

medartis

PRECISION IN FIXATION

Wrist 2.5

Vista general de los
productos



APTUS

Contenido

- 4 Acerca de Medartis
- 5 Soluciones integrales para la muñeca
- 6 Tecnologías APTUS
- 8 2.5 Placas TriLock de radio distal ADAPTIVE II, palmares
- 10 2.5 Placas TriLock de radio distal, FPL, palmares
- 12 2.5 Placas TriLock del borde de radio distal, palmares
- 13 2.5 Placas TriLock de fosa semilunar, palmares
- 14 1.5 Placas de gancho
- 15 2.5 Placas TriLock de fragmento pequeño de radio distal
- 16 2.5 Placas TriLock de fractura de radio distal, extraarticulares, palmares
- 17 2.5 Placas TriLock de fractura de radio distal, palmares
- 18 2.5 Placas TriLock de marco de radio distal, palmares
- 19 2.5 Placas TriLock de corrección de radio distal, palmares
- 20 2.5 Placas TriLock de radio distal XL, palmares
- 21 2.5 Placas TriLock de radio distal, dorsales
- 22 2.5 Placas TriLock Wrist Spanning
- 24 2.5 Placas TriLock de cúbito distal, lateral, palmares y dorsales
- 26 Cirugía mínimamente invasiva – Extensión del Sistema de radio distal 2.5
- 27 2.5 Sistema de reducción de cúbito
- 28 2.5 Placas TriLock Wrist Fusion
- 30 2.5 Placas TriLock de fusión RSL, dorsales
- 31 2.5 Placas TriLock de fusión RSL, palmares
- 32 2.5 Placas Total Wrist Fusion
- 33 Tornillos de compresión canulados: CCS y headedCCS 1.7, 2.2, 3.0
- 34 CMX Wrist y Forearm: soluciones específicas para el paciente
- 36 Instrumentos, tornillos
- 37 Instrumentos adicionales
- 38 Bibliografía
- 39 Servicio de préstamo y direcciones de contacto

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

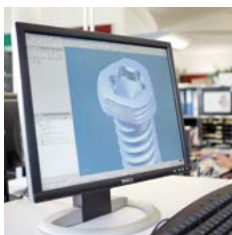
Acerca de Medartis

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, fabrica y comercializa tornillos y placas de titanio, instrumental quirúrgico y soluciones de sistemas para la fijación de fracturas en el cráneo facial y las extremidades.

Nuestro lema es «Precisión en la fijación». Desde la fundación de la compañía en 1997, damos la máxima prioridad a mantener estrictos estándares de calidad, al desarrollo continuo y a la innovación, así como a la prestación de servicios integrales.

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



Soluciones integrales para la muñeca

Un sistema para el tratamiento de:

Placas de radio distal

- Fracturas intra y extraarticulares del radio distal
- Osteotomías de corrección del radio distal

Placas de cúbito distal

- Fracturas intra y extraarticulares del cúbito distal

Placa de reducción de cúbito

- Osteotomías del cúbito

Placas de fusión

- Artrodesis de los huesos de la muñeca

Un tamaño de sistema: fácil de usar y eficiente

- Principio de fijador interno para una movilización precoz
- Más de 100.000 casos clínicos por año

Placas

- Diseños de implantes anatómicos y específicos para las fracturas
- Medartis ofrece opciones de tratamiento en diferentes anchuras y longitudes:

- Placas de fractura
- Placas de marco
- Placas de corrección
- Placas ADAPTIVE (diseño de línea watershed)
- Placas dorsales
- Placas de expansión
- Placas de gancho
- Placa de fractura para cirugía mínimamente invasiva
- Placas de cúbito distal
- Placas de artrodesis
- Placa de reducción de cúbito

- Bordes redondeados y una superficie lisa para la protección de los tejidos blandos
- Diámetro de tornillo uniforme de 2.5 mm*

* Excepción: Placas de gancho: 1.5 tornillos SpeedTip autopercutorantes

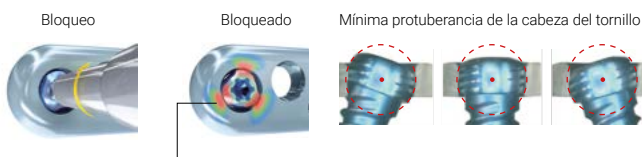
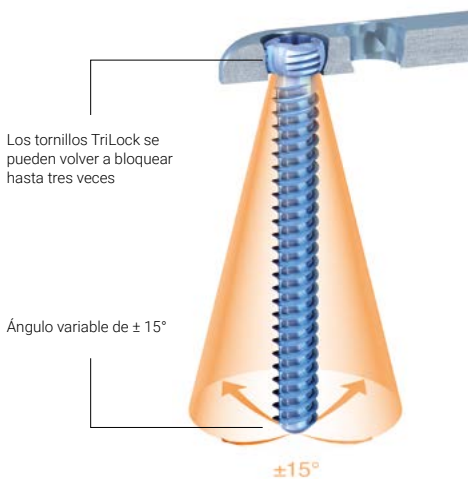


Tecnologías APTUS

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: 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 orificios para tornillos TriLock^{PLUS} ofrecen como ventaja la compresión y un bloqueo con estabilidad angular en un solo paso
- 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 para 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

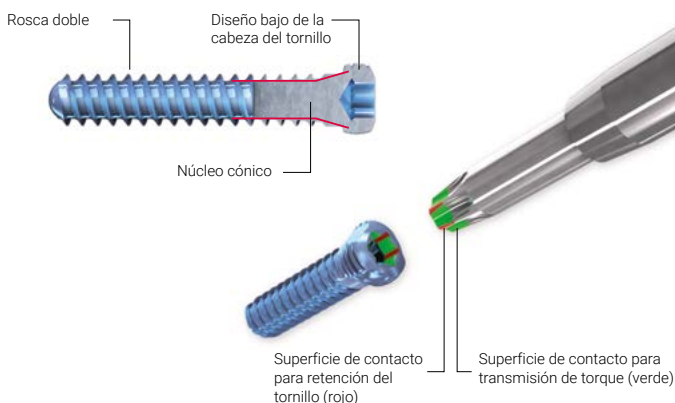


Tecnología de bloqueo TriLock: bloqueo multidireccional del tornillo en la placa

Tecnologías APTUS

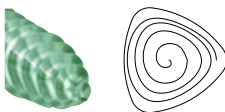
Tecnología del tornillo

- Diseño de la cabeza del tornillo HexaDrive
 - 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
- 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 autorros cantes
- Los tornillos TriLock de doble rosca reducen el tiempo de inserción del tornillo



Diseño de rosca SpeedTip

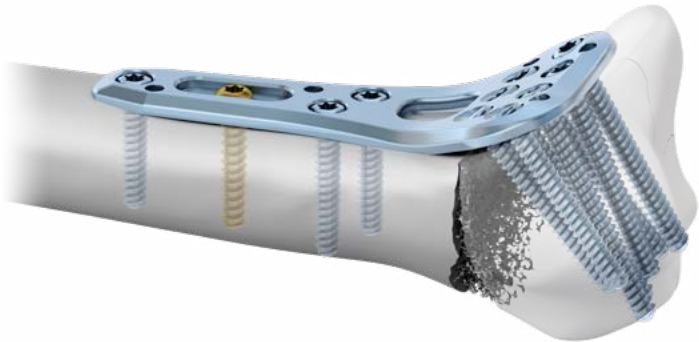
- Corte funcionalmente exclusivo con mordida inmediata¹
- Corte inmediato del hueso con solo una ligera presión axial
- El diseño de punta triangular permite perforar, roscar y comprimir simultáneamente el tejido óseo durante la inserción para una mayor resistencia a «pull-out»^{2,3}
- Menor torque de inserción gracias a la punta poligonal y al eje cónico



2.5 Placas TriLock de radio distal ADAPTIVE II, palmares

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas que afectan a la fosa semilunar y la articulación radiocubital distal



Refuerzo subcondral de la articulación radiocubital y la articulación radiocubital distal debido a la posibilidad de colocación de tornillo convergente

2.5 Placas TriLock de radio distal ADAPTIVE II, palmares

Características y ventajas

- Estabilización de la muesca sigmoide y la fosa semilunar
- Tres anchuras diferentes para satisfacer los requisitos anatómicos individuales
- Bloque de guía radiotransparente disponible para una angulación rápida y sencilla de los tornillos

La segunda fila de tornillos distales proporciona estabilización del borde dorsal

Primera fila de tornillos distales para el soporte de la cara central de la articulación radiocarpiana

Borde de la placa distal achaflanado

Mejora del ajuste anatómico* adaptado a la cara palmar del radio distal

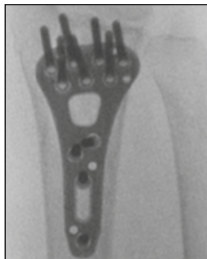


* Evaluado en 250 huesos de cadáver

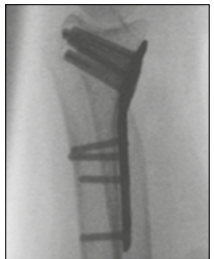
Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Radiografías posoperatorias



Ejemplo clínico publicado con el permiso de: B. Schick, Sídney, Australia

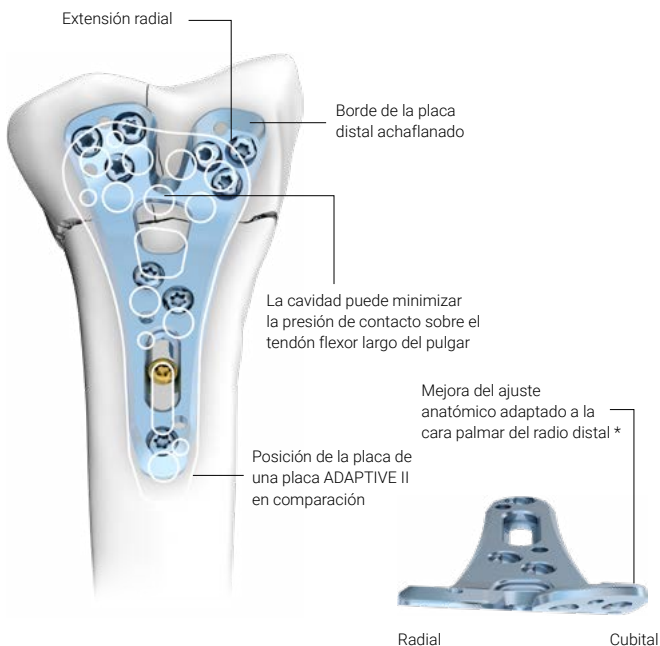
2.5 Placas TriLock de radio distal, FPL, palmares

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas muy distales
- Fracturas que afectan la fosa semilunar, la articulación radiocubital distal y el estiloide radial

Características y ventajas

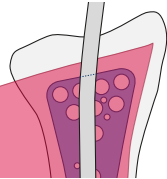
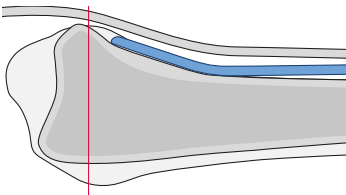
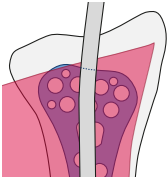
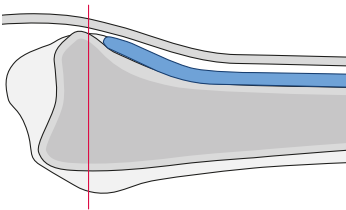
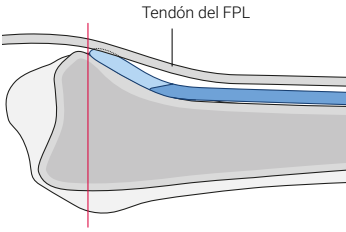
- Estabilización de la muesca sigmoide, la fosa semilunar y mejora del soporte radial
- Posibilidad de colocación muy distal de la placa
- La forma en Y con una cavidad central puede minimizar la presión de contacto sobre el tendón flexor largo del pulgar
- Bloque de guía radiotransparente disponible para una angulación rápida y sencilla de los tornillos



* Evaluado en 250 huesos de cadáver

2.5 Placas TriLock de radio distal, FPL, palmares

Sección longitudinal a lo largo del eje del tendón FPL



Ejemplo clínico



Ejemplo clínico publicado con el permiso del autor.

2.5 Placas TriLock de borde del radio distal, palmares

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas intraarticulares complejas con fragmentos del borde palmar

Características y ventajas

- Aletas distales flexibles
 - Para el apoyo y la fijación de fragmentos del borde palmar
 - Se pueden utilizar para la inserción de 1.5 tornillos SpeedTip o como orificios de sutura para la fijación adicional de los tejidos blandos
- Placa precontorneada anatómicamente
- Mejor ajuste anatómico*
- Perfil de placa bajo de 1.8 mm
- Primera fila de tornillos distales para el soporte de la cara central de la articulación radiocarpiana
- La segunda fila de tornillos distales proporciona estabilización del borde dorsal



Ejemplo clínico



TC preoperatorio

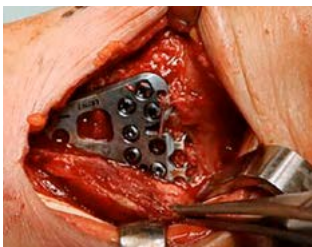


Imagen intraoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso del autor.

* Evaluado en 250 huesos de cadáver

2.5 Placas TriLock de fosa semilunar, palmares

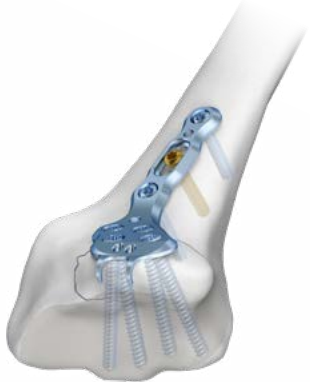
Hallazgos clínicos habituales

- Fragmentos aislados del borde palmar o avulsiones osteoligamentosas



Características y ventajas

- Combinación de placa de gancho y placa TriLock para la fijación de fragmentos aislados de borde cubital
- Estabilización de la muesca sigmoide y la fosa semilunar
- Orificios de sutura distales para una fijación adicional de los tejidos blandos
- Borde de la placa distal achaflanado para una protuberancia mínima del implante
- Perfil de placa bajo de 1.6 mm



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: J. Grünert, St. Gallen, Suiza

1.5 Placas de gancho

Hallazgos clínicos habituales

- Fragmentos de fractura pequeños muy distales o avulsiones osteoligamentosas

Características y ventajas

- Perfil de placa bajo (0.6 mm) y cabezas de tornillo sin protuberancia
- Placa de gancho diseñada para capturar fragmentos de borde y avulsiones osteoligamentosas
- La placa se puede colocar debajo de la placa palmar
- Dos anchuras y longitudes diferentes para satisfacer los requisitos anatómicos individuales
- 1.5 tornillos SpeedTip autoperforantes para una inserción rápida y sencilla



1.5 SpeedTip



Placa de gancho,
2 orificios



Placa de gancho,
4 orificios



Placa de gancho,
6 orificios



Placa de gancho,
12 orificios

Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



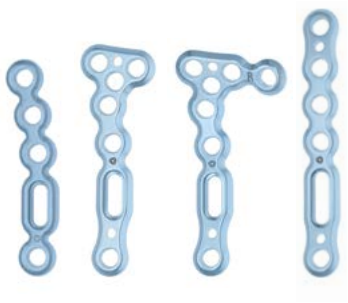
Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso del autor.

2.5 Placas TriLock de fragmento pequeño de radio distal

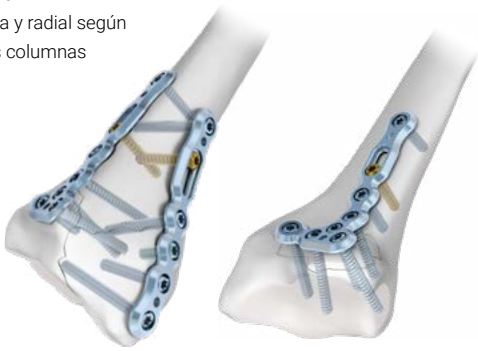
Hallazgos clínicos habituales

- Para el tratamiento específico de fracturas intraarticulares aisladas de simples a complejas



Características y ventajas

- Perfil de placa bajo de 1.6 mm
- Diseño de placa anatómico, fácil de doblar para lograr el ajuste deseado
- Placas de fragmentos pequeños en L, T y diseño recto para abordar patrones de fracturas y anatomías individuales
- Fijación interna de la columna intermedia y radial según el concepto de tres columnas



Ejemplo clínico



Radiografías preoperatorias

Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: R. Gelberman, St. Louis, Estados Unidos

2.5 Placas TriLock de fractura de radio distal, extraarticulares, palmares

Hallazgos clínicos habituales

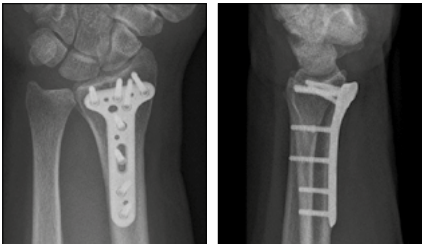
- Fracturas extraarticulares

Características y ventajas

- Perfil de placa de 2.0 mm
- Soporte de fracturas de extensión con afectación del estiloides radial
- Refuerzo de la articulación radiocubital y la articulación radiocubital distal debido a la posibilidad de colocación de tornillo convergente



Ejemplo clínico



Radiografías posoperatorias

Ejemplo clínico publicado con el permiso del autor.

2.5 Placas TriLock de fractura de radio distal, palmares

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas intraarticulares
- Fracturas con fragmento radial

Características y ventajas

- Perfil de placa bajo de 1.6 mm
- La primera fila distal se puede doblar individualmente para que coincida con la anatomía
- La ventana permite ver la posición de la fractura
- Soporte de fracturas de extensión con afectación del estiloides radial
- Refuerzo de la articulación radiocubital y la articulación radiocubital distal debido a la posibilidad de colocación de tornillo convergente



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



Radiografía

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: H. Krimmer, Ravensburg, Alemania

2.5 Placas TriLock de marco de radio distal, palmares

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas intraarticulares
- Fracturas con fragmento radial



Características y ventajas

- Perfil de placa bajo de 1.6 mm
- El diseño de la estructura permite la adaptación individual a la anatomía
- El diseño de doble eje proporciona una elevada estabilidad rotacional
- Diseño de placa compacta para incisiones cortas
- Soporte de fracturas de extensión con afectación del estiloides radial
- El diseño de la estructura permite la colocación del tornillo en el margen radial y cubital para un agarre incluso mejor



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Chr. Ranft, Kiel, Alemania

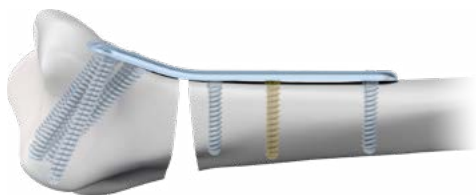
2.5 Placas TriLock de corrección de radio distal, palmares

Hallazgos clínicos habituales

- Correcciones de longitud y ángulo
- Fracturas intraarticulares
- Fracturas con fragmento radial

Características y ventajas

- Perfil de placa bajo de 1.6 mm
- Aplicable también para reconstrucciones de radio complejas
- Fijación del trasplante posible
- Borde distal de la placa para facilitar la localización y el ajuste del ángulo de inclinación cubital
- Soporte de fracturas de extensión con afectación del estiloides radial
- Refuerzo de la articulación radiocubital y la articulación radiocubital distal debido a la posibilidad de colocación de tornillo convergente



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: H. Krimmer, Ravensburg, Alemania

2.5 Placas TriLock de radio distal XL, palmares

Hallazgos clínicos habituales

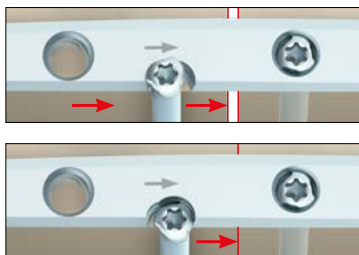
- Fracturas diafisarias-metafisarias de radio
- Osteotomías de corrección

Componentes del sistema

- Los orificios de la placa TriLock^{PLUS} combinan compresión y estabilidad angular en un solo paso

Características y ventajas

- Fijación estable con un espesor de placa variable en el eje de 3.2 mm a 1.8 mm distalmente
- Refuerzo de la articulación radiocubital y la articulación radiocubital distal debido a la posibilidad de colocación de tornillo convergente
- Diseño de placa anatómico en el eje y la zona distal, disponible en tres longitudes diferentes



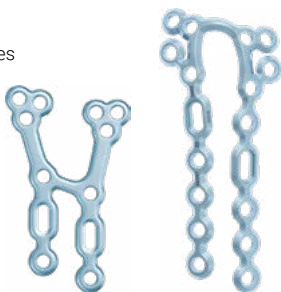
TriLock^{PLUS} con compresión de 1 mm



2.5 Placas TriLock de radio distal, dorsales

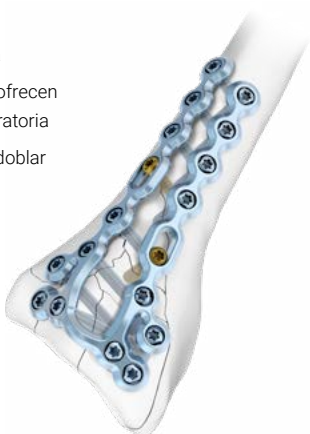
Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas intraarticulares y extraarticulares
- Procedimientos en los que las condiciones de los tejidos blandos no permiten o causan dificultades para un abordaje palmar



Características y ventajas

- Perfil de placa bajo de 1.6 mm
- Bordes redondeados y superficie lisa
- Los múltiples orificios para tornillos ofrecen un alto grado de flexibilidad intraoperatoria
- Diseño de placa anatómico, fácil de doblar para lograr el ajuste deseado



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria

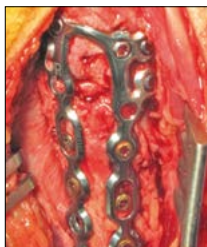


Imagen intraoperatoria



Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: R. Steiger, Liestal, Suiza

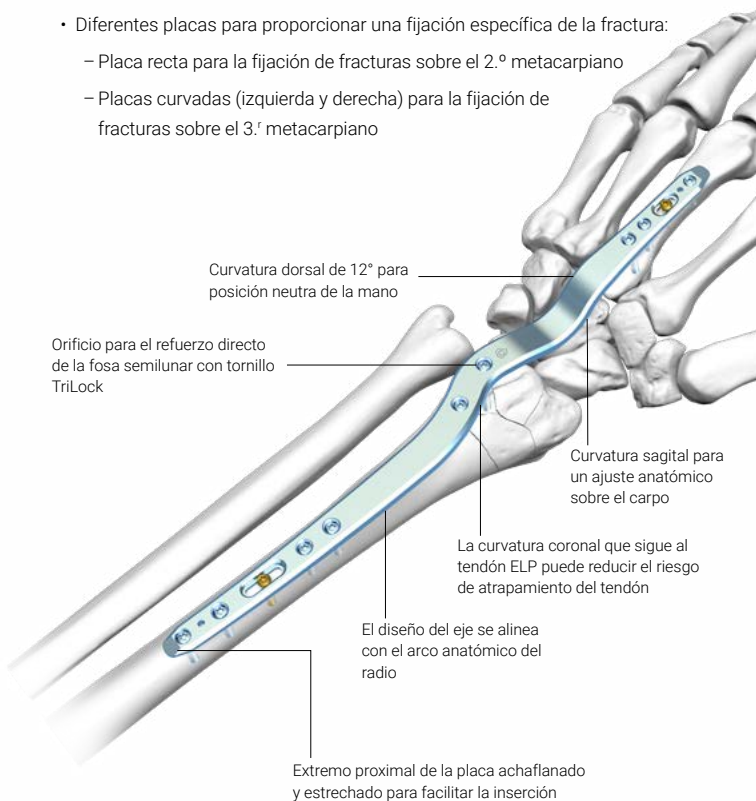
2.5 Placas TriLock Wrist Spanning

Hallazgos clínicos habituales

- Fijación interna temporal para, por ejemplo, fracturas de radio distal muy conminutas

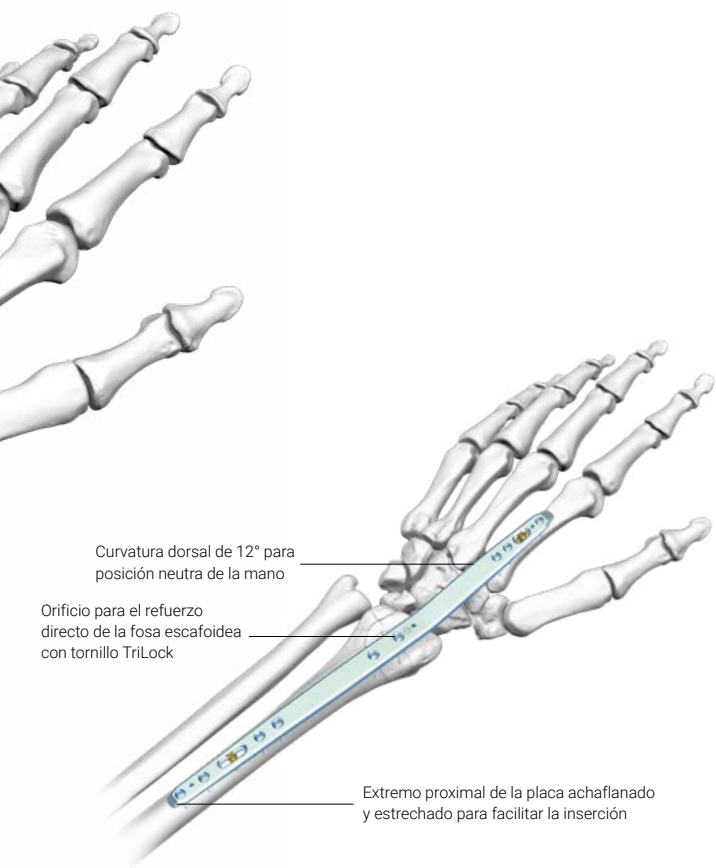
Características y ventajas

- La fijación interna temporal utiliza ligamentotaxis para obtener y mantener la reducción
- Neutraliza las fuerzas de deformación a lo largo de la articulación de la muñeca
- Sin hardware expuesto externamente
- Diseño de placa anatómico para facilitar el uso intraoperatorio
- Diferentes placas para proporcionar una fijación específica de la fractura:
 - Placa recta para la fijación de fracturas sobre el 2.º metacarpiano
 - Placas curvadas (izquierda y derecha) para la fijación de fracturas sobre el 3.º metacarpiano



* Excepción: Orificios oblongos

2.5 Placas TriLock Wrist Spanning



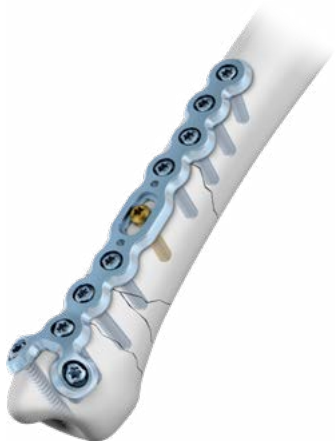
2.5 Placas TriLock de radio distal, lateral, palmar y dorsal

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas extraarticulares

Características y ventajas

- Perfil de placa bajo de 1.6 mm
- La posición de la placa puede ser lateral (cubital), palmar o dorsal
- Diseño de placa anatómico, fácil de doblar para lograr el ajuste deseado
- Dos longitudes de placa para abordar patrones de fractura individuales



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



Radiografía posoperatoria

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: A. Leti Acciaro, Módena, Italia

2.5 Placas TriLock de radio distal

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas complejas de la cabeza

Características y ventajas

- Perfil de placa bajo de 1.6 mm en el eje a 1.4 mm distalmente
- Múltiples opciones de fijación del tornillo distal
- Diseño anatómico de la placa
- Dos longitudes de placa para abordar patrones de fractura individuales



Cirugía mínimamente invasiva

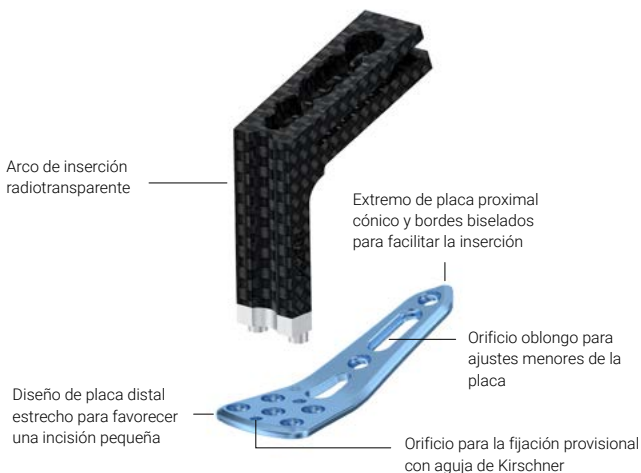
Extensión del Sistema de radio distal 2.5

Hallazgos clínicos habituales

- Fracturas extraarticulares
- Incisiones pequeñas para una mejor apariencia estética

Características y ventajas

- El diseño estrecho de la placa permite una inserción y un procedimiento de fijación mínimamente invasivos
- Arco de inserción diseñado específicamente (radiotransparente)
 - Ayuda a insertar y colocar la placa
 - Proporciona orientación al insertar los tornillos proximales



Ejemplo clínico



Radiografías preoperatorias



Radiografía de control posoperatoria

Ejemplos de casos publicados con el permiso del autor.

2.5 Sistema de reducción de cúbito

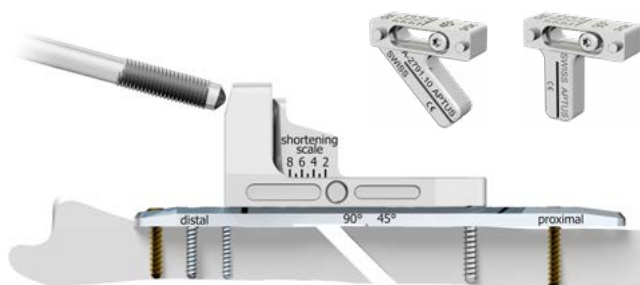
Hallazgos clínicos habituales

Osteotomías del cúbito p. ej.,

- Síndrome de impactación del cúbito
- Cúbito más variación de > 2 mm, ya sea congénita o adquirida, principalmente después de una fractura del radio distal mal cicatrizada

Características y ventajas

- Compresión guiada y a prueba de rotación
- Guía de sierra con ajuste de precisión (2–8 mm) para osteotomías precisas y paralelas
- La compresión controlada se genera y mantiene mediante el huso
- La cavidad de la placa permite la osteotomía con placa fija
- Perfil de placa bajo de 3.2 mm



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria



Imagen intraoperatoria



Radiografía posoperatoria

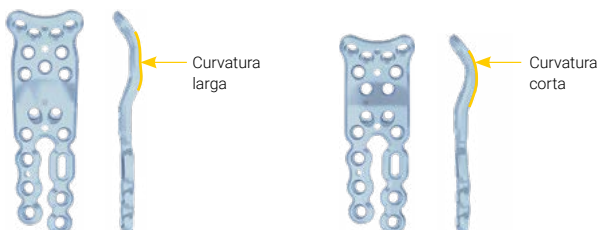
Ejemplo clínico publicado con el permiso de: M. Sauerbier, Bad Homburg v. d. Höhe, Alemania

2.5 Placas TriLock Wrist Fusión

Fusión de la articulación radiocarpiana y mediocarpiana sin artrodesis de la articulación carpometacarpiana

Hallazgos clínicos habituales

- Osteoartritis de la articulación radiocarpiana y mediocarpiana

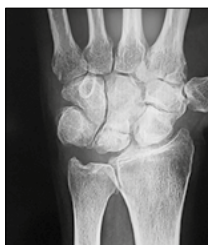


Características y ventajas

- Se mantiene el movimiento fisiológico en la articulación carpometacarpiana
- Placa con curvatura larga; por ejemplo, para muñecas de medianas a grandes
- Placa con curvatura corta; por ejemplo, para muñecas pequeñas o para artrodesis tras una carpectomía de la fila proximal
- Numerosos orificios de tornillo para fijación angular estable de diversos huesos carpianos
- Dos orificios de tornillo preangulados para tornillos corticales permiten la fijación adicional de la fosa escafoidea y semilunar o del injerto óseo
- El diseño de doble eje proporciona una elevada estabilidad rotacional
- Alineación del tornillo descentrada en el área del eje para evitar colisiones de los tornillos



Ejemplo clínico



Radiografía preoperatoria

Imagen intraoperatoria

Radiografía posoperatoria

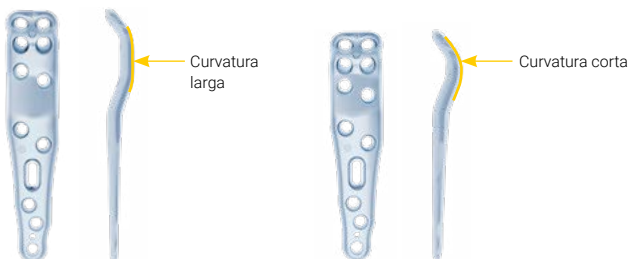
Ejemplo clínico publicado con el permiso de: M. Sauerbier, Bad Homburg v. d. Höhe, Alemania

2.5 Placas TriLock Wrist Fusión

Fusión de la columna intermedia – especialmente después de la carpectomía de la fila proximal – sin artrodesis de la articulación carpometacarpiana

Hallazgos clínicos habituales

- Artrosis de la articulación radiocarpiana (radiocapitelar)



Características y ventajas

- Se mantiene el movimiento fisiológico en la articulación carpometacarpiana
- Placa con curvatura larga; por ejemplo, para muñecas de medianas a grandes
- Placa con curvatura cortas; por ejemplo, para muñecas pequeño



2.5 Placas TriLock de fusión RSL, dorsales

Artrodesis radiocarpiana desde dorsal

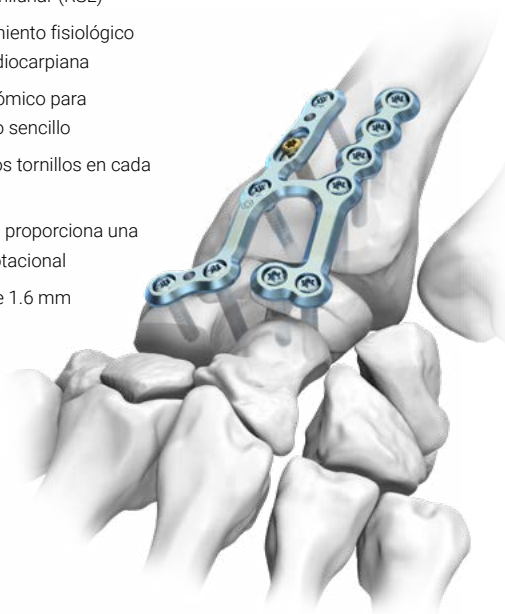
Hallazgos clínicos habituales

- Artrosis degenerativa y postraumática en la articulación radiocarpiana

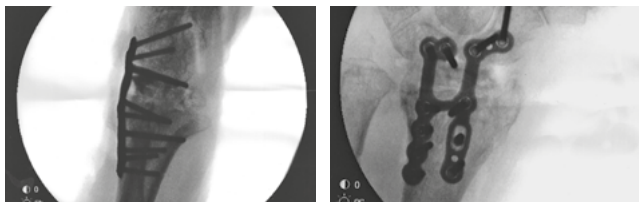


Características y ventajas

- Placas dorsales para fusión de radio, fosa escafoidea y semilunar (RSL)
- Se mantiene el movimiento fisiológico en la articulación mediocarpiana
- Diseño de placa anatómico para un uso intraoperatorio sencillo
- Se pueden insertar dos tornillos en cada hueso carpiano
- El diseño de doble eje proporciona una elevada estabilidad rotacional
- Perfil de placa bajo de 1.6 mm



Ejemplo clínico



Radiografías intraoperatorias de la artrodesis con la placa dorsal de fusión RSL

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Alfons Erdmann, Colonia, Alemania

2.5 Placas TriLock de fusión RSL, palmares

Artrodesis radiocarpiana desde palmar

Hallazgos clínicos habituales

- Artrosis degenerativa y postraumática en la articulación radiocarpiana



Características y ventajas

- Placas palmares para fusión de radio, fosa escafoidea y semilunar (RSL)
- Se mantiene el movimiento fisiológico en la articulación mediocarpiana
- Diseño de placa anatómico para un uso intraoperatorio sencillo
- Se pueden insertar dos tornillos en cada hueso carpiano
- El diseño de doble eje proporciona una elevada estabilidad rotacional
- Perfil de placa bajo de 1.6 mm



Ejemplo clínico



Fallo de fijación palmar con posición intraarticular del tornillo, desplazamiento pronunciado de la articulación y ensanchamiento del espacio SL

Imagen intraoperatoria

Radiografías posoperatorias

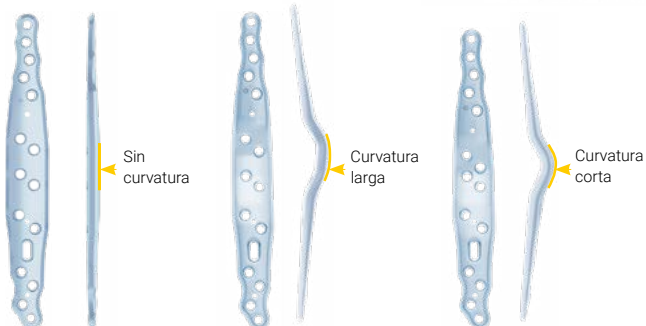
Ejemplo clínico publicado con el permiso del autor.

2.5 Placas Total Wrist Fusion

Artrodesis total de muñeca

Hallazgos clínicos habituales

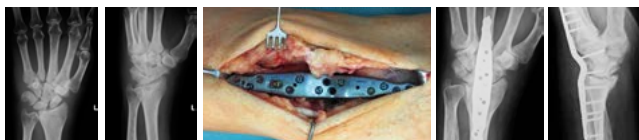
- Osteoartritis de la articulación radiocarpiana, mediocarpiana y carpometacarpiana
- Deformidades reumatoides de la muñeca



Características y ventajas

- Fusión de la articulación radiocarpiana, mediocarpiana y carpometacarpiana
- Placa con curvatura larga; por ejemplo, para muñecas de medianas a grandes
- Placa con curvatura corta; por ejemplo, para muñecas pequeñas o para artrodesis tras una carpectomía de la fila proximal
- Placa recta para fusión en ligera flexión; por ejemplo en artritis reumatoide
- La disposición descentrada del tornillo reduce el riesgo de fisuras óseas axiales en el área metacarpiana
- Múltiples orificios de tornillo para fijación angular estable de diversos huesos carpianos

Ejemplo clínico



Destrucción de muñeca y anquilosis posterior a sinovitis

Imagen intraoperatoria

Radiografías posoperatorias

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: Radek Kebrle, Vysoke, República Checa

Tornillos de compresión canulados: CCS y headedCCS 1.7, 2.2, 3.0

Hallazgos clínicos habituales

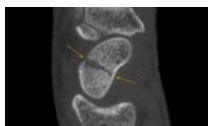
- Fracturas de cabeza / base / oblicuas en falanges
- Artritis de la articulación DIP
- Fractura transversal en metacarpianos
- Fractura de Bennett
- Fractura de escafoides
- Fractura de estiloides cubital
- Fractura de estiloides radial



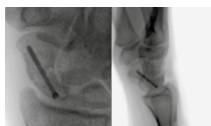
Características y ventajas

- Tres diámetros diferentes: 1.7 mm, 2.2 mm y 3.0 mm
- Dos longitudes de rosca diferentes
- Tornillos con cabeza y sin cabeza
- Cobertura de numerosas áreas de uso en la mano
- Diseño de rosca SpeedTip patentado
 - corte funcionalmente exclusivo con mordida inmediata⁴
 - corte inmediato del hueso con solo una ligera presión axial
- El diseño de punta triangular permite perforar, roscar y comprimir simultáneamente el tejido óseo durante la inserción para una mayor resistencia a "pull-out"^{5,6}
- Menor torque de inserción gracias a la punta poligonal y al eje cónico

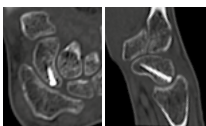
Ejemplos clínicos



Radiografía preoperatoria



Imágenes intraoperatorias



Radiografías posoperatorias

Ejemplo clínico publicado con el permiso de: N. Schelhorn, R. Fricker, Suiza

CMX Wrist y Forearm soluciones específicas para el paciente*

Características y ventajas

- Las guías quirúrgicas permiten marcar, perforar y cortar el hueso, mientras que los modelos óseos 3D imitan la estructura anatómica pre o postoperatoria de su paciente.
- Ahorre tiempo durante la cirugía gracias a un número reducido de pasos quirúrgicos y a una fácil manipulación de las herramientas.⁷
- El diseño específico de sus productos personalizados y su uso en el quirófano ayudan a lograr un resultado más predecible.



*No disponible en todos los países

Flujo de trabajo CMX



Registro e inicio de sesión

Registro y activación de la cuenta únicos

Inicio de sesión con autenticación de 2 factores antes de cada sesión



Inicio del caso y carga de los datos

Inicio del caso (prescripción)

Cargue los archivos de imágenes del paciente (TC)*



Fase de diseño

El diseñador de CMX desarrolla propuestas para las guías y modelos óseos**

Comunicación a través de la función de chat o comentarios en la visualización 3D



Aprobación del diseño y pedido final

El diseñador de CMX crea un documento de versión con toda la información importante del caso (documento vinculante de diseño)

El cliente acepta el diseño firmando digitalmente el documento

Se inicia la producción



Entrega

Los productos y la documentación se envían en un plazo de 5 a 10 días laborables

La información de entrega está disponible en el Portal CMX

* Los requisitos de los archivos de imágenes se compilan en un protocolo de escaneo y están disponibles en línea en www.medartis.com.

** El alcance de la entrega puede variar en función de los requisitos del cliente

Instrumentos, tornillos

Instrumentos

- Sencillo y fácil de usar
- Uso con una sola mano, p. ej., medidor de profundidad
- Codificación por colores uniforme y diferenciada:
tamaño del sistema APTUS 2.5 = morado



Escala 1:2

Tornillos

- Diámetro de tornillo uniforme de 2.5 mm para APTUS Wrist 2.5
- 2.5 Tornillos TriLock y tornillos corticales en combinación con la placa
- Ajuste intraoperatorio del ángulo del tornillo y capacidades de ajuste preciso
- 1.5 Tornillos SpeedTip autoperforantes para fragmentos de bordes y avulsiones osteoligamentosas (placas de gancho)



Tornillo TriLock



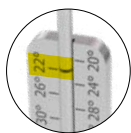
Tornillo cortical



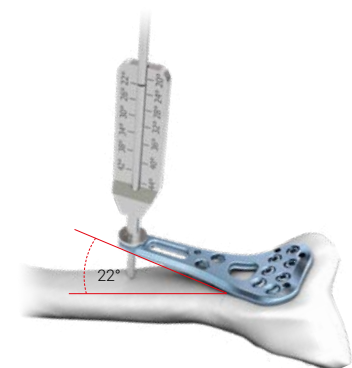
Tornillo SpeedTip

Instrumentos adicionales

Instrumento para la restauración de la inclinación palmar



Ejemplo con 22°



Vaina de broca autosujetante



Instrumento para sujetar y posicionar



Bibliografía

- 1 Spiegel, A.; Pochlatko, N.; Zeuner, H.; Lang, A.: Biomechanical Tests of Different Cannulated Compression Screws (on file; Medartis AG, Switzerland)
- 2 Heidemann, W.; Terheyden, H.; Gerlach, K. L.: Analysis of the osseous / metal interface of drill free screws and self-tapping screws (Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, 2001, 29, 69 – 74)
- 3 Heidemann, W.; Terheyden, H.; Gerlach, K. L.: In-vivo-Untersuchungen zum Schrauben-Knochen-Kontakt von Drill-Free- Schrauben und herkömmlichen selbstschneidenden Schrauben (Mund Kiefer GesichtsChir 5 2001: 17– 21)
- 4 Spiegel, A.; Pochlatko, N.; Zeuner, H.; Lang, A.; Biomechanical Tests of Different Cannulated Compression Screws (on file; Medartis AG, Switzerland)
- 5 Heidemann, W.; Terheyden, H.; Gerlach, K. L.: Analysis of the osseous/ metal interface of drill free screws and self-tapping screws (Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, 2001, 29, 69 – 74)
- 6 Heidemann, W.; Terheyden, H.; Gerlach, K. L.: In-vivo-Untersuchungen zum Schrauben-Knochen-Kontakt von Drill-Free-Schrauben und herkömmlichen selbstschneidenden Schrauben (Mund Kiefer GesichtsChir 5 2001: 17– 21)
- 7 Giuliana Caiti et al. Computer-Assisted Techniques in Corrective Distal Radius Osteotomy Procedures. IEEE Reviews in Biomedical Engineering, Vol. 13, 2020

Servicio de préstamo Medartis y direcciones de contacto

Todos los sistemas APTUS también están disponibles como juego de préstamo: Servicio 24 horas (de lunes a viernes): haga su pedido hoy para su entrega al siguiente día laborable*

Direcciones de contacto

Póngase en contacto con nosotros para obtener más información sobre la línea de productos APTUS;

Sede 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 préstamos) 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: 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 en función del país



R_WRIST-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



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.

© Medartis 2023. Todo el contenido del presente documento está protegido por derechos de autor, marcas registradas y otros derechos de propiedad intelectual, según corresponda, propiedad de Medartis o sus filiales o con licencia para ellos, a menos que se indique lo contrario. Queda prohibido redistribuir, duplicar o divulgar cualquier contenido del presente, en su totalidad o en parte, sin el consentimiento previo por escrito de Medartis.