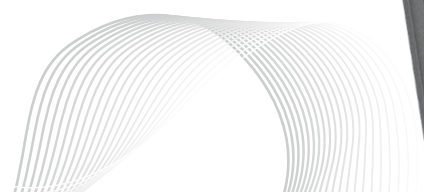




# H - HIP REVISION STEM



# I - HIP REVISION STEM

## Supervivencia Clínica

98% *Survivencia a 10 años*

**GRIT-BLASTED** permite una fijación ósea a largo plazo [2,3]

Conicidad de unión **SHOT PEENED** para una mayor resistencia a la fatiga [7]

**DISEÑO MODULAR** ayuda a recuperar la biomecánica [2,8]

La **PUNTA DISTAL** redondeada está diseñada para aliviar el riesgo de carga puntual [10,11]

La filosofía Wagner proporciona una fijación distal fiable con el vástago dando un ajuste diafisario y las aletas anclándose en la cortical para una estabilidad rotacional [1,3,4] Los cuellos modulares proporcionan la flexibilidad necesaria para adaptarse a la biomecánica del paciente [2].

# I - HIP REVISION

## STEM

El vástago se diseñó para ofrecer total libertad de elección al cirujano, permitiendo acomodar diversas geometrías de fémur proximal.[2].

El vástago ofrece una solución específica para las revisiones de cadera básicas y complejas.



Cuello con 12/14 **TAPER**,  
diseño inalterado desde 1992

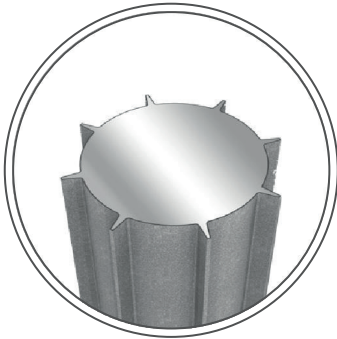
Libre elección de la  
rotación del **CUELLO**  
[2,3]

# FIJACIÓN

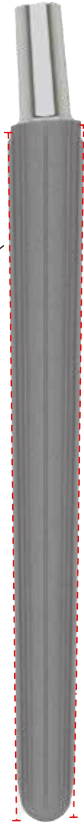
***DISEÑADO SOBRE LA FILOSOFÍA CLÁSICA DE WAGNER , EL VÁSTAGO DE REVISIÓN HA UTILIZADO EL MISMO DISEÑO DESDE 1998.***

La modularidad del diseño permite la fijación con el vástago distal y luego utiliza el cuerpo proximal para recuperar la biomecánica [2,3,8 ].

El vástago de revisión está diseñado con un 2° de conicidad.



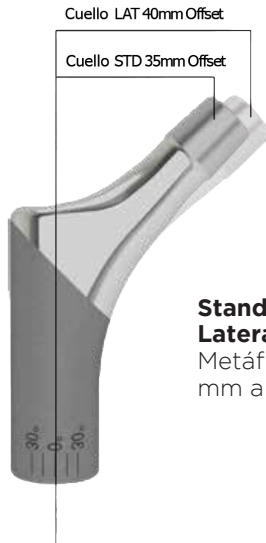
- El acabado superficial granallado (Ra 3 6 micras) permite el crecimiento óseo, lo que se traduce en fijación a largo plazo [2,3].
- El tamaño correcto de la aleta contribuye al anclaje del implante en el hueso cortical y proporciona estabilidad rotacional [3].



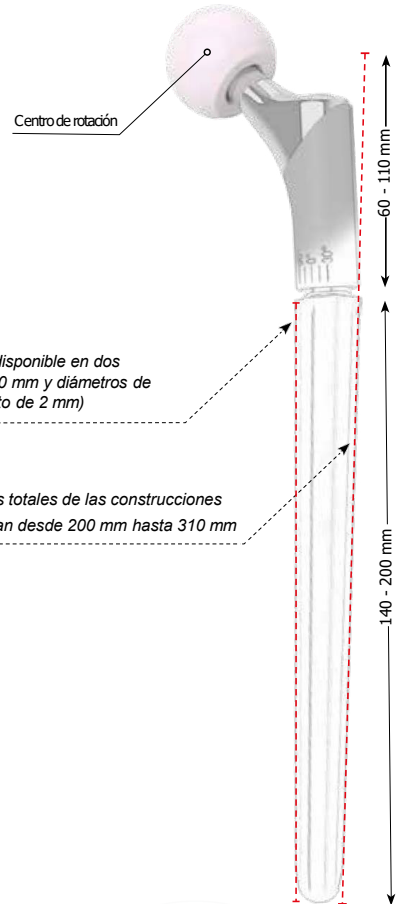
# TALLAS

EL VÁSTAGO DE REVISIÓN OFRECE UNA GAMA DE TAMAÑOS PARA ADAPTARSE A LAS NECESIDADES QUIRÚRGICAS

A partir de una longitud **total** de construcción de **200 mm**, con la opción de llegar **hasta 310 mm** en intervalos de 10 mm.



**Standard** (CC D 135°)  
**Lateralizadas** (CC D 132°)  
Metáfisis disponibles en longitudes de +60 mm a +110 mm en intervalos de 10 mm

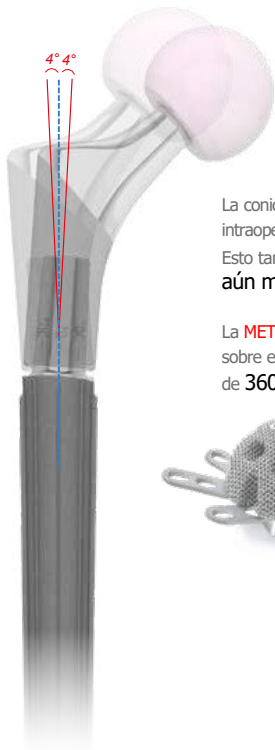


El **VÁSTAGO DISTAL** está disponible en dos longitudes de 140 mm y 200 mm y diámetros de 14 mm a 24 mm (incremento de 2 mm)

Las longitudes totales de las construcciones del vástago van desde 200 mm hasta 310 mm

# BIOMECÁNICA

EL VÁSTAGO DE REVISIÓN TIENE UN **ÁNGULO DE CONICIDAD PROXIMAL DE 4°**, DISEÑADO PARA RECUPERAR LA **BIOMECÁNICA** DEL PACIENTE [2,8,9].



La conicidad de 4° permite el ajuste intraoperatorio a la anatomía del paciente.<sup>[2]</sup>

Esto también se puede utilizar para ayudar a **aumentar aún más la offset**.

La **METAFISIS** se puede girar libremente sobre el vástago distal para permitir un ajuste de **360°** de la versión.<sup>[3]</sup>

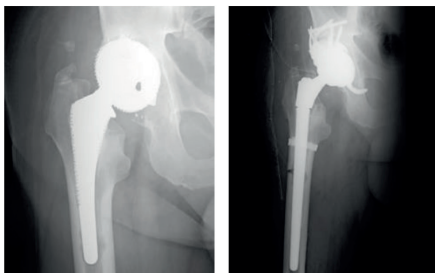


## > OPCIONES ACETABUALRES

El vástago de revisión puede utilizarse junto con cualquiera de los componentes **I-TAPPERcup / TMWcup/TMRcup/ Placa Acetabular**



# CASOS CLÍNICOS

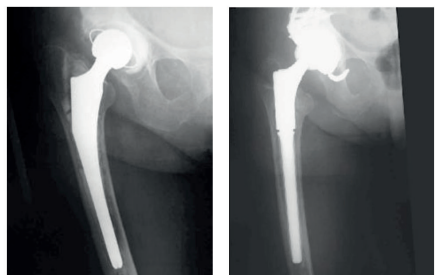


PREOPERATORIA

POSTOPERATORIA

## CASO 1

GENERO: masculino  
EDAD: 75 años , 80 kg  
PATOLOGÍA: aflojamiento  
aséptico de la copa y del vástago  
TRATAMIENTO REVISION total de  
cadera con vástago modular I Hip  
Revisión y Componente Acetabular  
TMR en titanio trabecular.



PREOPERATORIA

POSTOPERATORIA

## CASO 2

GENERO: femenino  
EDAD: 84 años, 50 kg  
PATOLOGÍA: aflojamiento de copa cementada  
con osteólisis acetabular y femoral  
TRATAMIENTO: REVISION total de cadera  
con vástago modular I Hip Revisión y  
Componente Acetabular TMR en titanio  
trabecular.

# BIBLIOGRAPHY

**[1]**

Baktir A, Karaaslan F, Gencer K, Karaoglu S Femoral Revision Using the Wagner SL Revision Stem A Single Surgeon Experience Featuring 11 19 Years of Follow Up J Arthroplasty 2015 May 30 5 827 34

**[2]**

Kang JS, Na Y, Ko BS, Jeon YS. Clinical outcomes and survival rate of cementless modular distal fixation femoral stem for revision hip arthroplasty: minimum 6 year follow up. J Orthop Surg (Hong Kong). 2018 May Aug;26(3):2309499018812241

**[3]**

Park YS, Moon YW, Lim SJ. Revision total hip arthroplasty using a fluted and tapered modular distal fixation stem with and without extended trochanteric osteotomy. J Arthroplasty. 2007 Oct;22 (7): 993 9.

**[4]**

Park YS, Moon YW, Lim SJ, Kim SM, Jeong M, Park SH. Revision Total Hip Arthroplasty Using a Modular Fluted and Tapered Distal Fixation Stem: A Minimum 10 Year Follow Up Study. In: Proceedings of the 28th Annual Congress of the International Society for Technology in Arthroplasty ISTA 2015 Sep 30 Oct 3; Vienna, Austria.

**[5]**

Park YS, Moon YW, Lim SJ, Kim SM, Jeong M, Park SH. Revision Total Hip Arthroplasty Using a Modular Fluted and Tapered Distal Fixation Stem: A Minimum 10 Year Follow Up Study. In: Proceedings of the 28th Annual Congress of the International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA 2015 Sep 30 Oct 3; Vienna, Austria.

**[6]**

Perticarini L, Benazzo F. Conical Modular Revision Stem: Long Term Follow Up. In: Proceedings of 18th Annual Congress of the European Federation of National Association of Orthopaedics and Traumatology (EFORT); 2017 May 31 June 2; Vienna, Austria.

**[7]**

Xue L, Koul AK, Bibby M, Wallace W, Islam M. A survey of surface treatments improve the fretting fatigue resistance of Ti 6Al 4V. Trans. on Eng. Sci. 1995;8:265 72.

**[8]**

Piovani L, Perticarini L, Peschiera V, Benazzo F. Hip revision surgery with the modular revision stem Hip Int 2014245528

**[9]**

Perticarini L, Benazzo F. Conical Modular Revision Stem: Long Term Follow Up. In: Proceedings of 18th Annual Congress of the European Federation of National Association of Orthopaedics and Traumatology (EFORT); 2017 May 31 June 2; Vienna, Austria.

ST Ville JA, Ecker JA, Winget JM, Berghauer MH The Anatomy of Mid High Pain after Total Hip Arthroplasty Johns Hopkins APL Technical Digest 1991 12 2 198 214.

Fottner A, Woiczinski M, Kistler M, Schröder C, Schmidutz TF, Jansson V, Schmidutz F Varus malalignment of cementless hip stems provides sufficient primary stability but highly increases distal strain distribution. Clin Biomech ( Avon). 2018 Oct;58:14 20.

