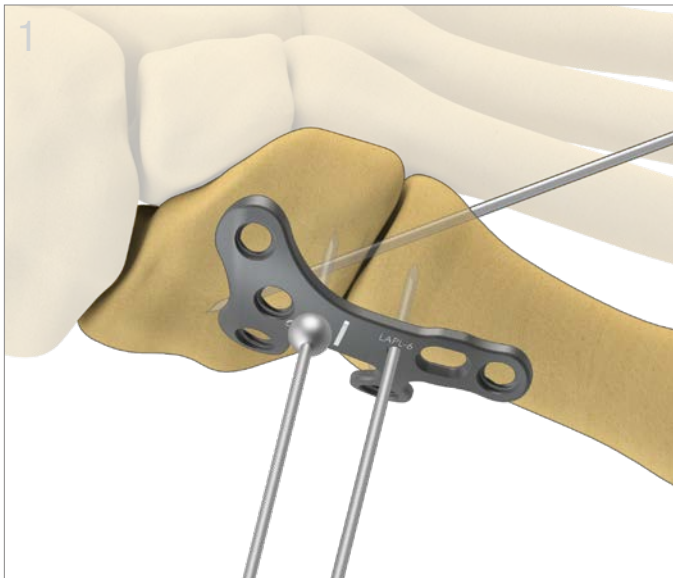


Lapidus Plate

ASET™ Foot Plating System

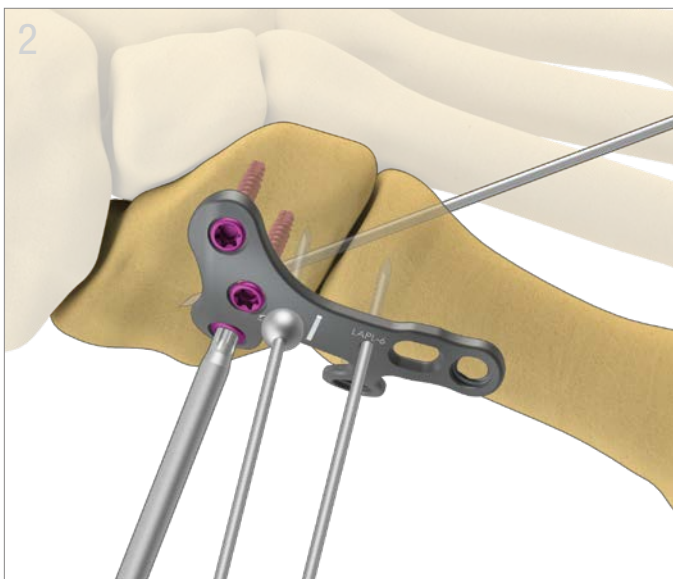




Preparación de las articulaciones y posicionamiento de las placas

- Prepare las superficies articulares y asegure la articulación en una posición anatómica con K-Wires.
- Con los huesos reducidos, coloque una placa del tamaño adecuado con el marcado láser sobre la articulación. La lengüeta metatarsiana plantar se puede perfilar para adaptarse a la anatomía.¹
- Asegure la placa temporalmente a los huesos con K-Wires, agujas oliva o tornillos de fijación para placas.

¹ La lengüeta metatarsiana plantar puede: 1) perfilarse para la colocación de un tornillo transversal a través del 1.º metatarsiano, o 2) retorcerse proximalmente para la colocación de un tornillo a través de la 1.ª articulación TMT.

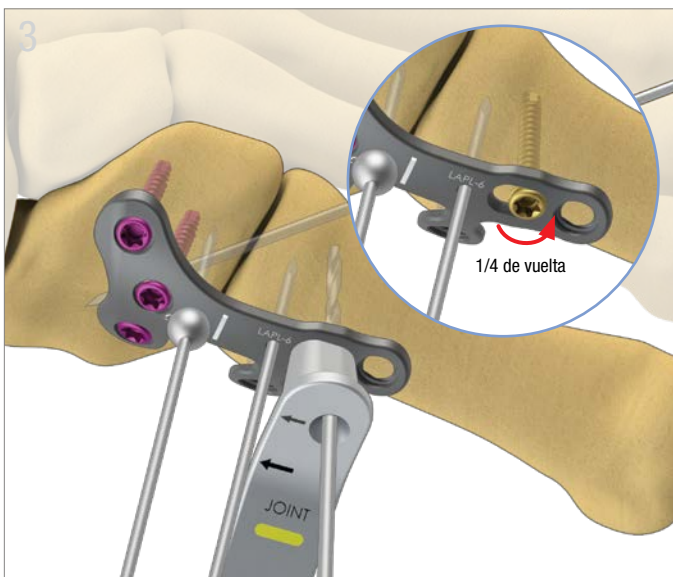


Aplicación de placas en el hueso cuneiforme medial

- Prepare los orificios para los tornillos en el hueso cuneiforme medial.² Para los tornillos de bloqueo, utilice guías de bloqueo estándar o de ángulo variable (AV). Para tornillos corticales sin bloqueo, utilice guías de broca estándar.³
- Coloque y apriete los tornillos de tamaño adecuado en el hueso cuneiforme medial.

² **Advertencia:** Durante la perforación se recomienda irrigación.

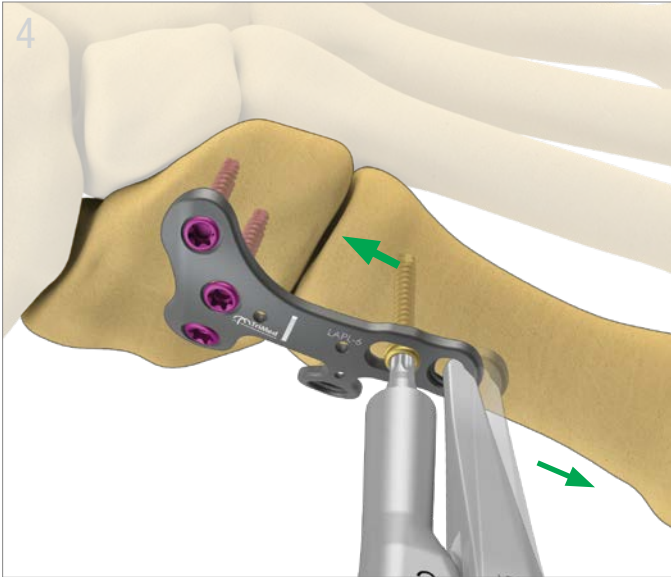
³ **Advertencia:** NO se recomienda colocar un tornillo en ángulo superior a 15° para tornillos de bloqueo y sin bloqueo.



Aplicación de la placa en el 1.º metatarsiano

- Coloque la guía de broca oblonga en el orificio ranurado con las flechas marcadas con láser apuntando hacia la articulación.
- Perfore un orificio piloto para un tornillo sin bloqueo bicortical de **2,7 o 3,5 mm**.⁴
- Coloque y apriete un tornillo sin bloqueo del tamaño adecuado.
- Afloje el tornillo sin bloqueo **1/4** de vuelta para permitir que la placa se deslice libremente por debajo de la cabeza del tornillo.
- Retire todas las agujas de Kirschner, las agujas oliva y los tornillos de fijación para placas.

⁴ **Advertencia:** No utilice un tornillo sin bloqueo de 4,0 mm en el orificio ranurado.

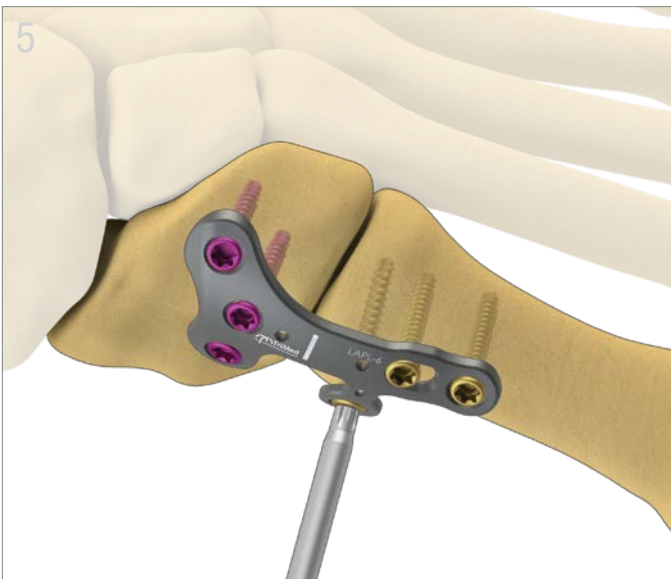


Compresión controlada por el cirujano

- Enganche la punta del destornillador de la Expander/Compression Tool con el encaje del tornillo en el orificio ranurado y el gancho en el orificio adyacente, lejos de la articulación.
- Apriete con suavidad la herramienta para aplicar la compresión deseada con una mano.⁵ Controle la posición del destornillador en el enganche de la cabeza del tornillo con la otra mano para evitar el deslizamiento del destornillador del enganche de la cabeza del tornillo.
- Apriete el tornillo sin bloqueo.⁶

⁵ **Nota:** El recorrido máximo del tornillo en el orificio ranurado es de 2,5 mm. Para conseguir una compresión adicional, consulte la técnica alternativa a continuación.

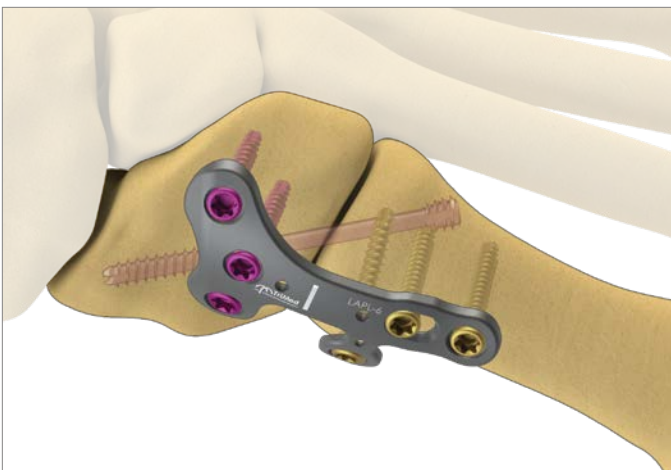
⁶ Consulte **CONSEJOS** para asegurar la compresión, de ser necesario.



Fijación final

- Inserte los tornillos distales restantes para la fijación final.
- El cierre quirúrgico debe realizarse según la técnica preferida por el cirujano.

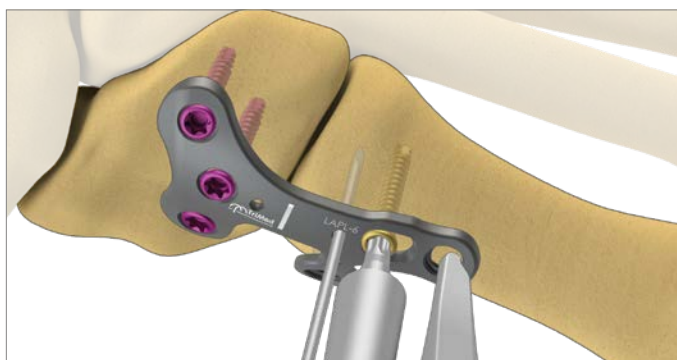
PASO 6 - TÉCNICA ALTERNATIVA



Colocación del tirafondo/tornillo de compresión

Se puede colocar un tornillo de compresión (del TriMed Small Headless/Headed Screw System) o un tornillo sin bloqueo oblicuamente desde la parte distal dorsal hasta la parte proximal plantar a través de la 1.ª articulación TMT para proporcionar estabilidad adicional después de aplicar la compresión.




CONSEJOS



Para asegurar la compresión temporalmente

Antes de soltar la Expander/Compression Tool de la posición comprimida, inserte un K-Wire o una aguja oliva, de ser necesario.

Tabla de tornillos

	 Tornillo cortical, 2,7 mm	 Tornillo de bloqueo de AV, 2,7 mm	 Tornillo cortical, 3,5 mm	 Tornillo de bloqueo de AV, 3,5 mm	 Tornillo cortical, 4,0 mm	 Tornillo de bloqueo de AV, 4,0 mm
	TRXC2.7-XX T	TRXV2.7-XX T	TRXC3.5-XX T	TRXV3.5-XX T	TRXC4.0-XX T	TRXV4.0-XX T
Longitud	08-40 mm *	08-40 mm *	08-50 mm * 50-60 mm **	08-50 mm * 50-60 mm **	08-50 mm * 50-60 mm **	08-50 mm * 50-60 mm **
Broca	● 2,0 mm (Sobrebroca de 2,7 mm)	● 2,0 mm	● 2,3 mm (Sobrebroca de 3,5 mm)	● 2,3 mm	● 2,7 mm (Sobrebroca de 4,0 mm)	● 2,7 mm
Guía	GUIDEFPS-2.0/2.7	GUIDEFPS-2.0 GUIDEVAL-2.0	GUIDEFPS-2.3/3.5	GUIDEFPS-2.3 GUIDEVAL-2.3	GUIDEFPS-2.7/4.0	GUIDEFPS-2.7 GUIDEVAL-2.7
Destornillador	T15	T15	T15	T15	T15	T15

* Incrementos de 2 mm ** Incrementos de 5 mm

Lapidus Plate

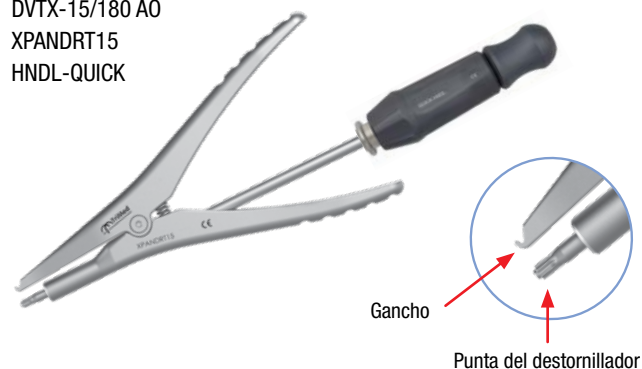
ESTÁNDAR
LAPL-6
LAPR-6

EXTENDIDA
LAPL-7
LAPR-7



Expander/Compression Tool

DVTX-15/180 AO
XPANDRT15
HNDL-QUICK



Gancho

Punta del destornillador

TriMed, Inc. / 27533 Avenue Hopkins / Valencia, CA 91355 EE. UU. / 800-633-7221 / www.trimedortho.com

La técnica que se presenta en este documento es una sugerencia de técnica quirúrgica. La decisión de utilizar un implante específico y la técnica quirúrgica debe basarse en un criterio médico sólido por parte del cirujano que tenga en cuenta factores como las circunstancias y la configuración de la lesión.

TriMed, Inc. realiza el control de este documento. Cuando se descarga, imprime o copia este documento, se pierde el control del mismo. Por ese motivo, los usuarios deberían consultar siempre trimedortho.com para obtener la última versión.

Para conocer las indicaciones, contraindicaciones, advertencias y precauciones relacionadas con el sistema de placas ASET para el pie TriMed, consulte las IU en trimedortho.com/ifu.

Para obtener toda la información sobre patentes, consulte trimedortho.com/patents.