

medartis

PRECISION IN FIXATION

Elbow & Shoulder
Vista general de
los productos



APTUS

Contenido

- 3 Introducción a Medartis
- 4 Tecnologías APTUS
- 6 Soluciones integrales para el codo y el hombro
- 8 Elbow 2.0 Placas TriLock de cabeza del radio
- 10 Elbow 2.0 Placa TriLock de coronoides
- 11 Elbow 2.8 Placa TriLock de tensión para olécranon
- 12 Elbow 2.8 Placas TriLock dobles para olécranon
- 14 Elbow 2.8 Placas TriLock de húmero distal
- 16 Shoulder 2.8 Placas TriLock para clavícula
- 20 Instrumental, tornillos
- 21 Instrumental adicional
- 22 Bibliografía
- 23 Servicio de préstamo y direcciones de contacto

Para obtener más información sobre la línea de productos APTUS, visite www.medartis.com.

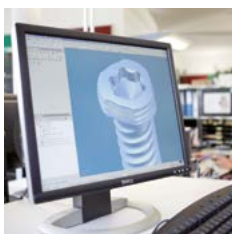
Introducción a Medartis

Medartis, con sede en Basilea, Suiza, está especializada en sistemas de implantes de alta precisión técnica para la fijación quirúrgica de fracturas óseas y osteotomías.

Medartis desarrolla y comercializa tornillos y placas de titanio, instrumentos quirúrgicos, soluciones de sistemas y soluciones específicas para los pacientes para la fijación de fracturas en el cráneo facial y las extremidades.

Nuestro lema es «Precisión en la fijación». Desde que la compañía se fundó en 1997, otorgamos la máxima prioridad al mantenimiento de unos estrictos estándares de calidad, al desarrollo continuo y a la innovación, así como a la prestación de servicios integrales.

Medartis tiene representación en todo el mundo a través de sus filiales y una amplia red de distribuidores.

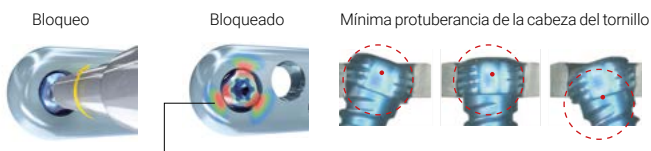


Tecnologías APTUS

Todos los sistemas APTUS se basan en la tecnología de bloqueo TriLock multidireccional y con estabilidad angular.

Tecnología de bloqueo TriLock

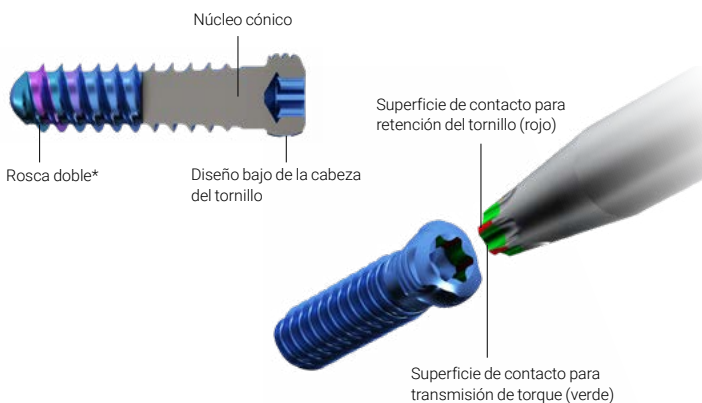
- Tecnología de bloqueo TriLock patentada: bloqueo multidireccional del tornillo en la placa
 - Bloqueo esférico en cuña de tres puntos
 - Bloqueo por fricción a través de la unión radial de la cabeza del tornillo en la placa sin componentes de tensión adicionales
- Los tornillos pueden girar libremente $\pm 15^\circ$ en todas las direcciones para un posicionamiento óptimo
- Capacidad de ajuste preciso de fragmentos de fractura
- Los tornillos TriLock se pueden volver a bloquear en el mismo orificio del tornillo en ángulos individuales hasta tres veces
- Mínima protuberancia de la cabeza del tornillo gracias al contorno de bloqueo interno
- Sin soldadura en frío entre la placa y los tornillos



Tecnología de bloqueo TriLock patentada: bloqueo multidireccional del tornillo en la placa

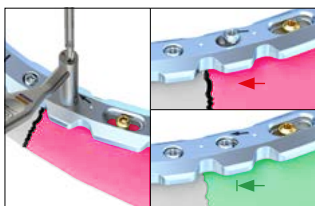
Tecnología del tornillo

- Diseño de la cabeza del tornillo HexaDrive patentado
 - Interfaz HexaDrive con propiedades autosujetantes entre el tornillo y el destornillador
 - Mayor transmisión de torque
 - Recogida del tornillo simplificada gracias a la tecnología de autosujeción patentada
- Protección de los tejidos blandos gracias al diseño liso de la cabeza del tornillo
- La punta atraumática del tornillo ofrece protección de los tejidos blandos al insertar los tornillos bicorticalmente
- Mayor estabilidad de torsión, flexión y cizallamiento gracias al núcleo cónico
- Perfil de rosca de corte de precisión para mayor filo y propiedades autorroscantes
- Los tornillos TriLock de doble rosca reducen el tiempo de inserción del tornillo*



TriLock^{PLUS}

Los orificios para tornillos TriLock^{PLUS} ofrecen la ventaja de bloquear y comprimir en un solo paso



* no aplicable a los tornillos corticales 2.0

Soluciones integrales para el codo y el hombro

Un sistema uniforme para el tratamiento de fracturas y osteotomías en la región del codo y hombro.

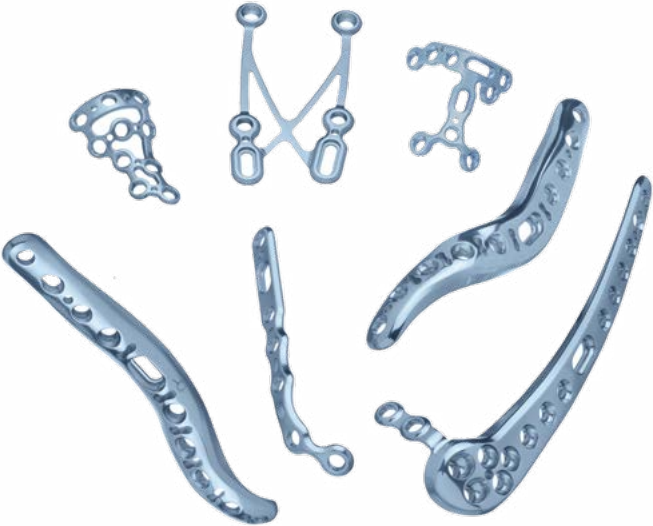
Placas

- Diseños de placa anatómicos
- Medartis ofrece opciones para las áreas siguientes:
 - Cabeza radial
 - Olécranon
 - Coronoide
 - Húmero distal
 - Clavícula lateral
 - Semieje clavicular
- Perfiles de placa bajos con una mínima protuberancia de la cabeza del tornillo, bordes redondeados y una superficie lisa para proteger los tejidos blandos
- TriLock: tecnología de bloqueo multidireccional ($\pm 15^\circ$) y con estabilidad angular en cada placa

Instrumental

- El tamaño uniforme del sistema por tipo de placa hace que los sistemas sean fáciles de usar, compactos y eficientes
- Fácil de usar

2.0 y 2.8 Placas para codo



2.8 Placas para clavícula



APTUS Elbow (codo)

2.0 Placas TriLock de cabeza del radio

Placa de borde de la cabeza del radio

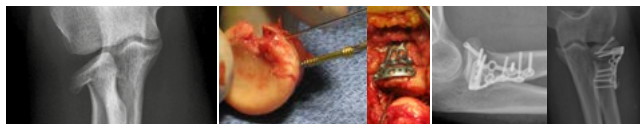
- Colocación cerca del borde de la superficie articular de la cabeza del radio y debajo del ligamento anular
- La geometría de la placa permite la colocación del tornillo subcondral
- El diseño anatómico facilita la reducción de fragmentos hacia la placa



Ventajas clínicas

- Reducción de las irritaciones de los tejidos blandos debido al ajuste anatómico, al perfil bajo de la placa y a la facilidad de flexión¹
- El tratamiento seguro y estable de las fracturas multifragmentarias complejas permite una movilización activa precoz^{2,3,4}
- La placa de soporte permite un posicionamiento fuera de la «zona segura»^{5,6}

Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria

Izquierda: Fijación de fragmentos con 2.2 SpeedTip CCS
Derecha: Fijación de la cabeza del radio con placa de borde

Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: William Geissler, Jackson, MS, EE. UU.

Placa de soporte de la cabeza del radio

- El posicionamiento es distal a la superficie de la articulación radiocubital y al ligamento anular
- Especialmente indicada para fracturas con defectos en la región del cuello³
- Se puede combinar con tornillos aislados para la fijación de fragmentos de la cabeza



- La estructura de rejilla de la placa con posicionamiento descentrado de los tornillos proporciona estabilidad rotacional
- Todos los orificios para tornillos se pueden rellenar con tornillos TriLock o corticales
- Dimensión del tornillo de 2.0 mm para capturar incluso fragmentos pequeños
- Gran número de orificios para tornillos

Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Chr. Eicker, Essen, Alemania

APTUS Elbow (codo)

2.0 Placa TriLock de coronoides

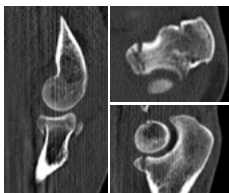
Las 2.0 Placas TriLock de coronoides fueron desarrolladas para la fijación de fracturas del proceso coronoideo y ofrecen un diseño de placa anatómico para izquierda y derecha.



Ventajas clínicas

- Refuerzo y fijación de la tuberosidad sublime para restaurar la estabilidad del codo (refijación indirecta del ligamento colateral medial)
- Apta para la variante anterior y anteromedial del abordaje de Hotchkiss
- Posibilidad de colocación subcondral de los tornillos
- El orificio oblongo proximal ofrece una mayor flexibilidad para la colocación y angulación del tornillo

Ejemplo clínico



Tomografía computarizada preoperatoria de la cabeza del radio (izquierda) y coronoides (derecha)



Radiografías posoperatorias
Fijación con placa de coronoides y placa de soporte de la cabeza del radio

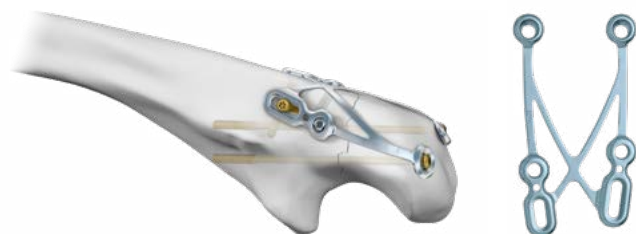


Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Lars-Peter Müller, Kilian Wegmann, Colonia, Alemania

APTUS Elbow (codo)

2.8 Placa TriLock de tensión para olécranon

La 2.8 Placa TriLock de tensión para olécranon fue desarrollada como un reemplazo del cableado clásico de la banda a tensión. La placa de perfil bajo es muy delgada, por lo que conlleva una prominencia limitada de hardware⁷ y puede soportar fuerzas de tracción.



Ventajas clínicas

- Dos tornillos de compresión que cruzan la fractura proporcionan compresión y fijación primaria
- La compresión uniforme y controlada de la fractura con tornillos de compresión permite la movilización lo antes posible⁷
- El anclaje sólido del alivio de tensión incluso en hueso osteoporótico reduce el riesgo de dislocación de la fractura⁷

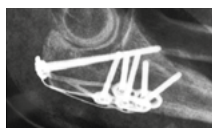
Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria: Placa de tensión para olécranon incrustada en el tendón del tríceps



Radiografía posoperatoria (3 meses)

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Séverin Rochet, A. Adam, Laurent Obert, Besançon, Francia

APTUS Elbow (codo)

2.8 Placas TriLock dobles para olécranon

Placas dobles para olécranon, curvadas



- Especialmente indicadas para fracturas proximales complejas
- Fijación con placas dobles posterolateralmente y posteromedialmente alrededor de la punta del olécranon

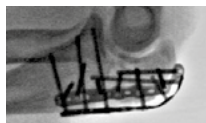
Ventajas clínicas

- Perfil de placa bajo y elevada estabilidad rotacional debido a la posición de la placa posterolateral y posteromedial biomecánicamente favorable
- Las placas se pueden cubrir con tejido blando (músculo ancóneo y músculo flexor cubital del carpo), reduciendo así la aparición de problemas de cicatrización de la herida y la probabilidad de retirada del hardware^{8,9}

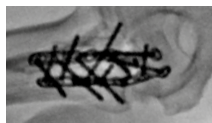
Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria de fractura tipo C de Schatzker.



Radiografía intraoperatoria – incluida la fijación del coronoideas



Radiografía intraoperatoria del patrón de tornillos cruzados

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Chr. Eicker, Essen, Alemania

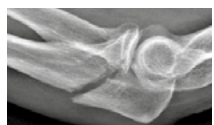
Placas dobles para olécranon, rectas



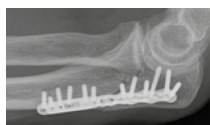
- Especialmente indicadas para fracturas distales complejas
- La posición distal de la placa evita la inserción en el tendón del tríceps

- El elevado número de opciones de tornillos permite una fijación estable particularmente de los fragmentos proximales pequeños⁸
- Elevada estabilidad primaria debido a la posición del tornillo ortogonalmente a la dirección de la tensión del músculo tríceps braquial¹⁰
- Fácil flexión para adaptarse a la anatomía individual del paciente

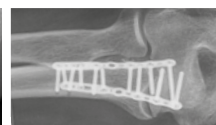
Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Radiografía intraoperatoria lateral



Radiografía intraoperatoria AP

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: William Geissler, Jackson, MS, EE. UU.

APTUS Elbow (codo)

2.8 Placas de húmero distal

Hay tres tipos de placas disponibles para la fijación de fracturas de la porción distal del húmero. Permiten, especialmente para fracturas complejas, la colocación por pares en una configuración de 90° o 180°.

- Formas tridimensionales de las placas basadas en análisis anatómicos exhaustivos para un buen ajuste al hueso ¹¹



Medial



Lateral



Posterolateral

Ventajas clínicas

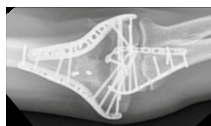
- La placa medial tiene un ligero rebaje en dirección anterior que reduce el riesgo de contacto entre el nervio cubital y la placa
- La forma de la placa lateral reduce el desprendimiento necesario de tejido blando en el área proximal y puede disminuir las irritaciones posoperatorias de los tejidos blandos ¹²

Ejemplo clínico

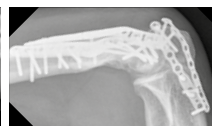
Fractura multifragmentaria del húmero distal



Radiografía preoperatoria de una fractura AO C3 en un paciente politraumático



Radiografía intraoperatoria AP. Fractura de húmero distal tratada con placa medial y lateral.



Radiografía intraoperatoria lateral. Osteotomía de olécranon tratada con placas dobles de olécranon.

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Klaus Burkhart, Lars Müller, Colonia, Alemania

- El fresado cóncavo de la parte inferior de la placa medial reduce su protuberancia lateral¹¹
- La placa medial tiene un ligero rebaje en dirección anterior en el extremo distal
- La placa lateral está torcida desde la porción lateral distal hasta la posterior proximal
- La placa posterolateral proporciona estabilidad adicional a través de dos tornillos transcondilares conectados a través de una aleta a la placa
- Los dos orificios de tornillo más distales de la placa posterolateral están preangulados para capturar fragmentos de cizallamiento distales del capitellum



Configuración de 90°

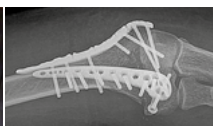


Configuración de 180°

- El grosor de la placa se estrecha en los extremos para reducir la protuberancia de la placa sobre los epicóndilos
- Los tornillos proximales se pueden colocar bicorticalmente en la configuración de 180° y 90°

Ejemplo clínico

Fractura de húmero distal supracondílar



TAC preoperatoria de fractura supracondílar de tipo A3 de AO placa medial y posterolateral

Radiografía intraoperatoria de placa medial y posterolateral (configuración de 90°)

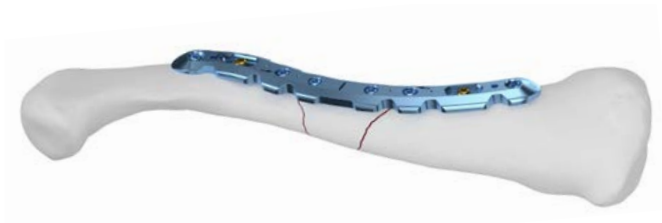
Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Michael Forray, Bernd Kinner, Stuttgart, Alemania

APTUS Shoulder (hombro)

Clavícula 2.8

El sistema APTUS Clavícula ofrece soluciones versátiles y anatómicas para tratar fracturas, osteotomías, maluniones y pseudartrosis de la clavícula.

2.8 TriLock superior, semieje



Características y ventajas clínicas de la placa

- Ajuste anatómico desarrollado sobre la base de los datos del TAC
- Placas de 8 orificios en tres variaciones de curvatura. Ajuste anatómico sencillo en huesos de formas diversas con menor necesidad de doblar la placa.

Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria de una fractura de semieje en cuña de tipo 15.2 B de AO/OTA



Radiografía posoperatoria de fijación con una placa de semieje superior y un tornillo de compresión aislado

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Haren Nandapalan, Sídney, Australia

2.8 TriLock superior, eje lateral



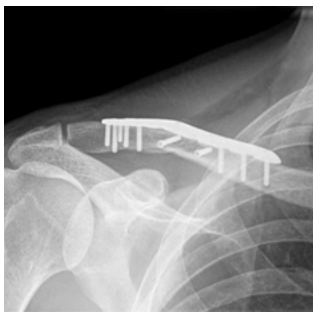
Características y ventajas clínicas de la placa

- El ajuste anatómico específico ofrece la posibilidad de colocar la placa lateralmente, pero lejos de la articulación AC
- Múltiples opciones para la colocación del tornillo para aumentar la resistencia a «pull-out» en el área lateral
- Extremo de la placa lateral estrecho con un espesor de placa reducido
- Orificio para tornillo preangulado en el extremo de la placa medial

Ejemplo clínico



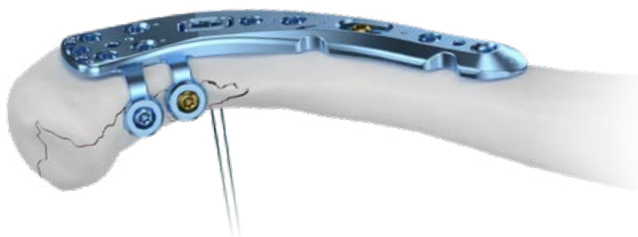
Radiografías preoperatorias de una fractura lateral de tipo IIa de Neer



Radiografía posoperatoria de fijación con una placa de eje lateral superior y dos tornillos de compresión aislados

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Andrew C. Wright, Wrightington, Reino Unido

2.8 TriLock superior, lateral



Características y ventajas clínicas de la placa

- Dos aletas para tornillos de anterior a posterior permiten la colocación del tornillo en dos planos y mejoran las posibilidades de abordar los fragmentos
- Múltiples orificios para tornillos y mayor resistencia a «pull-out» en el área lateral para varios patrones de fractura
- La ranura de la placa para sostener un inserto ofrece la posibilidad de fijar una sutura a través de la placa o, como alternativa, colocar un tornillo cortical
- El bloque de guía de broca opcional facilita una inserción rápida y precisa del tornillo a un ángulo predefinido

Ejemplo clínico



Fractura de clavícula lateral de tipo IIb de Neer



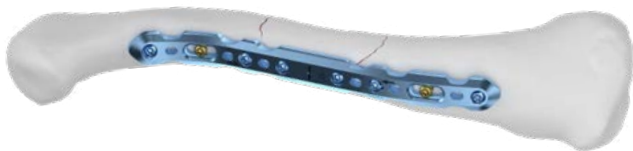
Vista intraoperatoria de la placa para clavícula lateral superior con fijación de tornillo superior y anterior lateralmente, sin necesidad de fijación coracoclavicular



Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Eugen Ek, Melbourne, Australia

2.8 TriLock anterior



Características y ventajas clínicas de la placa

- Extremos de la placa achaflanados y estrechos con orificios de tornillo preangulados
- Diseñada para una colocación de la placa y un método de fijación menos invasivos
- Perfil de placa bajo con una mínima protuberancia de la cabeza del tornillo, bordes redondeados y una superficie lisa para proteger los tejidos blandos

Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria de una fractura de semieje oblicua simple de tipo 15.2 A de AO/OTA



Radiografías posoperatorias de fijación con una placa de semieje anterior y un tornillo de compresión cortical aislado

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: David Tuckman, Manhasset, EE. UU.

APTUS Elbow & Shoulder Instrumental, tornillos

Instrumental

- Instrumental sencillo y reducido
- Codificación por colores de los tamaños del sistema clara y uniforme

Tamaño del sistema Código de color

| | |
|-----------|---------|
| APTUS 2.0 | Azul |
| APTUS 2.8 | Naranja |



Tornillos

Diámetros de tornillo uniformes por tipo de placa:

| | |
|----------------------------|--------|
| Placas de cabeza del radio | 2.0 mm |
| Placas de coronoides | 2.0 mm |
| Placas de olécranon | 2.8 mm |
| Placas de húmero distal | 2.8 mm |
| Placas para clavícula | 2.8 mm |

- Tornillos de bloqueo y tornillos corticales TriLock para la combinación con las placas
- Hay disponibles tornillos de compresión con un diámetro de 2.8 mm para placas de olécranon y placas de húmero distal



Tornillo TriLock



Tornillo cortical



Tornillo de compresión

APTUS Elbow & Shoulder Instrumental adicional

Dispositivo de colocación para húmero distal

- Ayuda con la inserción de los tornillos transcondilares a través del canal de perforación definido
- Tope de broca poco antes del punto de salida
- La longitud del tornillo se lee directamente en el dispositivo de colocación



Recuperador de sutura de Nitinol para la clavícula



Instrumento flexible y reutilizable para el uso con técnicas comunes de fijación de sutura CC

Bibliografie

- 1 K. J. Burkhart, T. E. Nowak, Y.-J. Kim, P. M. Rommens, L. P. Müller, «Anatomic Fit of Six Different Radial Head Plates: Comparison of Precontoured Low-Profile Radial Head Plates», *Journal of Hand Surgery*, 2011, 36A:617-624
- 2 K. J. Burkhart, K. Wegmann, J. Dargel, C. Ries, L. P. Müller, «Treatment of radial head and neck fractures: in favor of anatomical reconstruction», 2012, *Eur J Trauma Emerg Surg*, 38:593–603
- 3 K. J. Burkhart, D. Gruszka, S. Frohn, K. Wegmann, P. M. Rommens, L. P. Müller, «Winkel-stabile Plattenosteosynthese des Radiuskopfes. Klinische und radiologische Ergebnisse», *Unfallchirurg*, 2015, 118(11): P949-56
- 4 M. Crönlein, M. Zyskowski, M. Beirer, F.B. Imhoff, D. Pförringer, G.H. Sandmann, C. Kirchhoff, P. Biberthaler, S. Siebenlist, «Using an anatomically preshaped low-profile locking plate system leads to reliable results in comminuted radial head fractures», *Arch Orthop Trauma Surg*, 2017, 137; P 789–795
- 5 D. Gruszka, T. E. Nowak, T. Tkacz, D. Wagner, P. M. Rommens, «Complex radial head and neck fractures treated with modern locking plate fixation», *J Shoulder Elbow Surg*, 2019, 28 (6), P1130-1138
- 6 C. Ries, M. Müller, K. Wegmann, D. B. Pfau, L.P. Müller, K.J. Burkhart, «Is an extension of the safe zone possible without jeopardizing the proximal radioulnar joint when performing a radial head plate osteosynthesis?», *J Shoulder Elbow Surg*, 2015, 24; P1627-1634
- 7 D. Gruszka, C. Arand, T. Nowak, S.O. Dietz, D. Wagner, P. Rommens, «Olecranon tension plating or olecranon tension band wiring? A comparative biomechanical study», *International Orthopaedics (SICOT)*, 2015, 39:955-960
- 8 M. Hackl, K. Mayer, M. Weber, M. Staat, R. van Riet, K. J. Burkhart, L. P. Müller, K. Wegmann, «Plate Osteosynthesis of Proximal Ulna Fractures—A Biomechanical Micromotion Analysis», *JHS*, 2017, 42(10); P834.E1-E7
- 9 Ellwein, K. Argiropoulos, R.-O. DeyHazra, M.-F. Pastor, T. Smith, H. Lill «Clinical evaluation of double-plate osteosynthesis for olecranonfractures: A retrospective case-control study» *Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research*, 2019, 105 (8); 1601-1606
- 10 C. Ries · K. Wegmann · R.H. Meffert L.P. Müller K.J. Burkhart, «Die Doppelplattenosteosynthese der proximalen Ulna», *Oper Orthop Traumatol*, 2015, 27(4); P342-356
- 11 K. Wegmann, K.J. Burkhart, J. Zimmermann, J. Dargel, S. Nijs, M.A. Konerding, L.P. Müller, «The interference of distal humeral plating with the medial and lateral collateral ligaments of the elbow», *Arch Orthop Trauma Surg*, 2014, 134; P501-507
- 12 M. Crönlein, M. IUCKE, M. Beirer, F.B. Imhoff, D. Pförringer, C. Kirchhoff, P. Biberthaler, K.F. Braun, S. Siebenlist, «Polyaxial locking plates in treating distal humeral fractures: a comparative randomized trial for clinical outcome», *BMC Musculoskeletal Disorders*, 2017. 18:547

Servicio de préstamo y direcciones de contacto

Servicio de préstamo

Todos los sistemas APTUS Elbow & Shoulder también están disponibles como juego de préstamo.

- Servicio 24 horas (de lunes a viernes)*
- Haga su pedido hoy mismo para entrega al siguiente día laborable*
- Recogida directa al usuario en el departamento quirúrgico*

Direcciones de contacto

Nuestros representantes de ventas estarán encantados de asesorarle personalmente sobre nuestros productos APTUS. Puede obtener más información en las direcciones siguientes o en **www.medartis.com**.

| | |
|--|--|
| Oficina central de Medartis Suiza | Teléfono: +41 (0)61 633 34 34 Fax: +41 (0)61 633 34 00 order@medartis.com |
| Alemania | Teléfono: +49 (0) 7665 98 24 299 (servicio de préstamo) Teléfono: +49 (0) 7665 98 24 0 Fax: +49 (0) 7665 98 24 10 orders_de@medartis.com |
| Australia | Teléfono: 1300 858 853 / +61 (0)7 3326 8700 Fax: +61 (0)7 3862 2665 bookings@medartis.com |
| Austria | Teléfono: +43 (0) 5577 62 776 Fax: +43 (0) 5577 62 776 20 orders_at@medartis.com |
| Brasil | Teléfono: + 55 11 3624-7844 atendimento.br@medartis.com |
| España | Teléfono: +34 931446087 info.es@medartis.com |
| Estados Unidos | Teléfono: +1 574 376 2404 Fax: +1 574 966 1396 Número gratuito: +1 877 406 BONE 2663 orders_us@medartis.com |
| Francia | Teléfono: +33 (0) 4 74 99 94 14 Fax: +33 (0) 4 74 99 00 19 commandes-fr@medartis.com |
| Japón | Teléfono: +81 3 4520 5048 Fax: +81 50 3737 5397 orders_jp@medartis.com |
| México | Teléfono: (+52) 55 6388 7063 servicioclientes@medartis.com |
| Nueva Zelanda | Teléfono: 0800 548 001 / +64 (9) 909 0416 Fax: +0800 548 002 / +64 9 909 0419 bookings@medartis.com |
| Polonia | Teléfono: +48 (0) 71 359 56 18 Fax: +48 (0) 71 359 56 15 orders_pl@medartis.com |
| Reino Unido | Teléfono: +44 (0) 1924 47 66 99 Fax: +44 (0) 1924 47 20 00 orders_uk@medartis.com |

* Puede variar dependiendo del país



R_ELBOW_SHOULDER-00001103_v0 / © 2023-08, Medartis AG, Suiza.

Todos los datos técnicos están sujetos a modificaciones.

FABRICANTE Y SEDE

Medartis AG | Hochbergerstrasse 60E | 4057 Basilea / Suiza

T +41 61 633 34 34 | F +41 61 633 34 00 | www.medartis.com

FILIALES

Alemania | Australia | Austria | Brasil | EE. UU. | España | Francia | Japón |
México | Nueva Zelanda | Polonia | Reino Unido

Para obtener información detallada sobre nuestras filiales y distribuidores,
visite www.medartis.com

CE
0197

CE

UK
CA
0086

UK
CA

Descargo de responsabilidad: Esta información pretende mostrar la cartera de productos sanitarios (dispositivos médicos) de Medartis. Un cirujano siempre debe confiar en su propio criterio clínico profesional a la hora de decidir si debe utilizar un producto en particular al tratar a un paciente determinado. Medartis no ofrece asesoramiento médico. Es posible que los productos no estén disponibles en todos los países debido a cuestiones de registro y/o a las prácticas médicas. Si tiene más preguntas, póngase en contacto con su representante de Medartis (www.medartis.com). Esta información contiene productos con marcado CE y/o UKCA. Todas las imágenes que se muestran son solo para fines ilustrativos y pueden no ser una representación exacta del producto.

Solo para EE. UU.: Según la legislación federal, este producto solo puede ser vendido por un médico o por orden de este.