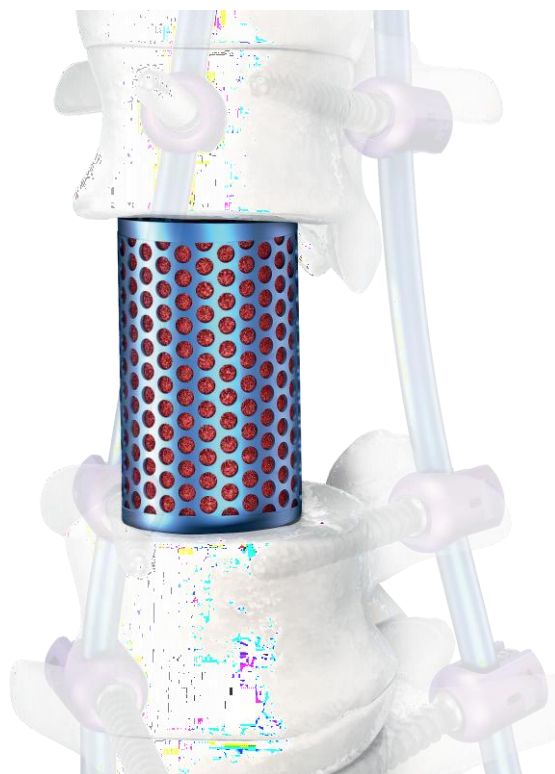


MALLA CHARSPINE VBR

MALLA PARA CORPECTOMIA CERVICAL



PROMED
Latam

CHM[®]

TÉCNICA QUIRÚRGICA

POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE Y ABORDAJE QUIRÚRGICO

La posición del paciente y el abordaje quirúrgico dependen de la sección de la columna vertebral a tratar y de las preferencias del cirujano. Los implantes se pueden insertar a través de los abordajes anterior, anterolateral, lateral y posterior-lateral. Una vez realizada la corpectomía o vertebrectomía y preparadas las superficies de las placas terminales de los cuerpos vertebrales *adyacentes* (eliminación de las capas superficiales de las placas cartilaginosas hasta que el hueso sangrante quede expuesto), se puede insertar el implante.

SELECCIÓN DEL IMPLANTE

Preoperatoriamente, sobre la base de las radiografías, es posible predeterminedar:

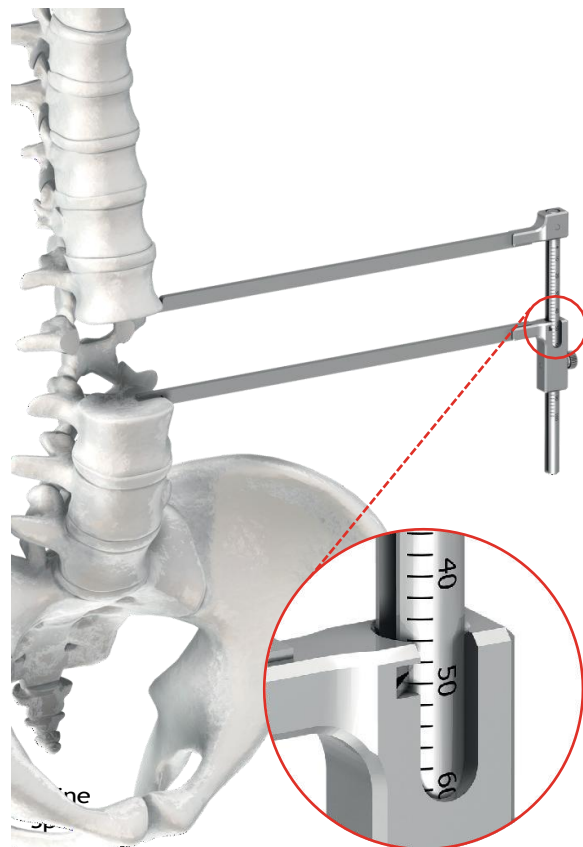
1. la distancia entre las superficies de la placa terminal de los cuerpos vertebrales adyacentes al cuerpo que se extirpará),
 - El ángulo de inclinación de las superficies de la placa terminal de los cuerpos vertebrales adyacentes al cuerpo que se eliminarán.



El tamaño del cuerpo de la malla se determina sobre la base de imágenes de rayos X (*antes de la cirugía*), o intraoperatoriamente utilizando el medidor [40.8640.000] y midiendo la distancia entre los cuerpos vertebrales adyacentes al extirpado. La medida debe tomarse en sus partes medias.

A continuación, determine el diámetro del cuerpo de la malla y seleccione la placa final adecuada (*la inclinación de la placa final se determina sobre la base de la imagen de rayos X*).

Las placas finales con diferente inclinación se pueden usar juntas.



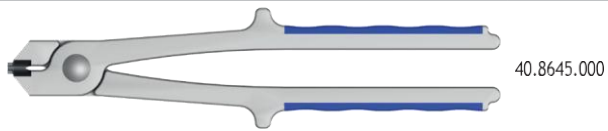


Se debe recordar que después del montaje del implante (cuerpo de la malla + placas terminales) la altura total del implante será el resultado de la suma de las alturas del cuerpo de la malla y ambas placas terminales.

Los cuerpos de malla también se pueden recortar al tamaño deseado con alicates de corte [40.8645] o alicates de corte de alambre de 16 cm endurecidos [40.3176.160] disponibles en el juego de instrumentos.



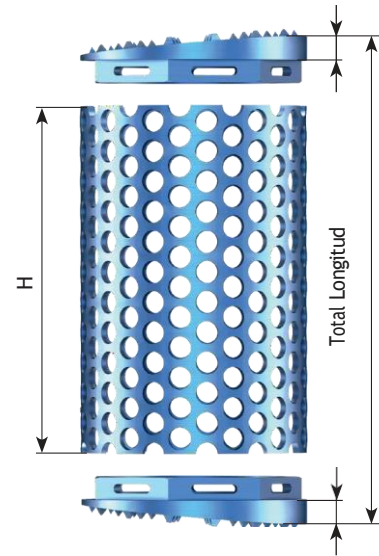
La parte cortada del cuerpo de la malla, que no se utiliza en el procedimiento quirúrgico, no se puede reutilizar (*se utiliza en otro procedimiento*). Debe manipularse de acuerdo con el procedimiento de eliminación de implantes que entraron en contacto con sangre, tejidos y/o fluidos corporales.



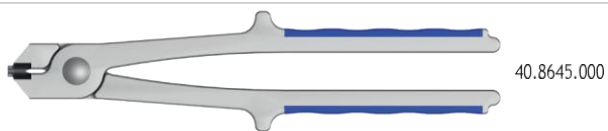
40.8645.000



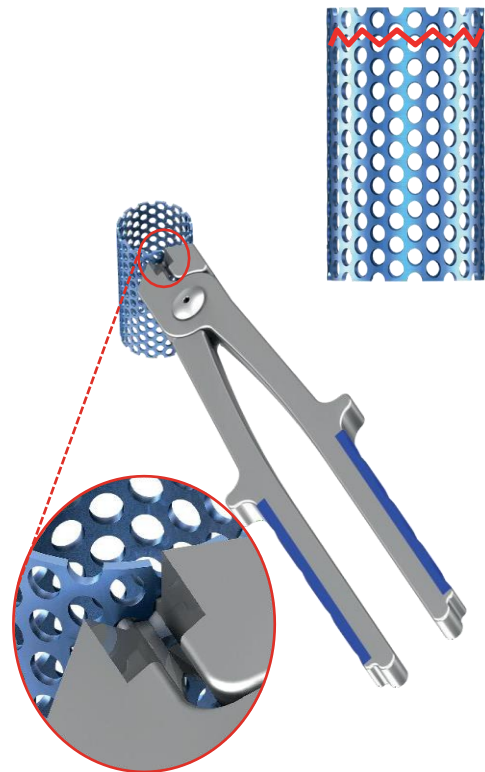
40.3176.160



Uso de alicates de corte [40.8645]



40.8645.000

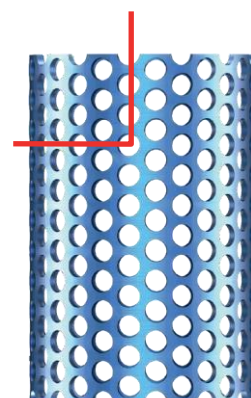
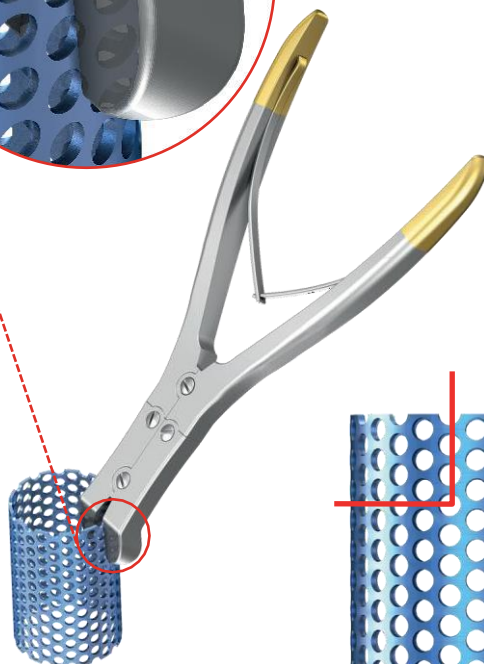
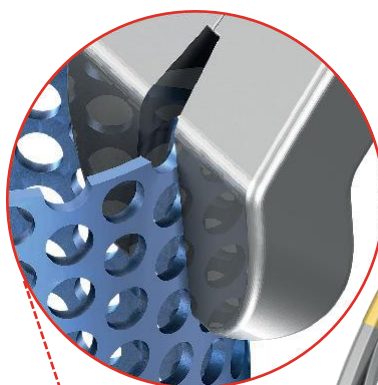


PROMED
Spine

Uso de alicates de corte para alambre [40.3176.160]



40.3176.160



MONTAJE DE IMPLANTES

Utilice el soporte de trabajo [40.8646.100] para ensamblar el cuerpo de malla y las placas finales. Coloque el cuerpo de la malla en el soporte de trabajo



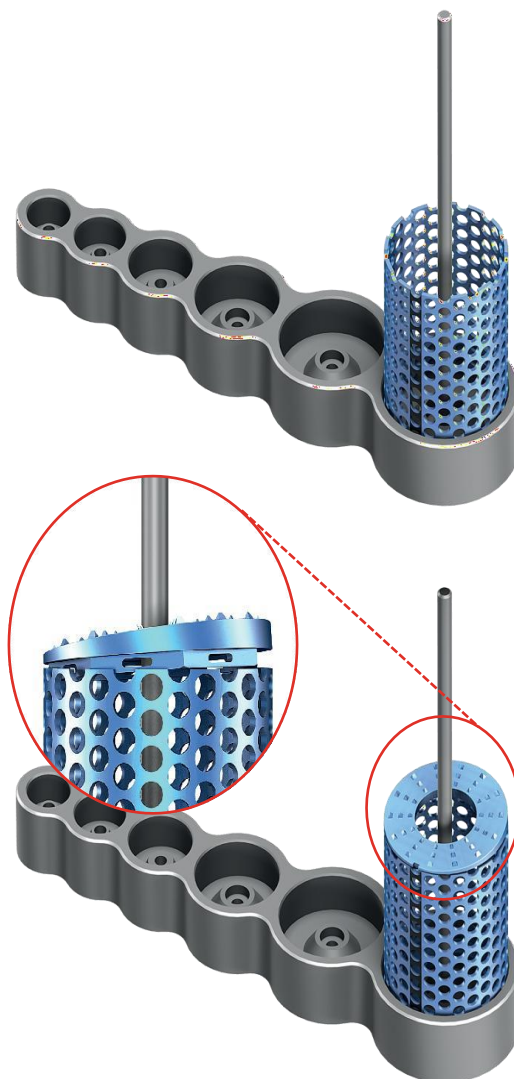
40.8646.100



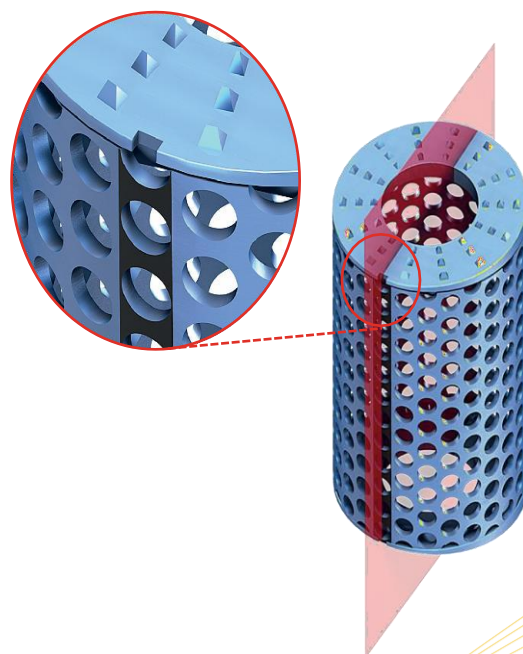
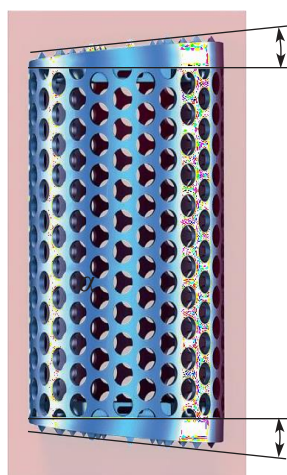
[40.8646.100] que corresponde al diámetro del implante

PROMED
Spine

Inserte la guía en la ranura del zócalo en la que se ha colocado el cuerpo de la malla. A continuación, instale la primera placa final.

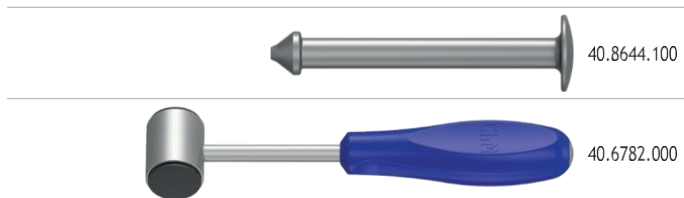


En el caso de las placas finales angulares, asegúrese de que los marcadores de la placa final y el cuerpo de la malla estén colocados como se muestra en la ilustración.

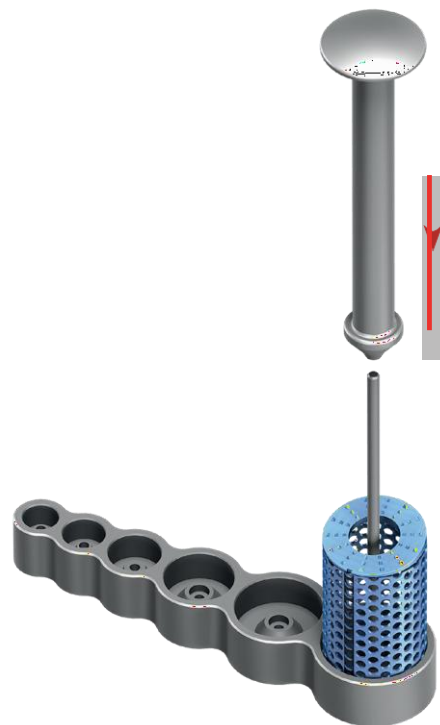


PROMED
Spine

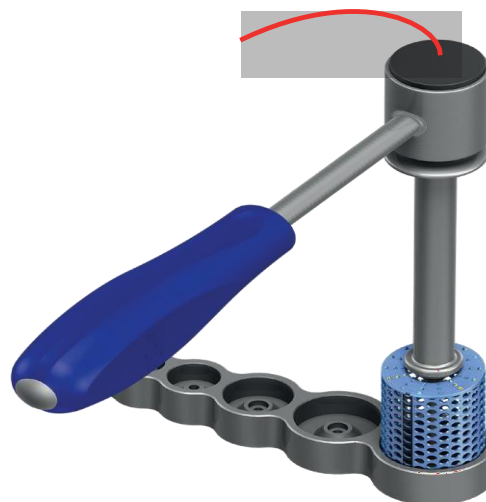
Coloque el impactor [40.8644.100] Sobre la guía y, con la ayuda del martillo, haga encajar la placa del extremo con el cuerpo de la malla.



Una vez instalada la primera placa terminal, gire el implante 180° e inserte la otra.



Rellene el implante ensamblado con injerto autólogo o sustituto óseo, utilizando los orificios de las placas terminales.



PROMED
Spine

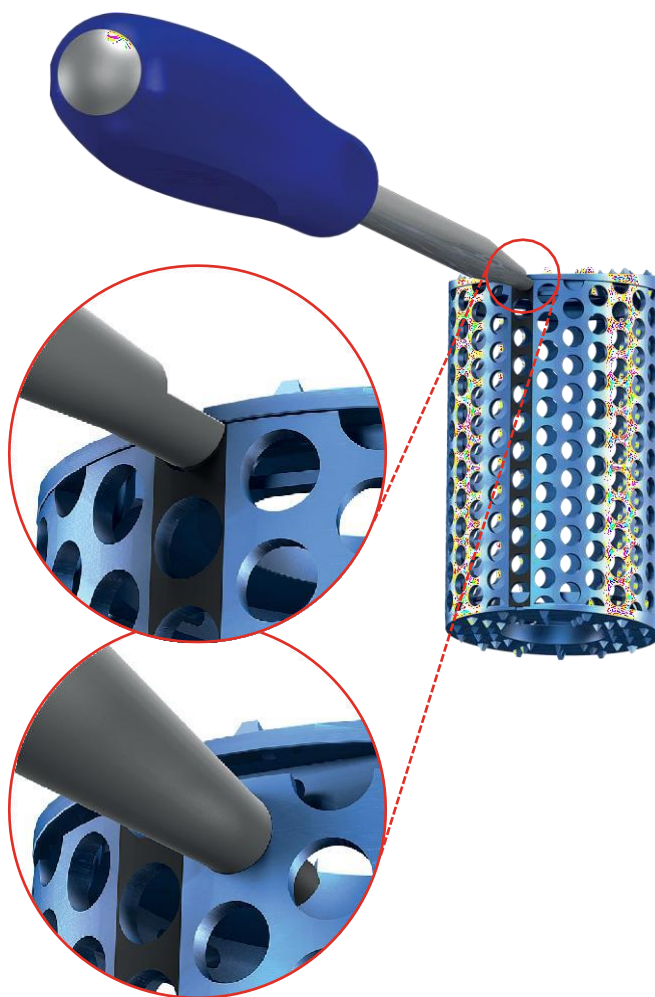
DESMONTAJE DEL IMPLANTE

El sistema garantiza el desmontaje intraoperatorio de las placas finales del cuerpo de la malla, si, por ejemplo, se produce la necesidad de utilizar una versión angular diferente de las placas finales.

Para desmontar el implante, coloque la punta del persuader [40.8648.100] en el orificio de la malla justo debajo de la placa final (*ver ilustración*) o en cualquier otro orificio donde una parte de la placa final sea visible y pueda acomodar la punta, y gire el instrumento 90°. El procedimiento hará que la placa se deslice parcialmente fuera del cuerpo de la malla. Repita el paso en los siguientes orificios hasta que la placa final esté completamente desacoplada.

PRECAUCION

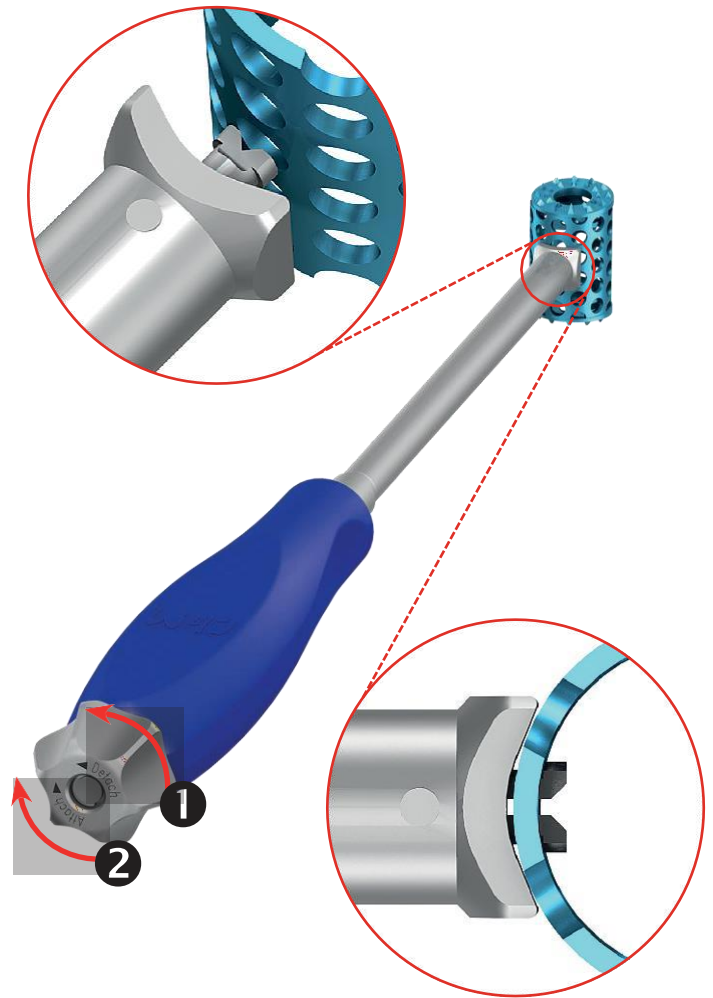
El desmontaje de los componentes del implante solo está permitido en casos excepcionales cuando sea absolutamente necesario (*por ejemplo, si se han utilizado componentes incorrectos*). El montaje/desmontaje repetido puede reducir significativamente la resistencia de la conexión y, en consecuencia, puede provocar una inestabilidad in vivo del implante.



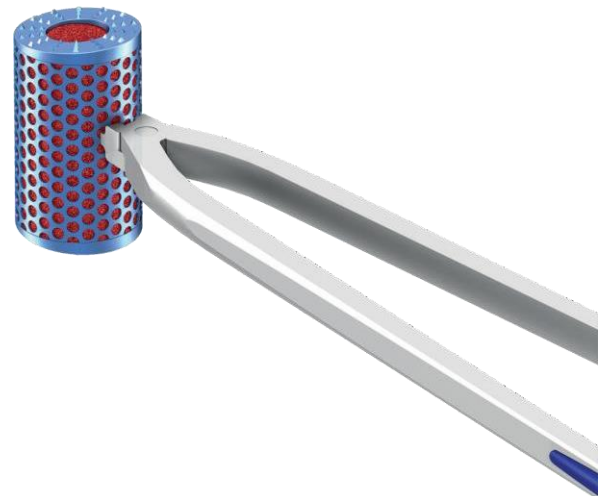
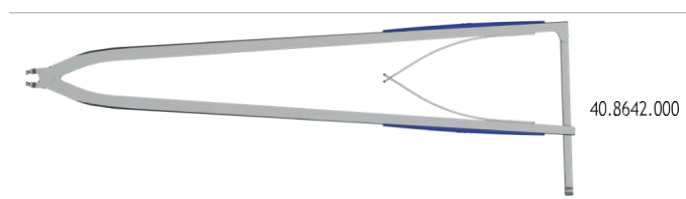
USO DEL APLICADOR

El conjunto de instrumentos incluye dos tipos de aplicadores, diseñados para la inserción de implante en el espacio intervertebral.

El aplicador [40.8652.000] es compatible con implantes utilizados para el tratamiento de la columna cervical y cervico-torácica. Para instalar el implante en el instrumento, asegúrese de que la perilla esté al máximo en la *posición* «Desmontar» (1), luego inserte la punta del aplicador en el orificio del cuerpo de la malla y gire la perilla en el sentido de las agujas del reloj hasta «Fijar» y bloquear el implante (2).



El aplicador [40.8642.000] es compatible con implantes utilizados para el tratamiento de la columna torácica y lumbar. Para instalar el implante en el instrumento, inserte las puntas en los orificios del cuerpo de malla y apriete las palancas.



PROMED
Spine

IMPLANTACIÓN

Antes de la inserción del implante, realice la distracción de los cuerpos vertebrales con pinzas de distracción [40.8093]. Las pinzas se utilizan con dos juegos de mandíbulas reemplazables, que se seleccionan en función de la altura total del implante.

Usando dos juegos de mandíbulas, se obtienen 3 posibles rangos de distracción.

Las pinzas de distracción-mandíbulas [40.8650.650] se utilizan para implantes de 4 mm hasta 65 mm de altura.

Las mordazas de la pinza de distracción [40.8650.920] se utilizan para implantes de 61mm hasta 102mm de altura.



40.8093.000



40.8650.650



40.8650.920

Realizar la distracción de los cuerpos vertebrales adyacentes al extraído. La distracción facilita la correcta colocación del implante en el espacio intervertebral.

Distraction forceps-jaws 40.8650.650

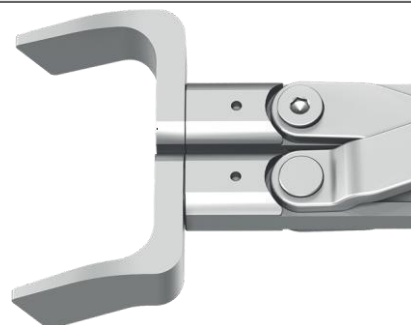


1er método de instalación: rango de 4 mm a 45 mm



2º método de instalación: rango de 24 mm a 65 mm

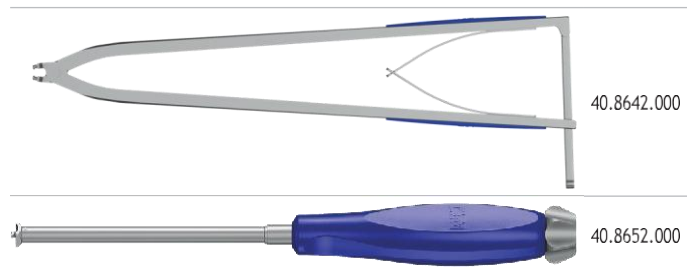
Distraction forceps-jaws 40.8650.920



El rango de 61 a 102 mm



Utilice el aplicador [40.8642] o [40.8652] para insertar el implante en lugar del cuerpo vertebral resecaado. El lugar óptimo para el posicionamiento del implante es la parte central de las placas terminales de los cuerpos vertebrales.



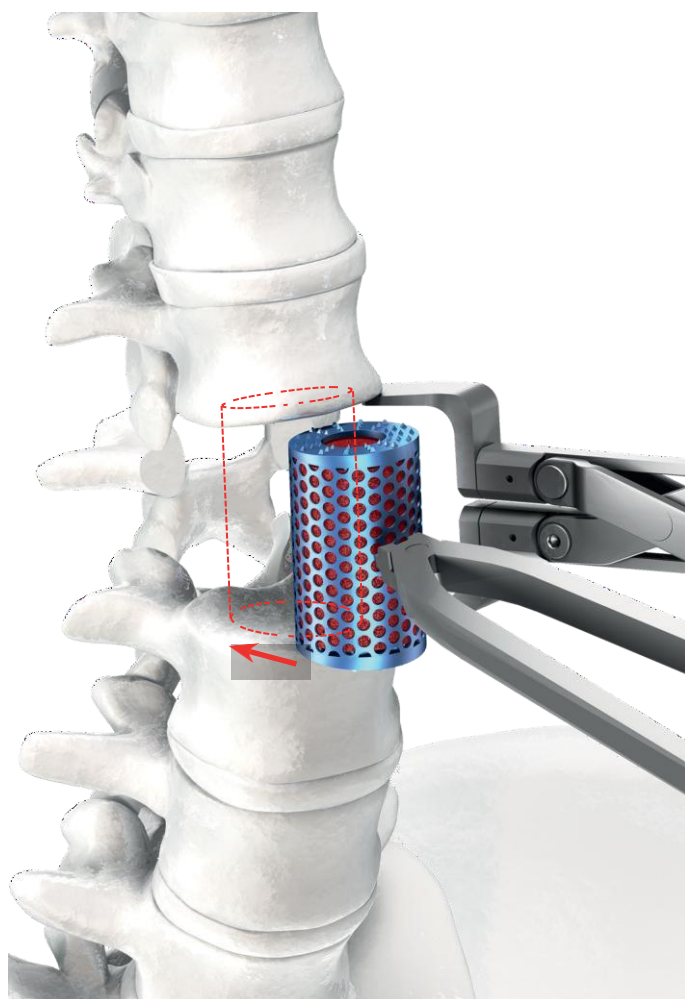
PRECAUCION

Si se utilizó el aplicador [40.8652.000], para desacoplar, gire la perilla en la dirección de 'Desacoplar' y retire la punta del instrumento del orificio.

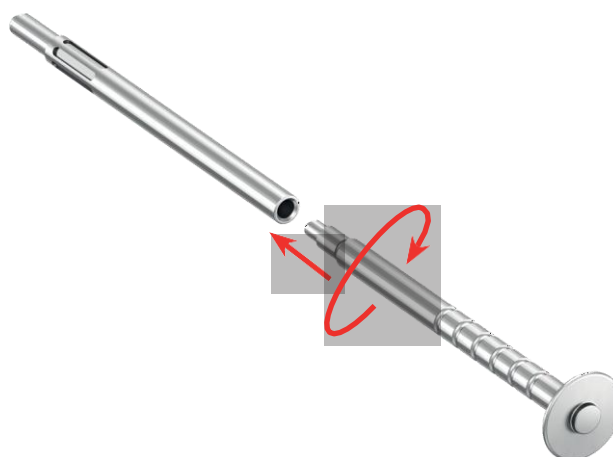


PRECAUCION

Si se utilizó el aplicador [40.8642.000], para desacoplar, afloje las palancas y retire las puntas de los orificios.

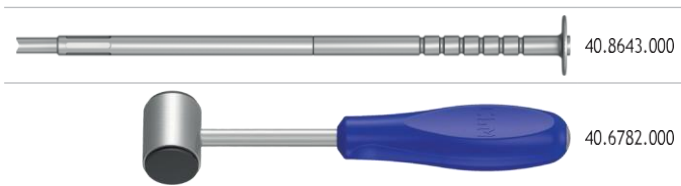


Si es necesario reposicionar el implante, se puede utilizar el impactor [40.8643.000]. El impactor consta de dos elementos combinables que permiten ajustar la longitud del instrumento a las necesidades del operador.



PROMED
Spine

Utilice el martillo [40.6782] para golpear el impactor [40.8643.000] y coloque como desee.

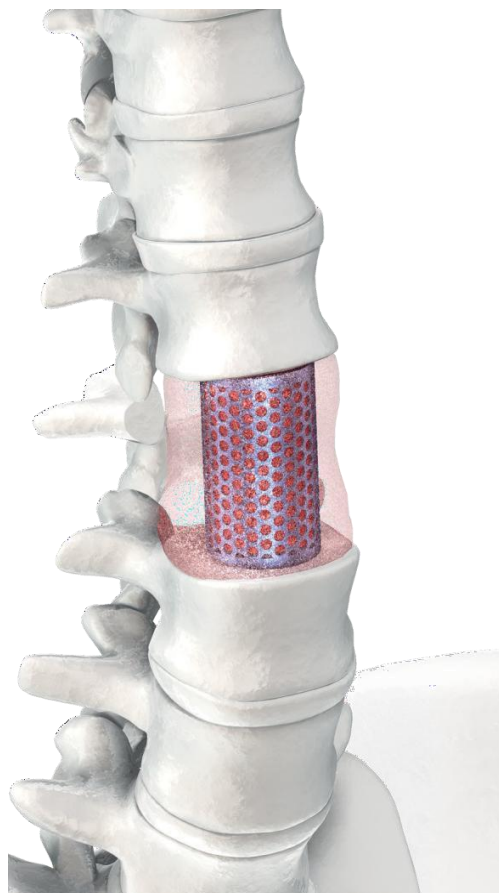


Complemente el espacio alrededor del implante con material autólogo.



PRECAUCION

Al complementar el espacio con material autólogo, tenga cuidado de no mover el implante.

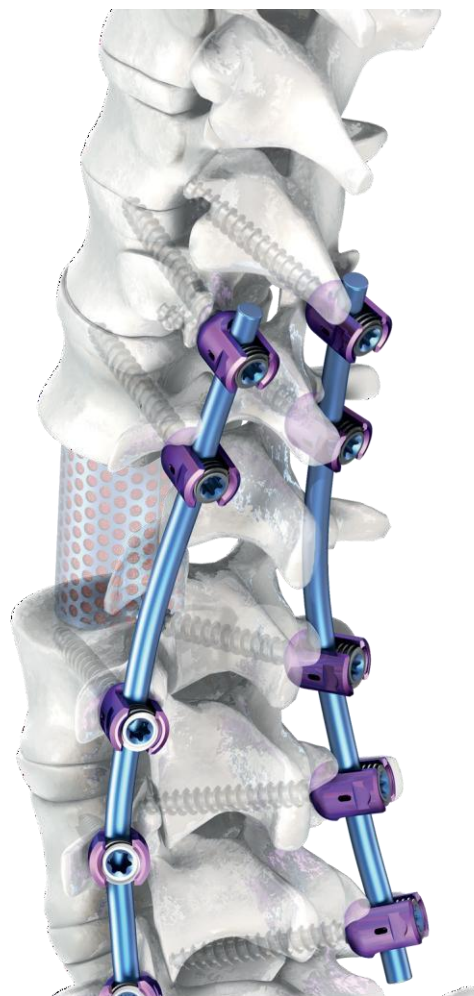


PROMED
Spine

ESTABILIZACION SUPLEMENTARIA

Para garantizar una estabilidad adecuada de la columna vertebral, los implantes de malla VBR deben utilizarse junto con dispositivos de estabilización adicionales aprobados para su uso en cirugías de columna en un segmento determinado de la columna vertebral.

La estabilización adicional de la columna vertebral se introduce para inmovilizar y estabilizar la columna vertebral para proporcionar compresión adicional para estabilizar el implante.



PROMED
Spine

