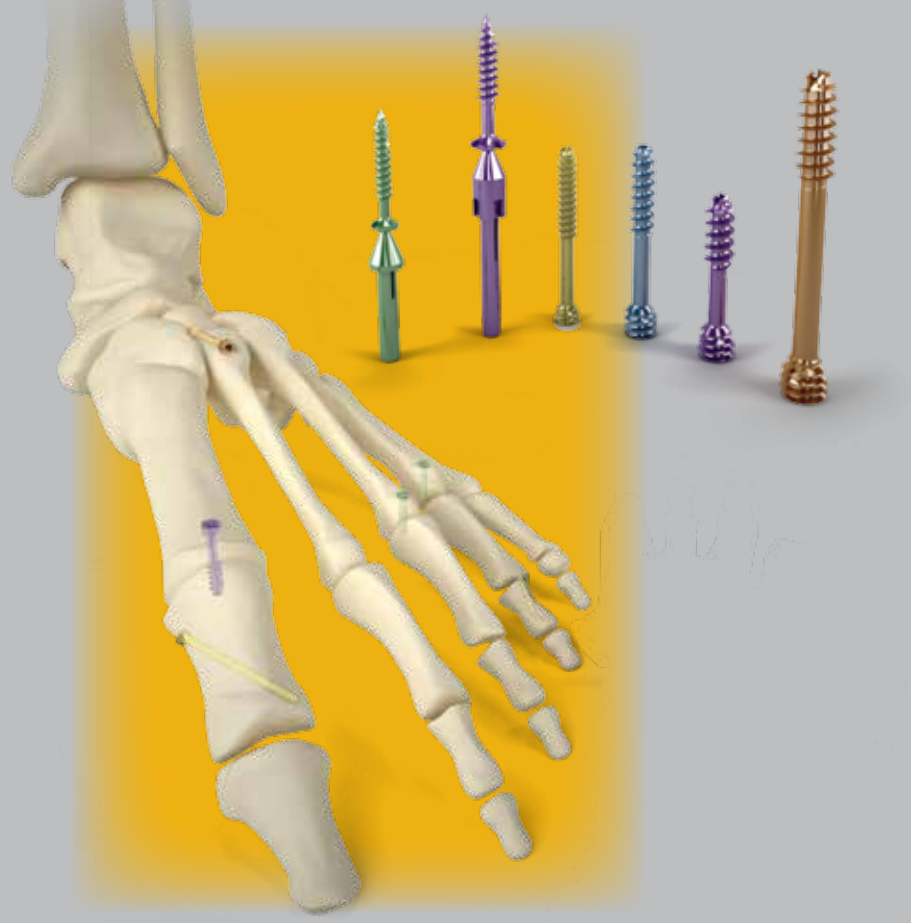
stryker®

Fixos

Sistema de tornillo para antepié y mesopié

Técnica quirúrgica

- **Tornillos de compresión canulados**
  2,5 mm SV, 3,0 mm HV, 3,5 mm CS, 4,0 mm MV
- **Tornillos partibles**
  2,0 mm WS, 2,7 mm KS



Pie y tobillo

Esta publicación describe de forma detallada los procedimientos recomendados para el uso de dispositivos e instrumentos de Stryker Osteosynthesis.

Incluye directrices que conviene seguir pero, al igual que con cualquier guía técnica, cada cirujano debe considerar las necesidades concretas de cada paciente y realizar los ajustes que determine oportunos cuando y según sea necesario.

Se recomienda recibir formación práctica antes de la primera intervención quirúrgica. Todos los dispositivos no estériles deben limpiarse y esterilizarse antes de su uso. Siga las instrucciones de uso pertinentes. Los instrumentos con varios componentes deben desmontarse para su limpieza. Consulte las instrucciones de montaje/desmontaje correspondientes.

Consulte el prospecto para obtener una lista completa de los posibles efectos adversos, las contraindicaciones, las advertencias y las precauciones. El cirujano debe explicar y debatir con el paciente los riesgos, incluida la vida útil limitada del dispositivo, cuando sea necesario.

Advertencia:

Tornillos de fijación: Los tornillos óseos de Stryker Osteosynthesis no están aprobados ni diseñados para su fijación o sujeción a los elementos posteriores (pedículos) de la columna cervical, torácica o lumbar.

Contenido

	Página
Indicaciones, precauciones y contraindicaciones	**4**
Descripción general y características del implante	**5**
Características del instrumental	**8**
Técnica quirúrgica	**10**
Tornillos de compresión canulados: 2,5 mm SV	10
Tornillos de compresión canulados: 3,0 mm HV	12
Tornillos de compresión canulados: 3,5 mm CS	14
Tornillos de compresión canulados: 4,0 mm MV	16
Tornillos partibles: tornillos de 2,0 mm WS	18
Tornillos partibles: tornillos de 2,7 mm KS	19
Información sobre pedidos: implantes	**20**
Información sobre pedidos: instrumentos	**22**
Información sobre pedidos: bandejas	**25**

Indicaciones, precauciones y contraindicaciones

Indicaciones

Los tornillos Fixos están indicados para la fijación y estabilización de osteotomías programadas de los huesos del mesopié y de los metatarsos y falanges del pie únicamente.

Contraindicaciones

Las siguientes contraindicaciones pueden ser de carácter relativo o absoluto y el cirujano responsable debe tenerlas en cuenta:

Infecciones agudas o crónicas, delimitadas o sistémicas.

Procedimientos quirúrgicos que no se hayan mencionado en la sección Indicaciones.

Está contraindicado usar este implante con otros de origen distinto.

No lo emplee en pacientes alérgicos a los componentes del producto ni en aquellos que padezcan alergias conocidas.

No utilice tornillos partibles en huesos con osteoporosis.

Precauciones

Los sistemas de Stryker Osteosynthesis no han sido evaluados para comprobar la seguridad y el uso en el entorno de resonancia magnética (RM), ni el calentamiento o la migración en dicho entorno, a no ser que se especifique lo contrario en las etiquetas del producto o en las respectivas técnicas quirúrgicas. Se incluye información detallada en las instrucciones de uso que se adjuntan con cada implante.

Los posibles efectos secundarios durante la implantación de los dispositivos de osteosíntesis son retraso en la consolidación, pseudoartrosis, desprendimiento del implante, rotura o deformación total o parcial del implante, infección, hematoma, trombosis venosa, embolia pulmonar y problemas cardiovasculares.

Los factores que pueden hacer peligrar el éxito del implante son patología ósea, osteoporosis, tumores en tejido óseo, problemas metabólicos o sistémicos y enfermedades infecciosas, senilidad, enfermedades mentales, uso adictivo de drogas no legales, de fármacos bajo prescripción médica o de alcohol, sobrepeso, actividad física laboral o deportiva intensa que exponga el implante a cargas excesivas o reiteradas, riesgo de incompatibilidad con otros implantes, riesgo de incompatibilidad articular.

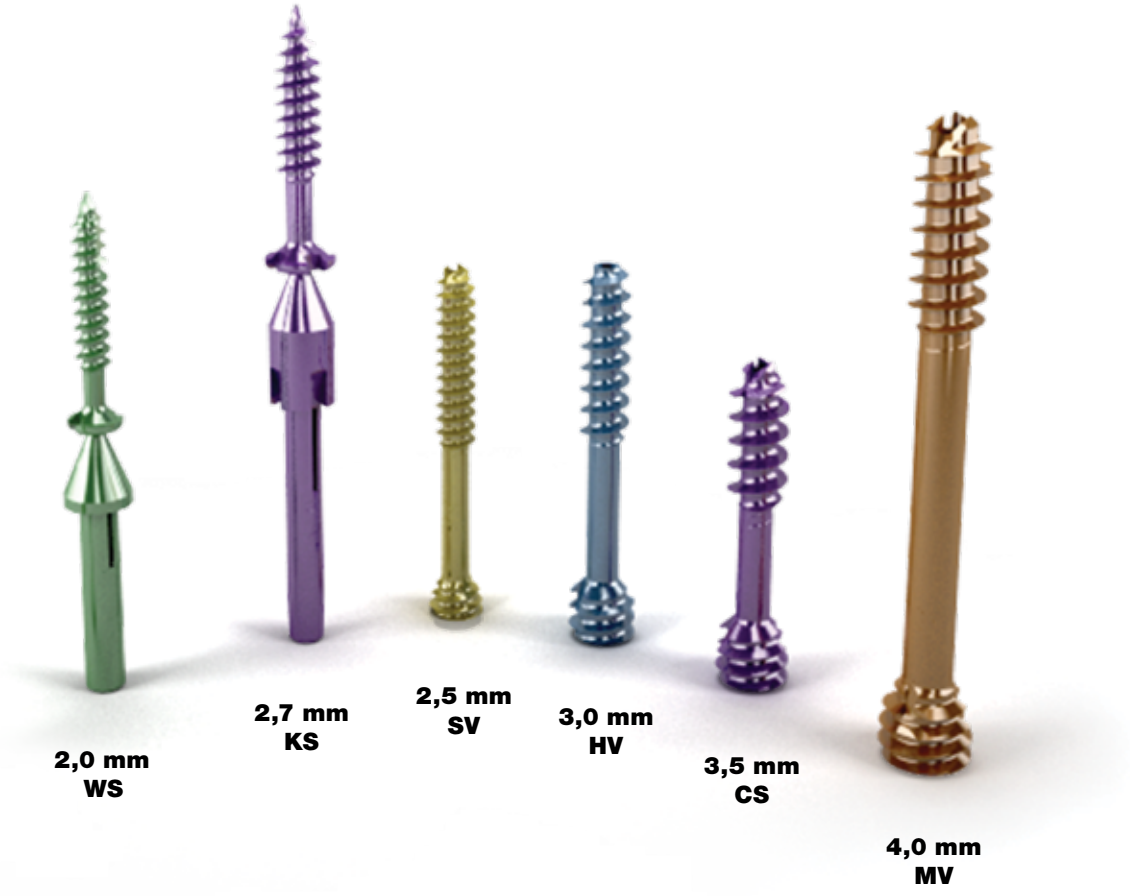
Consulte el prospecto para conocer las advertencias, precauciones, efectos adversos y demás información fundamental del producto.

Ventajas y características del implante

La gama de tornillos Fixos incluye seis opciones distintas de tamaño para satisfacer las necesidades de una gran variedad de fusiones y osteotomías. Cada tornillo y el instrumental asociado se han diseñado especialmente para responder a necesidades quirúrgicas tales como:

- Compresión
- Colocación precisa: diámetros de alambre guía específicos
- Diseño sin cabeza y con cabeza de perfil bajo para reducir los daños en el tejido blando

Todos los tornillos Fixos están hechos de aleación de titanio Ti 6Al-4V.

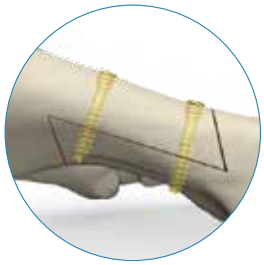


Descripción general y características del implante

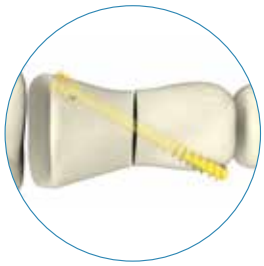
Tornillo de compresión canulado

- Tornillo sin cabeza
- Distintos pasos de rosca entre la cabeza y el eje distal para permitir la compresión
- Autorroscante
- Autoperforante (para 2,5 mm SV, 3,5 mm CS y 4,0 mm MV)
- Perforación en un solo paso y broca de avellanado (para 2,5 mm SV, 3,0 mm HV y 3,5 mm CS)
- Rebaje de avance hexagonal

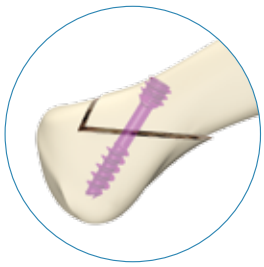
Ejemplo de aplicaciones



Osteotomía biselada



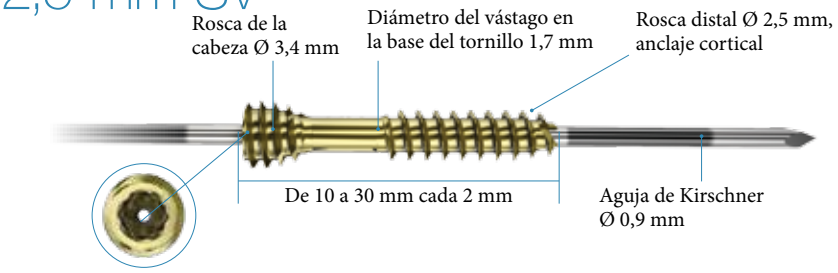
Osteotomía falángica



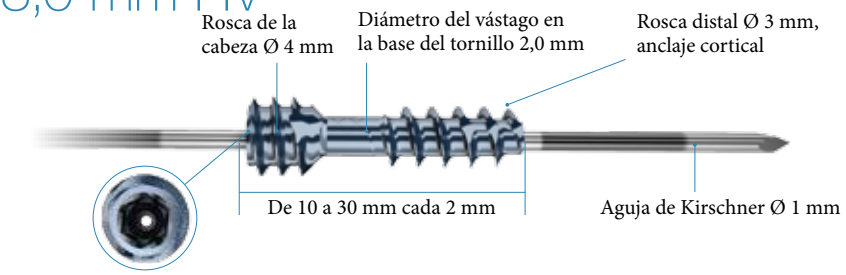
Osteotomía de Chevron y Austin

Fusión y osteotomía de antepié y mesopié

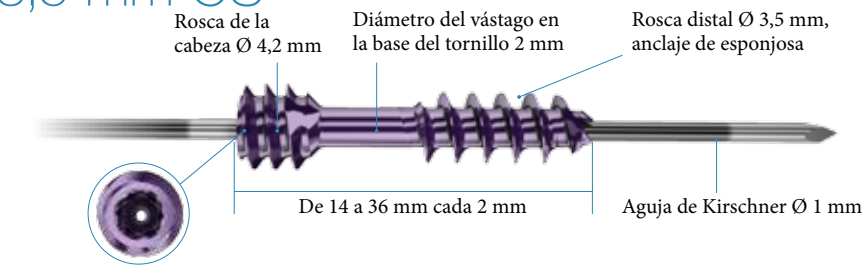
2,5 mm SV



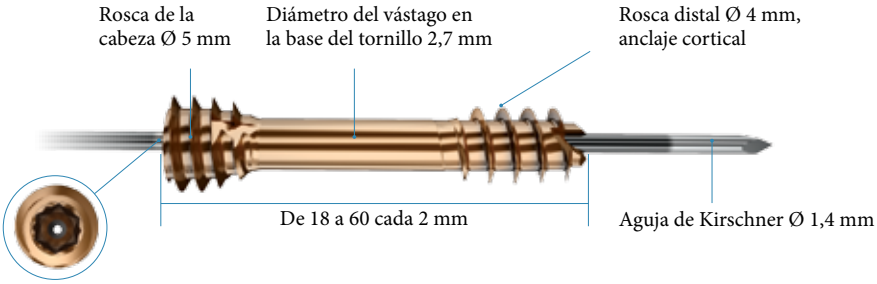
3,0 mm HV*



3,5 mm CS



4,0 mm MV



* Pedido específico

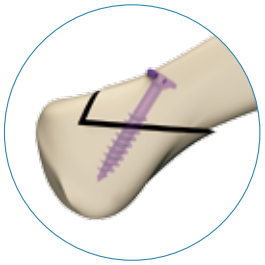
Descripción general y características del implante

Tornillo partible

- Anclaje de esponjosa
- Autorroscante
- Autoperforante
- Inserción eléctrica e inserción final con un destornillador específico
- Cabeza de perfil bajo

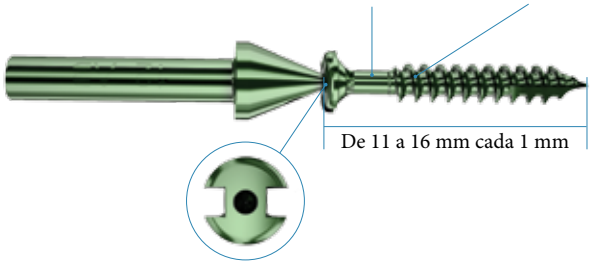
Ejemplo de aplicaciones

Osteotomía metatarsiana de Weil de menos rayos

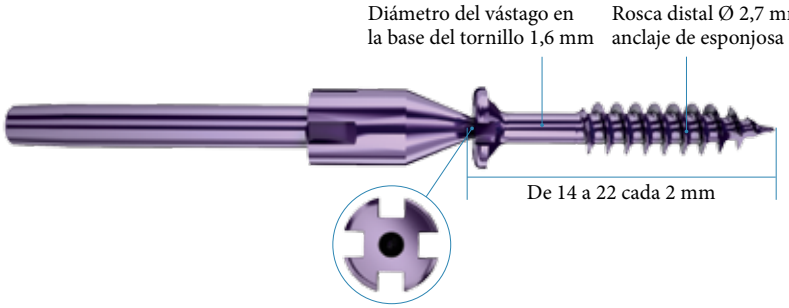


Osteotomía de Chevron/Austin

2,0 mm WS



2,7 mm KS



Advertencia general:

- **Una velocidad de rotación excesiva durante el atornillado y la perforación puede conllevar la generación de calor excesivo.**
- **Un par excesivo aplicado durante el atornillado puede producir daños en la cabeza del tornillo o en el destornillador y dificultar la extracción del tornillo. Ello, a su vez, puede conllevar un mayor daño óseo, que podría precisar de medidas específicas adicionales (cirugía adicional, cambio de método quirúrgico, cirugía de revisión).**
- **Preste atención para evitar cualquier irritación inesperada del tejido blando, sobre todo al cortar, perforar, desbarbar y atornillar o durante la inserción de la aguja de Kirschner.**

Características del instrumental

Código de colores

Los tornillos están codificados por colores según su diámetro, para facilitar la identificación del instrumental asociado.

Tornillos (mm)	Destornillador	Brocas/Guía/Avellanador**	Agujas de Kirschner
2,5 SV	XTV004001 XTV006001	XFO051201 XFO073200	AGK09070M y AGK0209070M (Ø 0,9 mm)
3,0 HV*	XTV001001 XTV006002	XFO041201/XFO021201 XF0O41701/XFO021701 XF0O42301/XFO022301 XFO043101/XFO023101	AGK10070 y AGK0210070 (Ø 1,0 mm)
3,5 CS	XTV001001 XTV006002	XFO041201/XFO021201 XF0O41701/XFO021701 XF0O42301/XFO022301 XFO043101/XFO023101	AGK10070 y AGK0210070 (Ø 1 mm)
4,0 MV	XTV006003/XME001001	XVIMQ1427 XFR006050 XFO094501	AGK0214100 y AGK0214150 (Ø 1,4 mm)

Tornillos (mm)	Destornillador
2,0 WS	XTV002001 El destornillador puede usarse para finalizar la inserción.
2,7 KS	XTV005001 El destornillador puede usarse para finalizar la inserción.

* Pedido específico
** En función de las opciones de la bandeja completa

Características del instrumental

Brocas

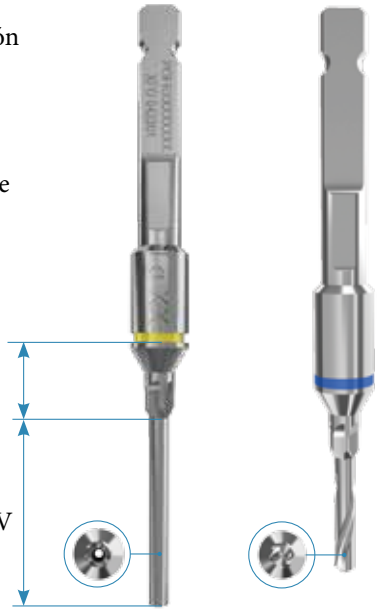
Se proporcionan tornillos de compresión canulados 2,5 mm SV, 3,0 mm HV y 3,5 mm CS con distintas longitudes de broca para realizar perforaciones y avellanados corticales o bicorticales de acuerdo con la anatomía del paciente y la técnica quirúrgica.

Si se usan longitudes de tornillo intermedias, puede ser necesario usar dos longitudes de broca distintas para realizar el avellanado.

Opción de avellanador 3,8 mm

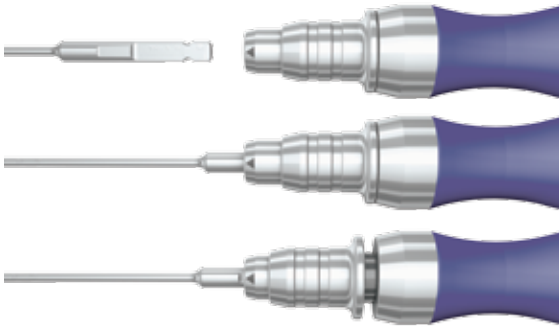
Broca canulada o sólida*

- 12 o 31 mm para tornillo 2,5 SV
- 12, 17, 23, 31 mm para tornillos 3,0 HV y 3,5 CS



Montaje del destornillador

Tire del collar del mango del destornillador e inserte las puntas de destornillador (XTV006003). La superficie plana de las puntas del destornillador debe alinearse con la flecha en el mango del destornillador, tal y como se muestra en la ilustración.



Calibre y regla

Calibre

En caso de anclaje bicortical sin colocación de aguja de Kirschner, puede usarse el calibre no canulado (XJA002004) para determinar el tamaño de tornillo apropiado. Asegúrese de que la punta del calibre cuelgue sobre la segunda corteza para obtener una medición precisa de la longitud del tornillo.

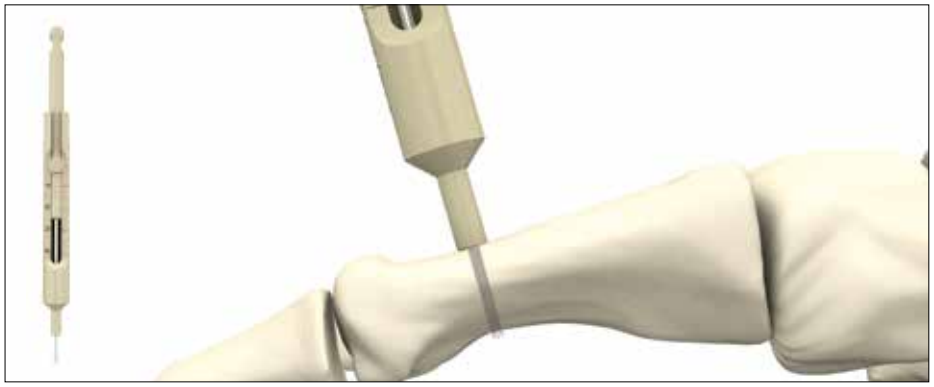
Regla

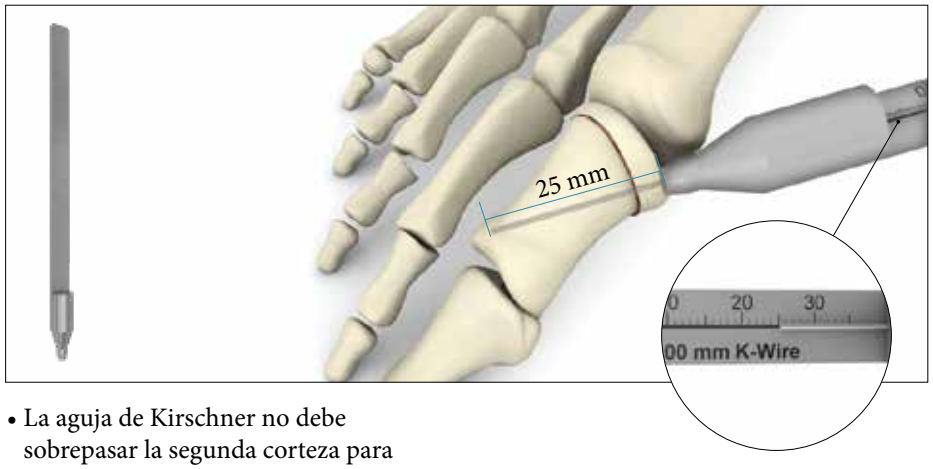
Mida la longitud del tornillo usando la regla canulada (REF XJA030170 para tornillos 2,5 SV, 3,0 HV y 3,5 CS o REF XJA003001 para tornillos 4,0 MV). Deslícela sobre la aguja de Kirschner y colóquela en contacto directo con el hueso.

Las reglas tienen dos escalas. Asegúrese de usar la escala apropiada para la longitud de la aguja de Kirschner (70, 100 o 150 mm).

Para una medición precisa del tornillo:

- Reste, según corresponda, cualquier fijación de segmento o intersegmentaria prevista resultante de la compresión del tornillo durante la inserción.
- Asegúrese de colocar la regla de medición de forma perpendicular a la superficie del hueso para lograr una mayor precisión. Si no lo hace, reste lo que corresponda para garantizar un buen asentamiento de la cabeza sin sobrepasar la segunda corteza.





- La aguja de Kirschner no debe sobrepasar la segunda corteza para obtener una medición aceptable.

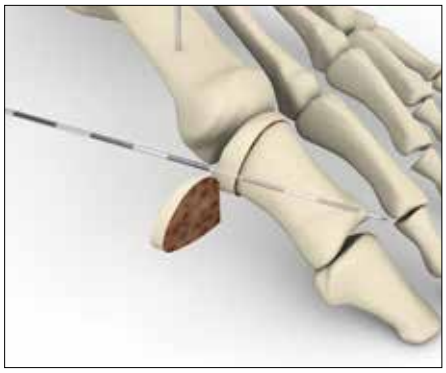
* Pedido específico

Tornillos de compresión canulados: 2,5 mm SV

El tornillo 2,5 mm SV es un tornillo de compresión canulado con punta autoperforante.

Reducción e inserción de la aguja de Kirschner

Tras realizar la osteotomía, puede colocarse una aguja de Kirschner (REF AGK09070M /AGK0209070M) a través del punto de dicha osteotomía para lograr una colocación precisa del tornillo.



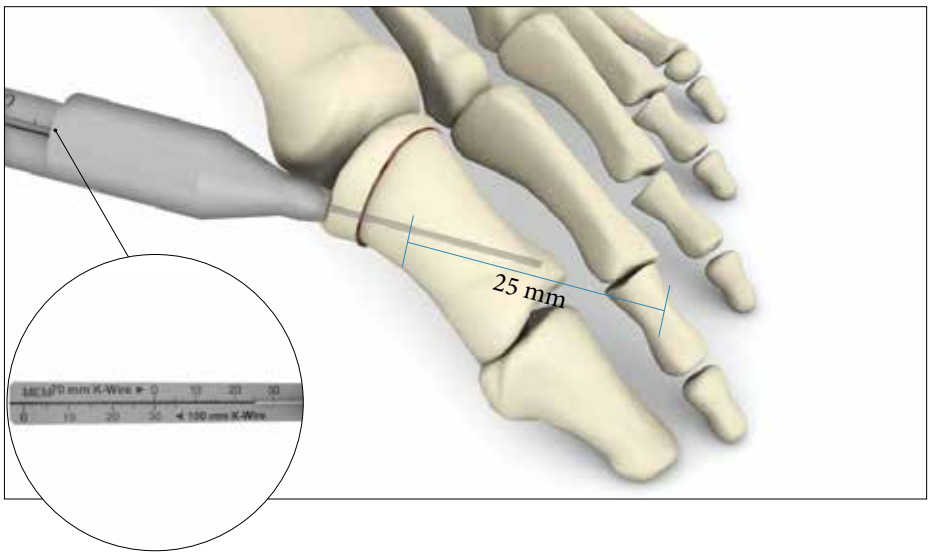
Determinación de la longitud del tornillo

Mida la longitud del tornillo usando la regla canulada (REF XJA030170) sobre la aguja de Kirschner hasta que alcance la zona cortical. La escala indica la profundidad desde la superficie del hueso hasta la punta de la aguja de Kirschner.

Nota:

La regla tiene dos escalas; utilice la escala de 70 mm de acuerdo con la longitud de la aguja de Kirschner.

La aguja de Kirschner no debe sobrepasar la segunda corteza para obtener una medición aceptable.

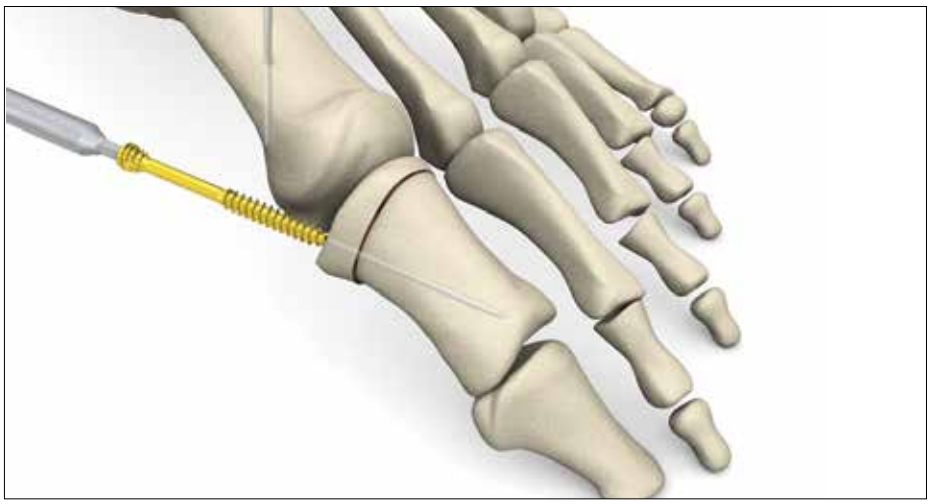


Inserción de tornillo

En algunas circunstancias, como en casos de densidad ósea elevada, puede ser preferible realizar perforación previa y avellanado (ejemplo: osteotomía biselada). Tras valorar la naturaleza del hueso, siga una de estas dos opciones.

Opción 1: autoperforación

Inserte el tornillo a lo largo de la aguja de Kirschner con una herramienta eléctrica conectada al bit de destornillador de acople rápido AO (REF XTV006001) hasta alcanzar la segunda corteza.



Opción 1: autoperforación

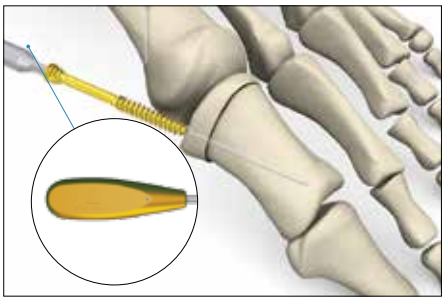
Opciones 2 y 3: perforación previa y avellanado

Coloque la broca canulada larga o corta (REF XFO073200/XFO051201) sobre la aguja de Kirschner de acuerdo con la anatomía del paciente y perfore hasta la profundidad que desee. La broca canulada corta ofrece una opción de avellanado para asegurar que la cabeza del tornillo quede completamente asentada en el hueso. Inserte el tornillo con el destornillador canulado (REF XTV004001/XTV006001 + XME001001) hasta alcanzar la segunda corteza.

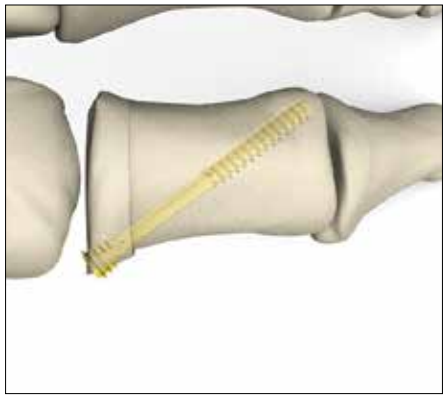
Tras la inserción final, se recomienda comprobar la posición definitiva mediante fluoroscopia. Retire la aguja de Kirschner y proceda al cierre quirúrgico habitual.

Nota:

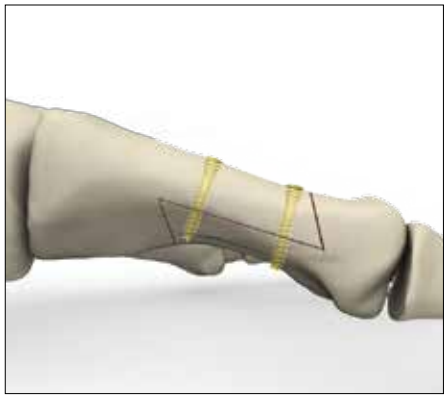
En la mayoría de ocasiones, se recomienda realizar una perforación previa antes de la inserción del tornillo, para evitar una transmisión de par excesiva.



Opción 2: perforación previa y avellanado



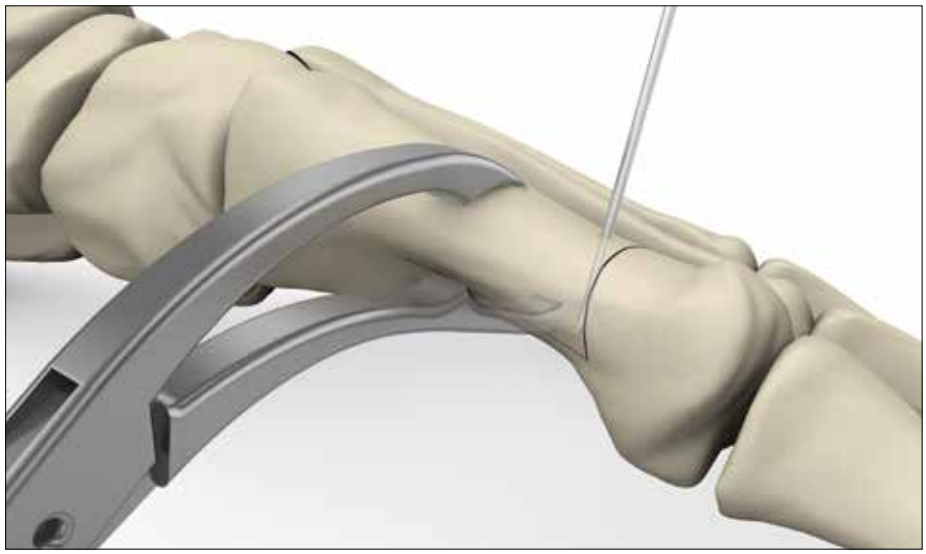
Osteotomía falángica



Osteotomía biselada

Tornillos de compresión canulados: 3,0 mm HV*

Los tornillos 3,0 mm HV están diseñados específicamente para llevar a cabo osteotomías biseladas o falángicas seguras y eficaces.



Reducción

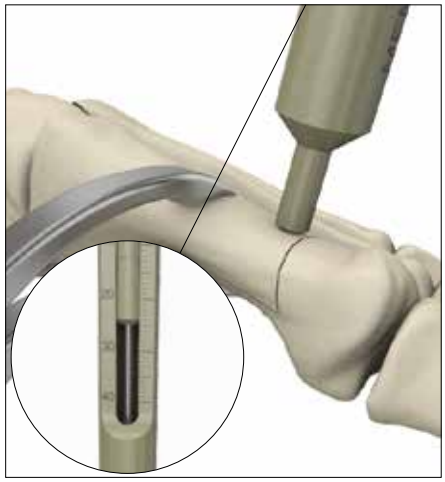
Cuando se logre la reducción, use el fórceps biselado (REF XPI001001) para estabilizar los fragmentos.

Puede colocarse una aguja de Kirschner (REF AGK10070/AGK0210070) a través del punto de osteotomía para lograr una colocación precisa del tornillo.

Determinación de la longitud del tornillo

De acuerdo con la composición del juego y la técnica quirúrgica, mida la longitud del tornillo:

- A lo largo de la aguja de Kirschner y antes del paso de perforación previa, si utiliza la regla (XJA030170)
- Tras el paso de perforación previa y la extracción de la aguja de Kirschner, si utiliza el calibre (XJA002004)



Calibre

Regla

Perforación previa

Coloque la broca canulada correspondiente con avellanado (REF XFO041201, XFO041701, XFO042301, XFO043101) sobre la aguja de Kirschner y perfore hasta alcanzar la segunda corteza. La broca canulada ofrece una opción de avellanado para asegurar que la cabeza del tornillo quede completamente asentada en el hueso. Los tornillos 3,0 mm HV se insertan mediante anclaje bicortical.

Perforación bicortical con avellanado

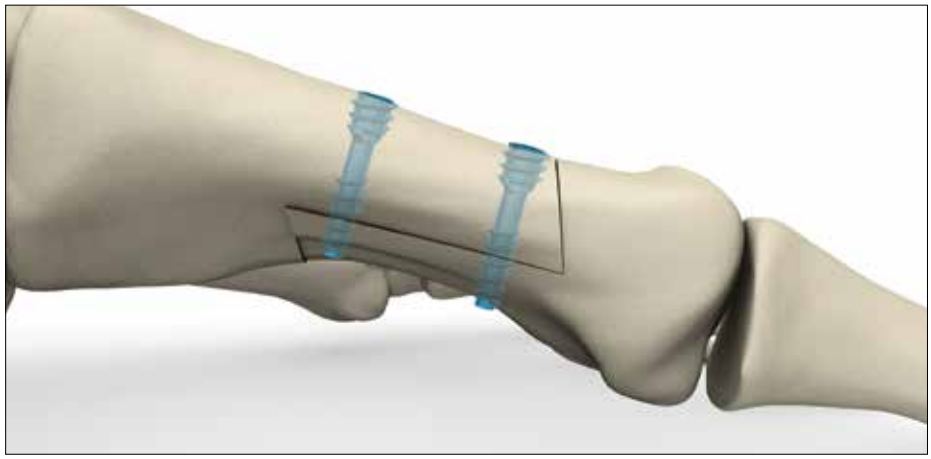
* Pedido específico

Inserción de tornillo

El asentamiento final debe realizarse a mano mediante el destornillador azul (REF XTV001001/XTV006002 + XME001001). Tras la inserción final, confirme la posición definitiva mediante fluoroscopia. Retire la aguja de Kirschner y proceda al cierre quirúrgico habitual.

Nota:

La perforación previa también puede llevarse a cabo con brocas sólidas* de acuerdo con la composición del juego.



Osteotomía biselada

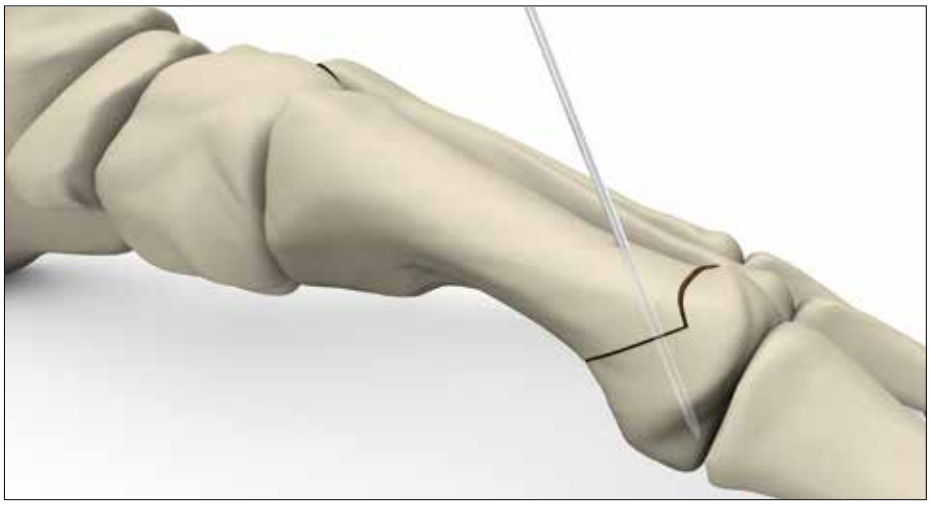
* Pedido específico

Tornillos de compresión canulados: 3,5 mm CS

El tornillo de compresión canulado 3,5 mm CS está diseñado especialmente para lograr un anclaje fuerte en la esponjosa.

Reducción

Cuando se logre la reducción, use el fórceps Chevron (REF XDA002001) para estabilizar los fragmentos. Coloque una aguja de Kirschner (REF AGK10070/ AGK0210070) a través del punto de osteotomía para lograr una colocación correcta del tornillo.

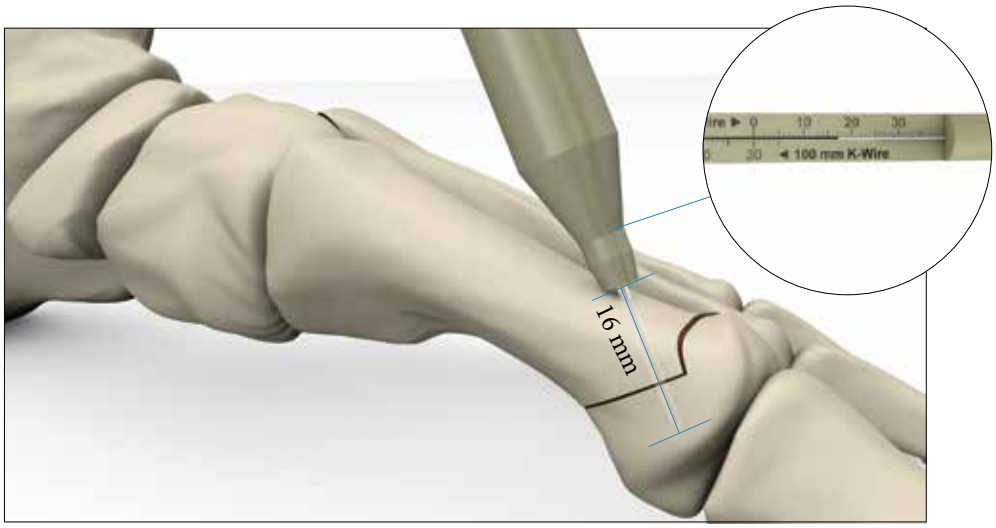


Determinación de la longitud del tornillo

Mida la longitud del tornillo usando la regla canulada (REF XJA030170) sobre la aguja de Kirschner. La escala indica la profundidad desde la superficie del hueso hasta la punta de la aguja de Kirschner. Como desea un anclaje en la esponjosa, reste varios milímetros a las medidas para seleccionar la longitud de tornillo apropiada.

Nota:

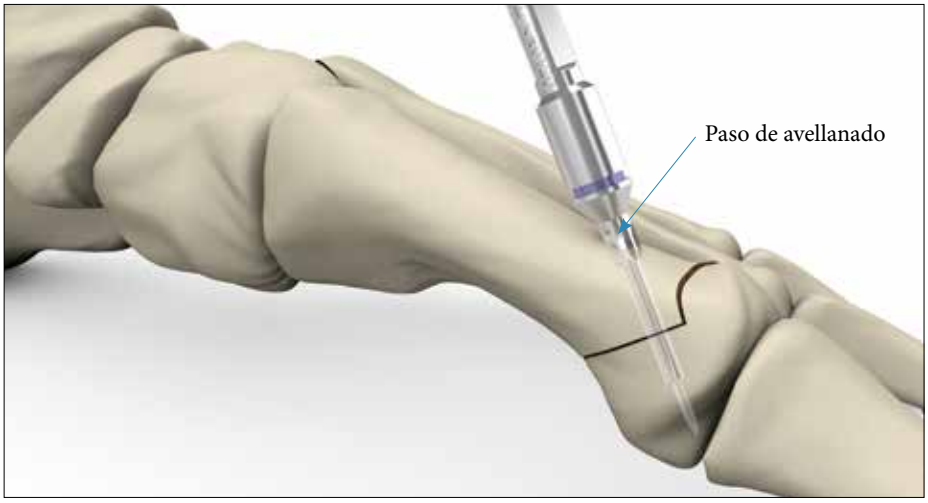
La regla tiene dos escalas; utilice la escala de 70 mm de acuerdo con la longitud de la aguja de Kirschner.



Perforación y avellanado

Los tornillos 3,5 mm CS están diseñados para ser autoperforantes. En algunas circunstancias, como en casos de densidad ósea elevada, se recomienda realizar perforación previa.

Coloque la guía de perforado canulada correspondiente con avellanado (REF XFO041201, XFO041701, XFO042301, XFO043101) sobre la aguja de Kirschner y perfore hasta alcanzar la profundidad deseada. La guía de perforado canulada ofrece un paso de avellanado para asegurar que la cabeza del tornillo quede completamente asentada en el hueso.



Inserción de tornillo

Inserte el tornillo con la herramienta eléctrica conectada al bit de destornillador de acople rápido AO (REF XTV006002) o el destornillador canulado (REF XTV001001/ XTV006002 + XME001001).

Nota:

Si no se ha realizado una perforación previa, avance después del avellanado a la inserción de una herramienta eléctrica.

En la mayoría de ocasiones, se recomienda realizar una perforación previa antes de la inserción del tornillo, para evitar una transmisión de par excesiva.

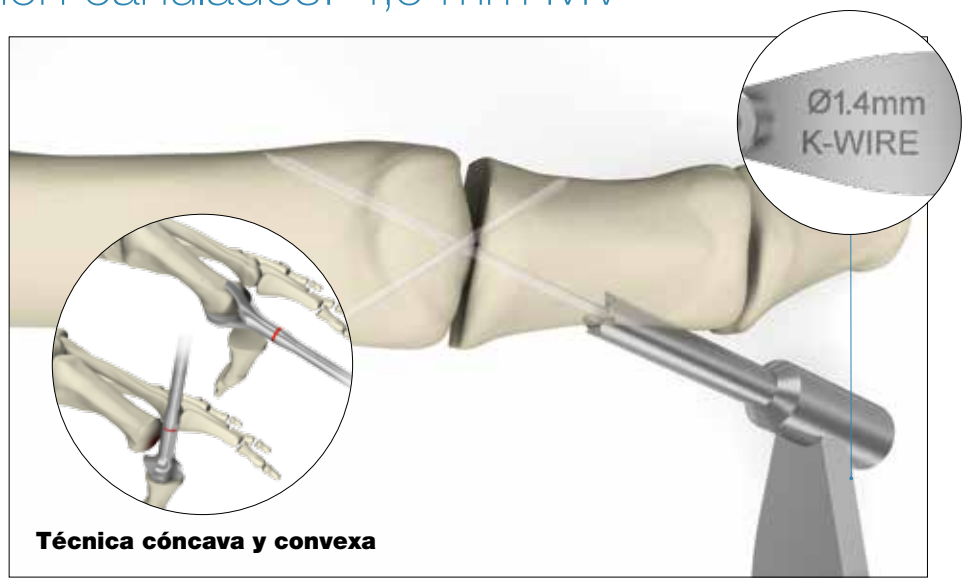
Tras la inserción final, confirme la posición definitiva mediante fluoroscopia. Retire la aguja de Kirschner y proceda al cierre quirúrgico habitual.

Tornillos de compresión canulados: 4,0 mm MV

El siguiente ejemplo ilustra una artrodesis MTF.

Estabilización de la articulación

Tras preparar la articulación con la técnica de cortes planos o la técnica cóncava y convexa, coloque la guía de perforado doble (REF XVIMQ1427) (parte de la aguja de Kirschner) e inserte dos agujas de Kirschner cruzadas de 1,4 mm (REF AGK0214150 o AGK0214100) para estabilizar la articulación.



Técnica cóncava y convexa

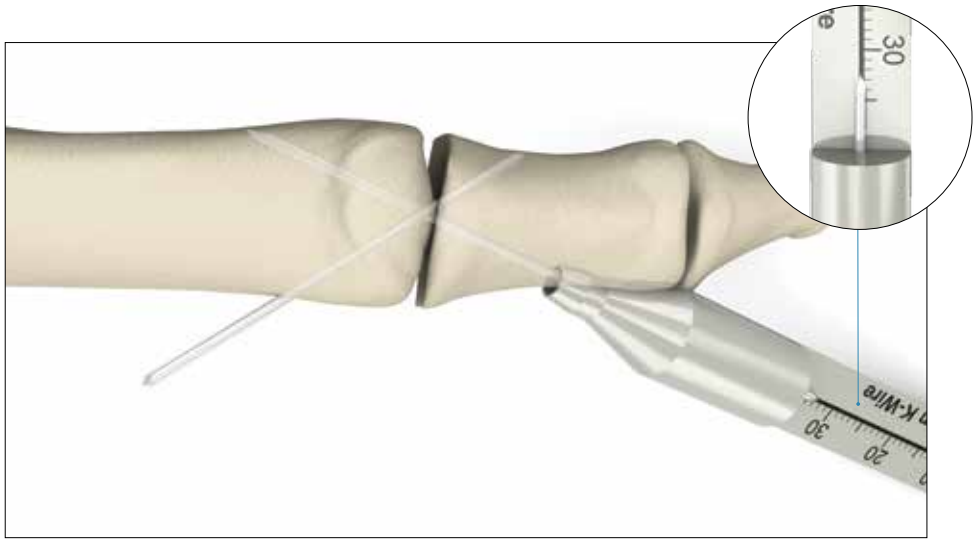
Determinación de la longitud del tornillo

Mida la longitud del tornillo usando la regla canulada (REF XJA003001) sobre la aguja de Kirschner. La escala indica la profundidad desde la superficie del hueso hasta la punta de la aguja de Kirschner.

Nota:

La regla tiene dos escalas; utilice la escala apropiada de acuerdo con la longitud de la aguja de Kirschner (100 mm o 150 m).

La aguja de Kirschner no debe sobrepasar la segunda corteza para obtener una medición aceptable.



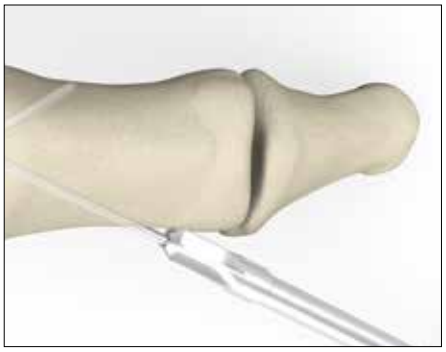
Perforación y avellanado

Los tornillos 4 mm MV están diseñados para ser autoperforantes. En algunas circunstancias, como en casos de densidad ósea elevada, se recomienda realizar perforación previa.

Coloque la guía de perforado doble correspondiente por la parte de la broca (REF XVIMQ1427) sobre las agujas de Kirschner y perfore con la broca canulada (REF XFO094501) hasta alcanzar la profundidad deseada.

El avellanado se lleva a cabo con el ensanchador de avellanado canulado (REF XFR006050) sobre las agujas de Kirschner.

Perforación previa



Avellanado

Colocación del tornillo

Tras el paso de perforación previa, inserte manualmente el tornillo con el bit de destornillador (REF XTV006003) hasta alcanzar la segunda corteza.

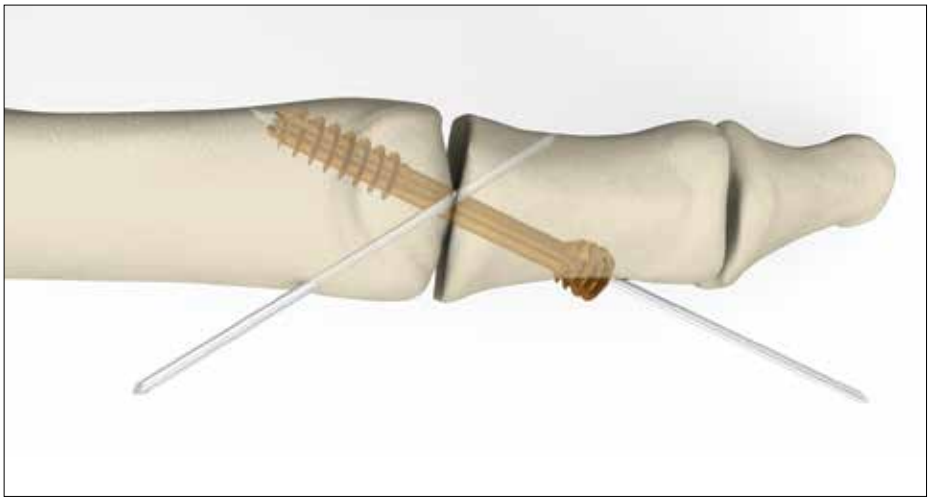
Si no se ha realizado una perforación previa, avance después del avellanado a la inserción de una herramienta eléctrica. En la mayoría de ocasiones, se recomienda realizar una perforación previa antes de la inserción del tornillo, para evitar una transmisión de par excesiva.

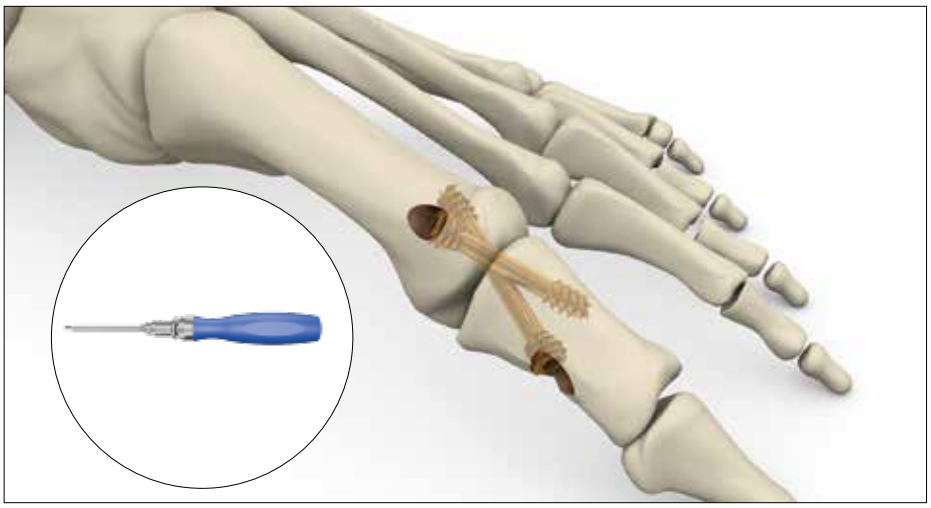
Proceda del mismo modo para colocar el segundo tornillo, prestando atención para no poner ambos tornillos en contacto.

Nota:

El contacto entre dos tornillos puede producir daños en estos, debido a un par de apriete excesivo, y generar fragmentos de metal inesperados.

Tras la inserción final, debe confirmar la posición mediante radiografía. Retire la aguja de Kirschner y proceda al cierre quirúrgico habitual.





Artrodesis MTF con tornillo plantar

Tornillos partibles

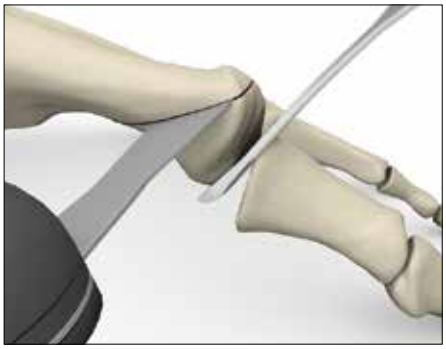
El sistema Fixos ofrece dos diámetros de tornillos partibles. Los tornillos partibles están diseñados para lograr una inserción más rápida del tornillo sin los pasos de perforación previa y avellanado.

Tornillos 2,0 mm WS

En el siguiente ejemplo se describe una osteotomía de Weil con un tornillo 2,0 mm KS.

Preparación de la articulación/ osteotomía

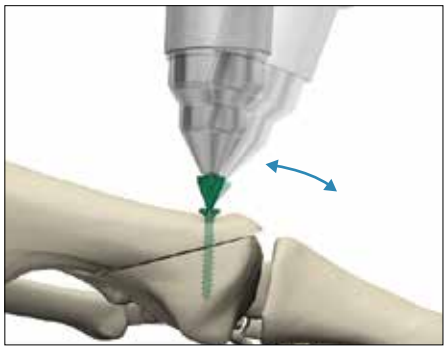
La osteotomía de Weil se lleva a cabo con una sierra oscilatoria. El corte (2-3 cm de longitud) se hace paralelo a la planta del pie. La cabeza del metatarso puede colocarse y sujetarse fácilmente en su lugar con el expansor (REF XEC001001).



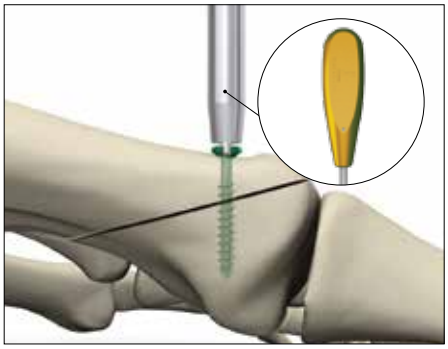
Colocación del tornillo

Tras determinar la longitud del tornillo, inserte el tornillo partibles, sin perforación previa, con una herramienta eléctrica:

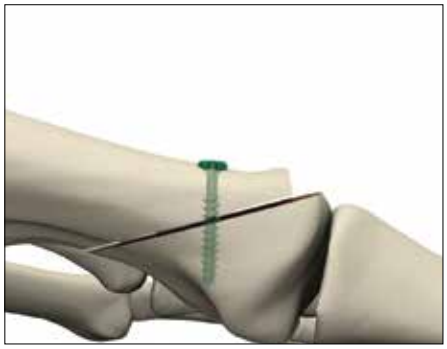
- **Opción A:** en caso de escasa densidad ósea, una vez que el cabeza haya alcanzado el hueso, es necesario girar la punta superior para poder desenroscar el tornillo.
- **Opción B:** en caso de elevada densidad ósea, el tornillo se desenroscará antes de su colocación final. Por lo tanto, es necesario terminar el atornillado con el destornillador manual (REF XTV002001).



Opción A



Opción B



Tras la inserción final, se recomienda confirmar la posición definitiva mediante fluoroscopia. Cuando la osteotomía esté estabilizada, vuelva a dar forma a la cabeza del metatarso con una sierra.

Nota:

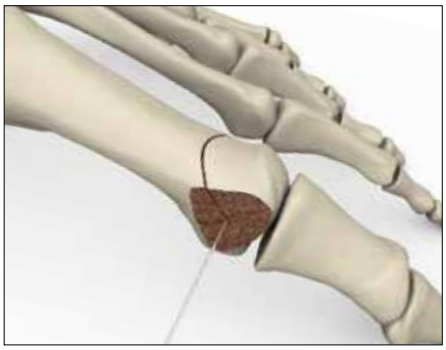
No utilice tornillos partibles en huesos con osteoporosis.

Tornillos partibles

Tornillos 2,7 mm KS

En el siguiente ejemplo se describe una osteotomía de Chevron con un tornillo 2,7 mm KS.

Preparación de la articulación/ osteotomía



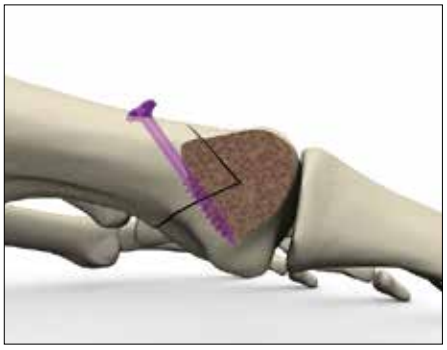
La osteotomía de Chevron se lleva a cabo a través de un abordaje estándar lateral a la primera articulación MTF. Extraiga la eminencia medial y continúe con el corte de Chevron (“V”):

- Inserte la aguja de Kirschner en el centro de la cabeza del metatarso, en función de la osteotomía necesaria.
- Realice una osteotomía en forma de V en el nivel cabeza-cuello a un ángulo de 60°, con el ápice en la aguja de Kirschner.

La cabeza seguirá la dirección predeterminada por la colocación de la aguja de Kirschner.

- Traslade el segmento capital lateralmente.

Colocación del tornillo



Tras determinar la longitud del tornillo, inserte el tornillo partible, sin perforación previa, siguiendo el mismo método que se describe en la página 18 con respecto al tornillo WS.

Tras la inserción final, se recomienda confirmar la posición definitiva mediante fluoroscopia.

Nota:

No utilice tornillos partibles en huesos con osteoporosis.

Información sobre pedidos: implantes

Tornillos

REF*	Longitud del tornillo (mm)	Cabeza distal Ø (mm)	Paso distal (mm)
Tornillo de compresión canulado			
SV10	10	2,5	0,9
SV12	12	2,5	0,9
SV14	14	2,5	0,9
SV16	16	2,5	0,9
SV18	18	2,5	0,9
SV20	20	2,5	0,9
SV22	22	2,5	0,9
SV24	24	2,5	0,9
SV26	26	2,5	0,9
SV28	28	2,5	0,9
SV30	30	2,5	0,9
HV10	10	3,0	1,35
HV12	12	3,0	1,35
HV14	14	3,0	1,35
HV16	16	3,0	1,35
HV18	18	3,0	1,35
HV20	20	3,0	1,35
HV22	22	3,0	1,35
HV24	24	3,0	1,35
HV26	26	3,0	1,35
HV28	28	3,0	1,35
HV30	30	3,0	1,35
CS14A	14	3,5	1,45
CS16A	16	3,5	1,45
CS18A	18	3,5	1,45
CS20A	20	3,5	1,45
CS22A	22	3,5	1,45
CS24A	24	3,5	1,45
CS26AS**	26	3,5	1,45
CS28AS**	28	3,5	1,45
CS30AS**	30	3,5	1,45
CS32AS**	32	3,5	1,45
CS34AS**	34	3,5	1,45
CS36AS**	36	3,5	1,45

* Añada una “S” a la referencia para los implantes que se entregan estériles.
** Pedido específico, solo entrega estéril.

Información sobre pedidos: implantes

Tornillos

REF*	Longitud del tornillo (mm)	Cabeza distal Ø (mm)	Paso distal (mm)
Tornillo de compresión canulado			
MV18A	18	4,0	1,35
MV20A	20	4,0	1,35
MV22A	22	4,0	1,35
MV24A	24	4,0	1,35
MV26A	26	4,0	1,35
MV28A	28	4,0	1,35
MV30A	30	4,0	1,35
MV32A	32	4,0	1,35
MV34A	34	4,0	1,35
MV36A	36	4,0	1,35
MV38A	38	4,0	1,35
MV40A	40	4,0	1,35
MV42A	42	4,0	1,35
MV44A	44	4,0	1,35
MV46A	46	4,0	1,35
MV48A	48	4,0	1,35
MV50A	50	4,0	1,35
MV52A	52	4,0	1,35
MV54A	54	4,0	1,35
MV56A	56	4,0	1,35
MV58A	58	4,0	1,35
MV60A	60	4,0	1,35

Tornillo partible			
WS11	11	2,0	0,85
WS12	12	2,0	0,85
WS13	13	2,0	0,85
WS14	14	2,0	0,85
WS15	15	2,0	0,85
WS16	16	2,0	0,85

Tornillo partible			
KS14	14	2,7	1,0
KS16	16	2,7	1,0
KS18	18	2,7	1,0
KS20	10	2,7	1,0
KS22	22	2,7	1,0

* Añada una “S” a la referencia para los implantes que se entregan estériles.

Información sobre pedidos: instrumentos**

REF.	Descripción
Instrumental 2,5 mm SV	
XTV004001	Destornillador canulado hexagonal 1,8 mm
XTV006001	Bit de destornillador hexagonal AO de acople rápido, Ø 1,8 mm
XFO051201	Broca canulada y avellanado AO, Ø 1,7 mm, L 12 mm*
XFO073200	Broca canulada AO, Ø 1,7 mm, L 32 mm*
XJA030170	Regla Ø 1,0 mm/L 70-100 mm
XDB001001	Pasador de limpieza
XPI001001	Fórceps biselado
AGK09070M	Aguja de Kirschner marcada, trocar con puntas, Ø 0,9 mm, L 70 mm*
AGK0209070M	Aguja de Kirschner marcada, trocar con puntas/liso, Ø 0,9 mm, L 70 mm*

REF.	Descripción
Instrumental 3,0 mm HV	
XTV001001	Destornillador canulado hexagonal 2 mm
XTV006002	Bit de destornillador hexagonal AO de acople rápido, Ø 2 mm
XFO021201	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 12 mm*
XFO021701	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 17 mm*
XFO022301	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 23 mm*
XFO023101	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 31 mm*
XFO041201	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 12 mm*
XFO041701	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 17 mm*
XFO042301	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 23 mm*
XFO043101	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 31 mm*
XJA002004	Calibre L 0-40 mm
XJA030170	Regla Ø 1,0 mm/L 70-100 mm
XPI001001	Fórceps biselado
XDB001001	Pasador de limpieza
AGK10070	Aguja de Kirschner, trocar con puntas, Ø 1,0 mm, L 70 mm*
AGK0210070	Aguja de Kirschner, trocar con puntas/liso, Ø 1,0 mm, L 70 mm*

* Un solo uso; pedido específico por países.
** De acuerdo con las opciones de la bandeja completa.

Información sobre pedidos: instrumentos**

REF.	Descripción
Instrumental 3,5 mm CS	
XTV001001	Destornillador canulado hexagonal 2 mm
XTV006002	Bit de destornillador hexagonal AO de acople rápido, Ø 2 mm
XFO021201	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 12 mm*
XFO021701	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 17 mm*
XFO022301	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 23 mm*
XFO023101	Broca sólida y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 31 mm*
XFO041201	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 12 mm*
XFO041701	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 17 mm*
XFO042301	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 23 mm*
XFO043101	Broca canulada y avellanado AO, Ø 2,0 mm, L 31 mm*
XJA002004	Calibre L 0-40 mm
XJA030170	Regla Ø 1,0 mm/L 70-100 mm
XDA002001	Fórceps Chevron
XDB001001	Pasador de limpieza
AGK10070	Aguja de Kirschner, trocar con puntas, Ø 1,0 mm, L 70 mm*
AGK0210070	Aguja de Kirschner, trocar con puntas/liso, Ø 1,0 mm, L 70 mm*

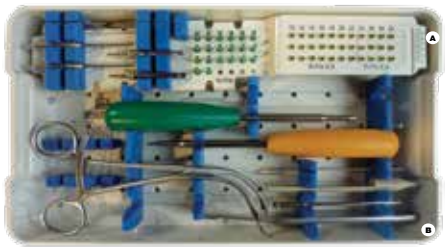
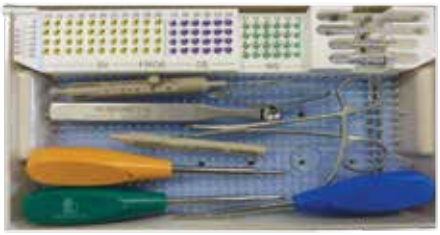
REF.	Descripción
Instrumental 4,0 mm MV	
XME001001	Mango de conexión AO
XTV006003	Bit de destornillador hexagonal AO de acople rápido, Ø 2,5 mm
XFO094501	Broca canulada AO, Ø 2,7 mm, L 60 mm*
XVIMQ1427	Doble guía de perforado, Ø 1,4 mm y Ø 2,7 mm
XFR006050	Ensanchador canulado
XTU001002	Tubo de aguja de Kirschner L 17 mm
XJA003001	Regla Ø 1,4 mm/L 100-150 mm
XDB001002	Pasador de limpieza Ø 1,4 mm
AGK0214100	Aguja de Kirschner, trocar con puntas/liso, Ø 1,4 mm, L 100 mm*
AGK0214150	Aguja de Kirschner, trocar con puntas/liso, Ø 1,4 mm, L 150 mm*

* Un solo uso; pedido específico por países.
** De acuerdo con las opciones de la bandeja completa.

Información sobre pedidos: instrumentos

REF.	Descripción
Instrumental 2,0 mm WS	
XTV002001	Destornillador de 2 lengüetas para WS (Ø 2,0 mm)
XEC001001	Expansor
Instrumental 2,7 mm KS	
XTV005001	Destornillador de 4 lengüetas para KS (Ø 2,7 mm)

Información sobre pedidos: bandejas completas

	REF.	Descripción
	XSEVI160200	Kit de instrumentos de tornillos partibles 2,0 mm/2,7 mm, no estéril
	XSEVI180100	Kit de instrumentos de tornillos partibles 2,0 mm/canulados 2,5 mm, no estéril/estéril*
	XSEVI190100	Kit de instrumentos de tornillos partibles 2,0 mm/2,5 mm/3,5 mm, no estéril/estéril*
	XSEVI1408	Kit de instrumentos de tornillos partibles 2,0 mm/canulados 3,5 mm, no estéril/estéril*

* Pedido específico

Información sobre pedidos: Bandejas

REF.	Descripción
XSEVI170600	Kit de instrumentos de tornillos partibles 2,0 mm/3,0 mm/3,5 mm, no estéril*/estéril*
XSEVI2003	Kit de instrumentos de tornillos canulados 4 mm, no estéril no estéril/estéril*
XSEBP062000	Kit de instrumentos de tornillos Fixos para antepié 2,0 mm/3,0 mm/3,5 mm y grapas variadas, no estéril*/estéril*
XSEBP0909	Kit de instrumentos de tornillos Fixos para antepié 2,0 mm/2,5 mm/3,00 mm/3,5 mm, grapas de nitinol EasyClip y grapas de nitinol Memoclip, estéril*

* Pedido específico

Notas

stryker®

Reconstructivo

Caderas
Rodillas
Traumatismo y extremindades
Pie y tobillo
Medicina deportiva
Ortobiología

Médico y quirúrgico

Herramientas eléctricas y accesorios quirúrgicos
Navegación guiada por imagen
Endoscopia y artroscopia
Comunicaciones integardas
Camas, camillas y urgencias
Soluciones sostenibles

Neurotecnología y Columna

Craneomaxilofacial
Cirugía MIS de columna
Neurocirugía, Columna y ORL
Neurovascolare
Implantes para columna

Fabricado por:

Stryker Trauma AG
Bohnackerweg 1
CH - 2545 Selzach
Suiza

www.osteosynthesis.stryker.com

Distribuido por:

Stryker
325 Corporate Drive
Mahwah, NJ 07430, EE. UU.
t: 201 831 5000

www.stryker.com

Los productos indicados arriba llevan la marca CE. CE 0120

Este documento va dirigido únicamente al personal sanitario. Un cirujano debe confiar siempre en su criterio clínico profesional personal a la hora de decidir el uso de un producto concreto para tratar a un paciente en concreto. Stryker no ofrece asesoramiento médico y recomienda que los cirujanos se formen en el uso de los productos concretos antes de su uso quirúrgico.

La información se presenta con la finalidad de describir el producto de Stryker. El cirujano debe consultar siempre el prospecto del envase, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso, incluidas las instrucciones de limpieza y esterilización (si corresponde), antes de utilizar cualquier producto de Stryker. Puede que los productos no estén disponibles en todos los mercados porque la disponibilidad de los productos está sujeta a las prácticas reguladoras y/o médicas de cada mercado. Póngase en contacto con el representante comercial de Stryker si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de los productos de Stryker en su zona.

Stryker Corporation o sus divisiones u otras entidades afiliadas y corporativas propias utilizan o han solicitado el uso de las siguientes marcas comerciales o marcas de servicios: EasyClip, Fixos, Memometal, Stryker. Todas las demás marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios o titulares.

Número de documentación: 2012530 Rev 0

Copyright © 2013 Stryker.