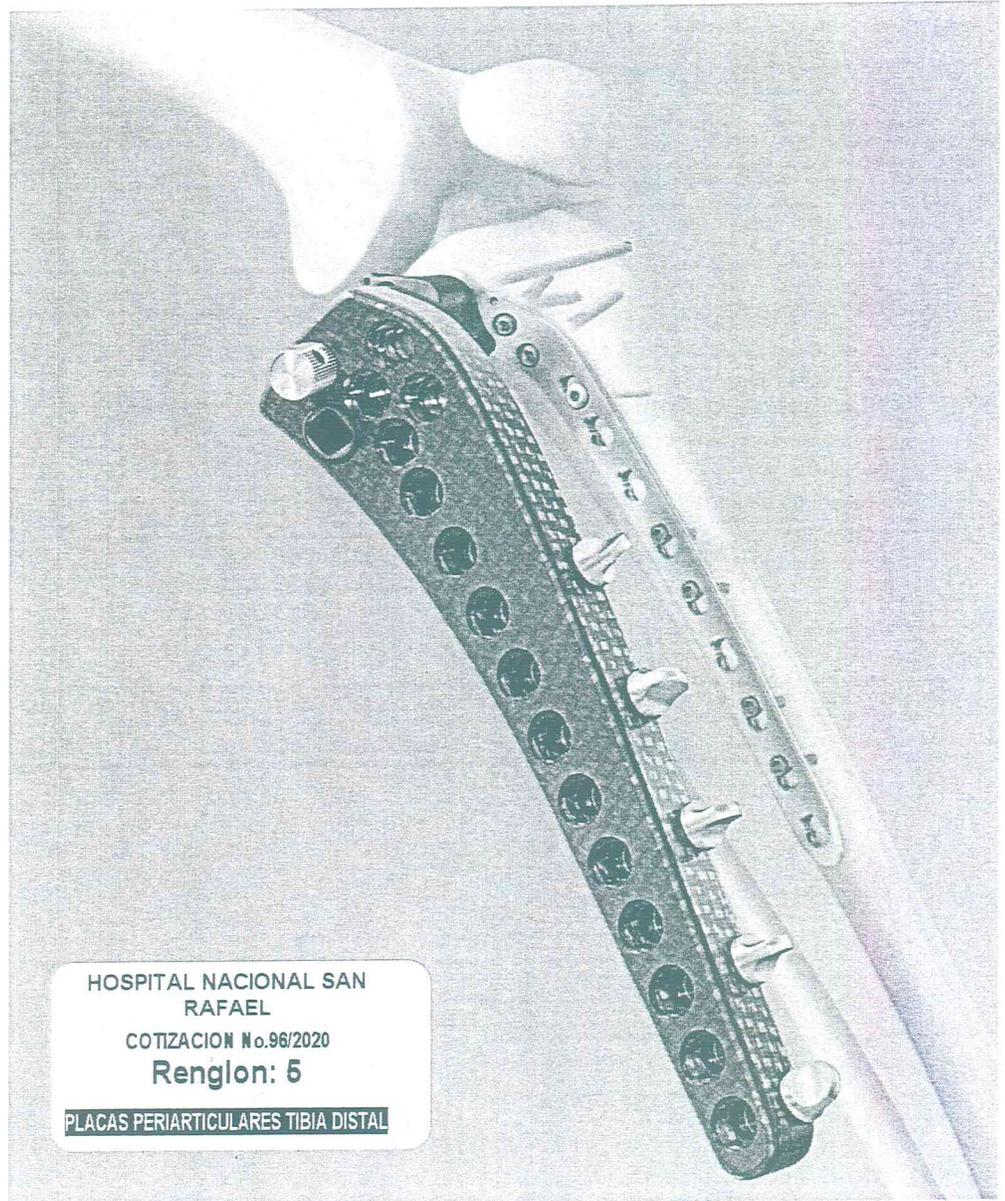
* Disponibles en envase estéril o no estéril. Añadir "S" a la referencia para pedir productos estériles.

0000028

RENGLON: 5 PLACAS PERIARTICULARES TIBIA DISTAL

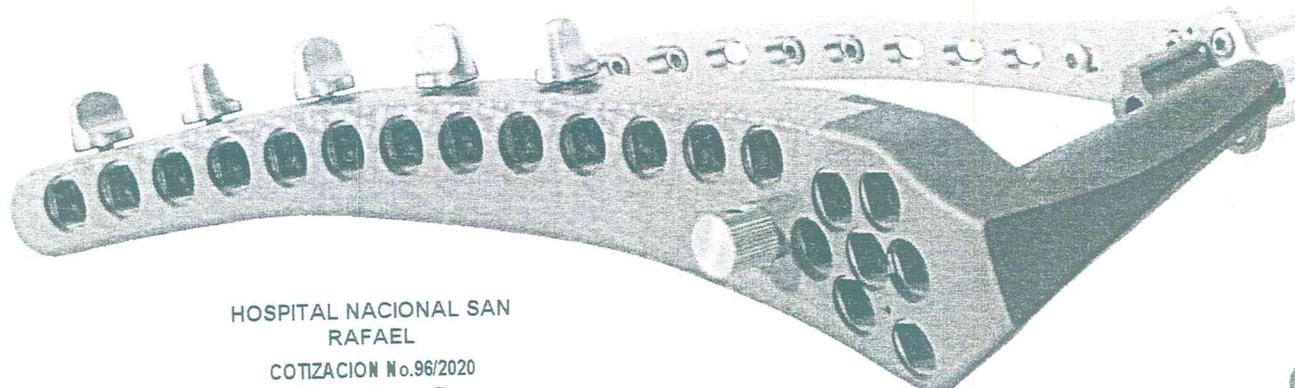
LISS PLT. El sistema de estabilización poco cruento para las fracturas de la tibia proximal.

Técnica quirúrgica



0000030

LISS Sistema de estabilización poco cruento



HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 5

PLACAS PERIARTICULARES TIBIA DISTAL

Placas premoldeadas anatómicamente, de perfil bajo, con posición anatómica optimizada de los tornillos

- Disminución de los problemas de los tejidos blandos
- No hay necesidad de moldear las placas

Estabilidad angular

- Evita el aflojamiento de los tornillos y la pérdida tanto primaria como secundaria de la reducción.
- Permite la movilización funcional precoz.
- Como fijador interno, la placa conserva la vascularización ósea.
- Mejor sujeción en caso de hueso osteoporótico.

Intervención poco cruenta

- Un mango radiotransparente facilita la introducción de la placa y una colocación percutánea precisa y sin problemas de los tornillos.
- El instrumental adicional facilita la reducción indirecta.



Amplia gama de placas

- LCP DF y PLT con agujeros combinados en el vástago
- Versiones derecha e izquierda
- Cinco longitudes, con 5, 7, 9, 11 y 13 agujeros combinados en el vástago
- Se fabrican en acero y en TAN

0000031

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

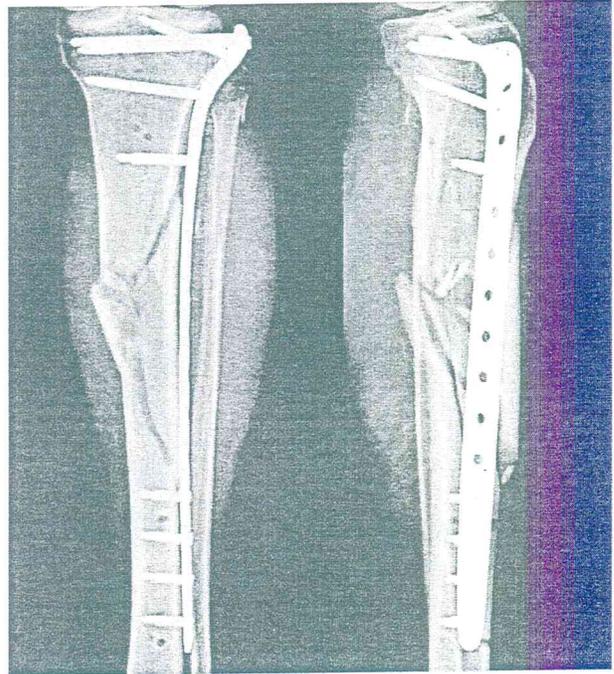
COTIZACION N.º.96/2020

Reqlon: 5

PLACAS PERIARTICULARES TIBIA DISTAL

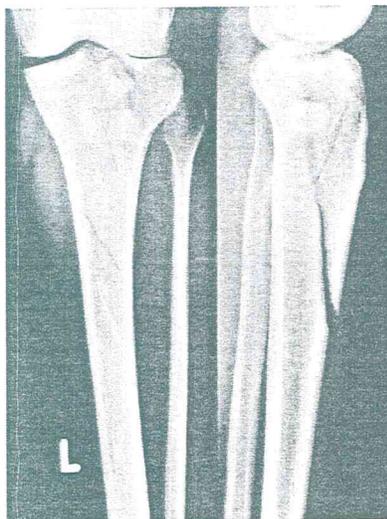
Las placas LCP PLT están indicadas para la estabilización de las fracturas de la porción proximal de la tibia. Estas pueden ser:

- Fracturas diafisarias proximales
- Fracturas metafisarias
- Fracturas intrarticulares
- Fracturas periprotésicas

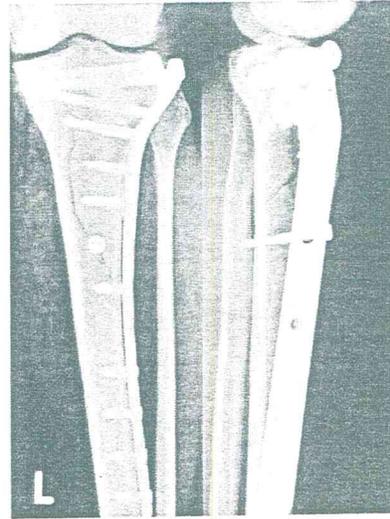


0000032

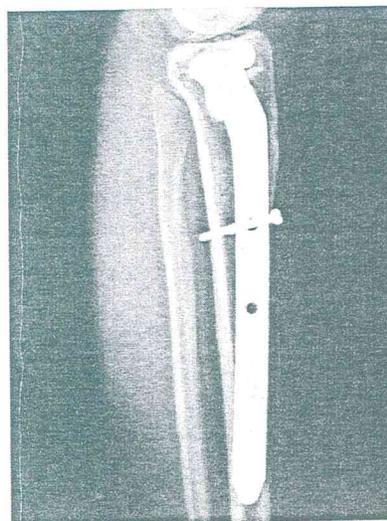
Caso número 1
Mujer de 40 años, con una
fractura única 41-C3



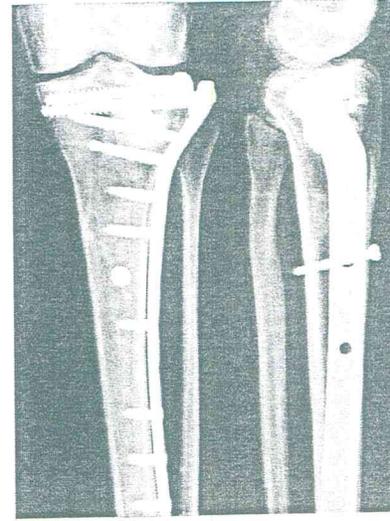
Preoperatorio



Postoperatorio



Control después de tres meses



Control después de cinco meses

0000033

HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

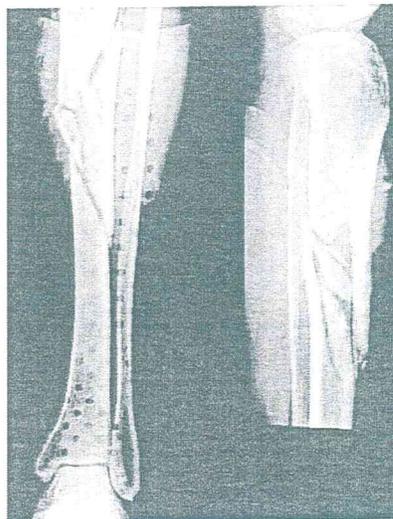
COTIZACION No.96/2020

Renglon: 5

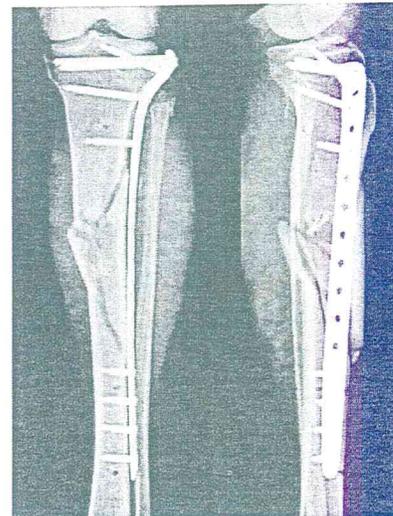
PLACAS PERIARTICULARES TIBIA DISTAL

Caso número 2

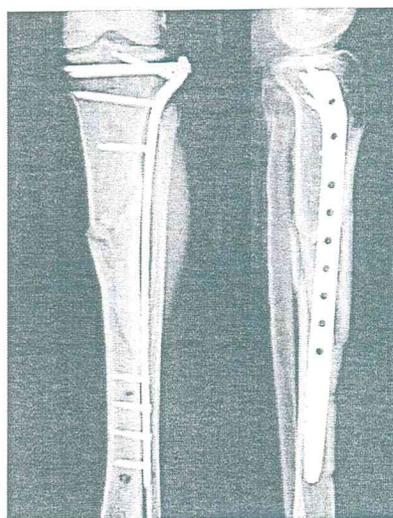
Varón de 61 años, con
fractura cuneiforme
fragmentada, 42-B3



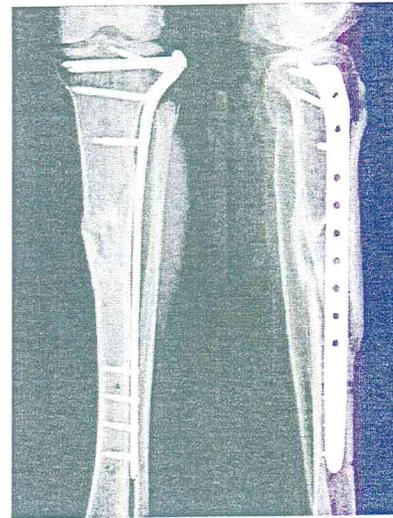
Preoperatorio



Postoperatorio



Seguimiento después de cuatro meses



Seguimiento después de siete meses

0000034

Plate Insertion Instruments for Minimally Invasive Plate Osteosynthesis

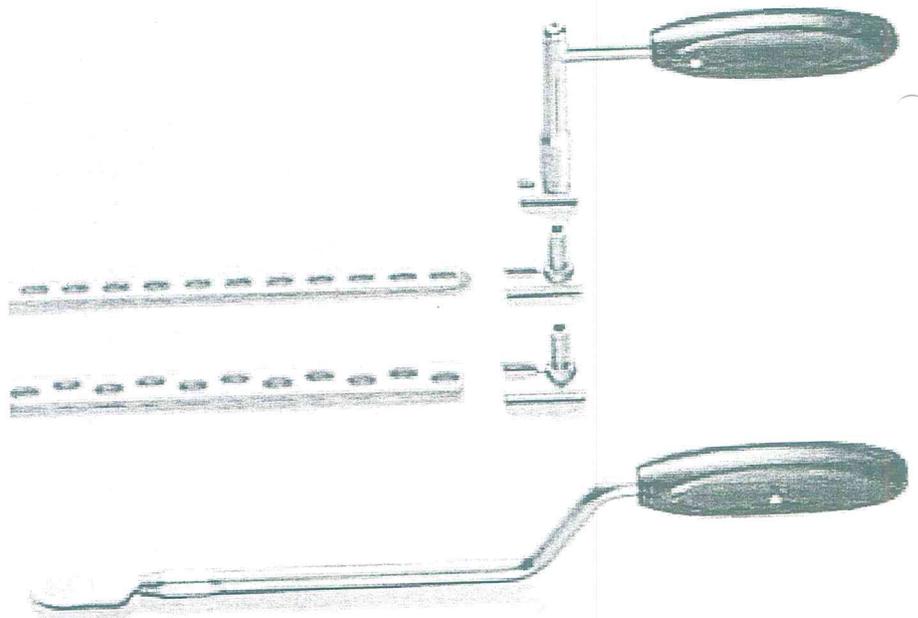
Facilitates percutaneous insertion of plates

Plate holder

- Facilitates percutaneous insertion of LCP and LC-DCP plates
- Optimum guidance and monitoring of the plates under the soft tissue mantle
- Simple clamping mechanism
- Compatible with clamping feet for large and small fragment plates

Soft tissue retractor

- Selectable blade angle thanks to asymmetric 180° rotating blade tip
- Extendible blade
- Available in two sizes: large and small fragment instrument sets



HOSPITAL NACIONAL SAN
RAFAEL

COTIZACION No.96/2020

Renglon: 5

PLACAS PERIARTICULARES TIBIA DISTAL

0000035

 **SYNTHES**[®]

Original Instruments and Implants of the Association
for the Study of Internal Fixation - AO/ASIF