

Placa Deslizante Para Calcáneo

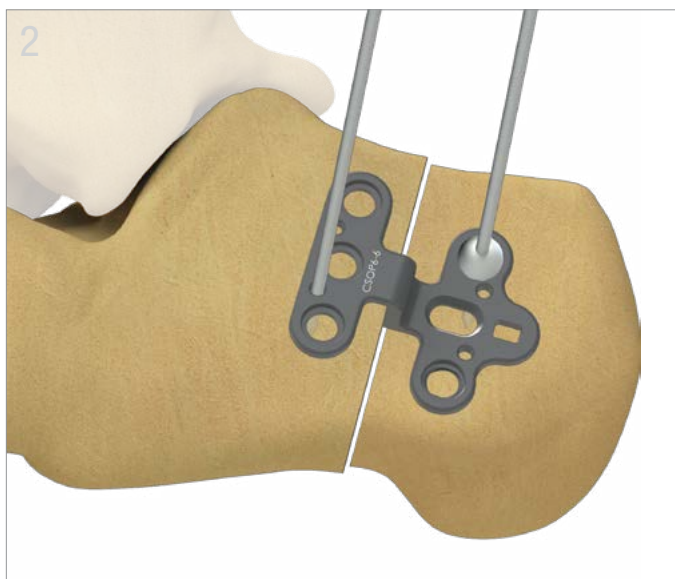
ASET™ Foot Plating System





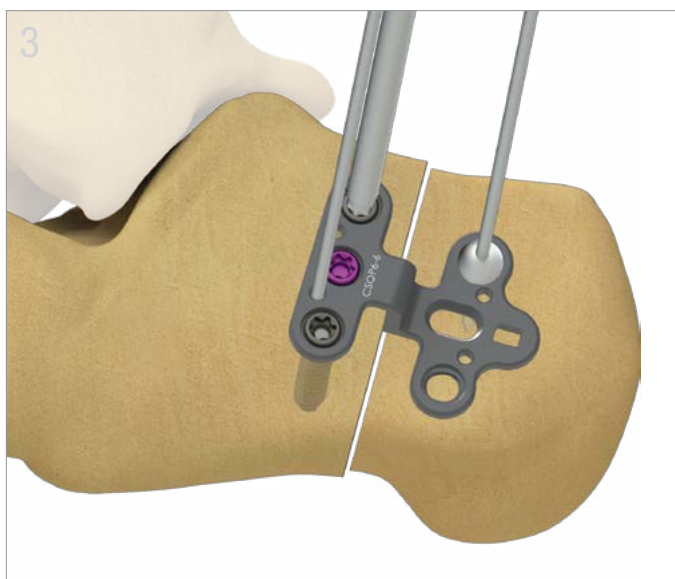
Exposición y Osteotomía

- Practique una incisión lateral y diseque tejido blando para exponer la pared lateral del calcáneo.
- Realice con cuidado la osteotomía en la posición deseada. Tome precauciones para evitar lesionar el haz neurovascular medialmente.
- Un osteótomo grande puede ser útil para romper completamente el córtex medial.
- Utilice K-Wires o Bone Clamps para la fijación temporal del lugar de la osteotomía.



Aplicación de la Placa

- Coloque una placa del tamaño adecuado sobre el lugar de la osteotomía.
- Asegure provisionalmente la placa al hueso con K-Wires o agujas oliva.



Fijación Inicial

- Prepare los orificios para los tornillos distales en el cuerpo del calcáneo.¹ Asegure la placa distalmente con cualquiera de los tornillos de bloqueo (usando una guía de bloqueo estándar y de ángulo variable).²
- Coloque y apriete los tornillos de tamaño adecuado.

¹ **Advertencia:** Durante la perforación se recomienda irrigación.

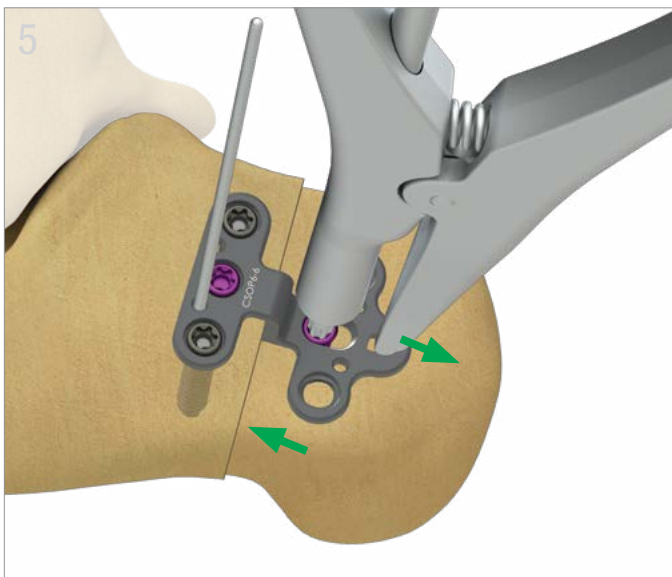
² **Advertencia:** Colocar un tornillo en ángulo superior a 15 grados para tornillos de bloqueo y para tornillos sin bloqueo no se recomienda.



Fijación de la Tuberosidad para Calcáneo

- Coloque la Drill Guide oblonga en el orificio ranurado con las flechas marcadas con láser apuntando hacia la osteotomía.
- Perfore un orificio piloto para un tornillo de **2,7 mm o 3,5 mm** sin bloqueo bicortical.³
- Coloque y apriete (con los dedos) un tornillo sin bloqueo del tamaño adecuado.
- Afloje el tornillo sin bloqueo **1/4** de vuelta para permitir que la placa se deslice por debajo de la cabeza del tornillo.
- Retire todos los K-Wires, las agujas oliva y los tornillos de fijación para placas.

³ **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 en el tornillo del orificio ranurado. Enganche el gancho del otro brazo en la ranura más pequeña del extremo de la placa.
- Apriete con suavidad la herramienta para aplicar compresión con una mano, teniendo cuidado de mantener la presión hacia abajo en la punta del destornillador con la otra para evitar deslizamiento.⁴
- Asegúrelo apretando el tornillo sin bloqueo.⁵

⁴ **Nota:** El recorrido máximo del tornillo en el orificio ranurado es de 2,5 mm.

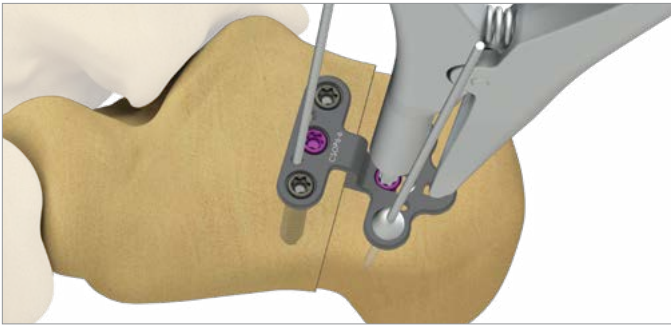
⁵ Consulte **CONSEJOS** para asegurar la compresión, de ser necesario.



Fijación Final

- Inserte tornillos de bloqueo y sin bloqueo adicionales para la fijación final.







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 **
Perforación	● 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	GUIDELFPS-2.0 GUIDEVAL-2.0	GUIDEFPS-2.3/3.5	GUIDELFPS-2.3 GUIDEVAL-2.3	GUIDEFPS-2.7/4.0	GUIDELFPS-2.7 GUIDEVAL-2.7
Destornillador	T15	T15	T15	T15	T15	T15

* Incrementos de 2 mm ** Incrementos de 5 mm

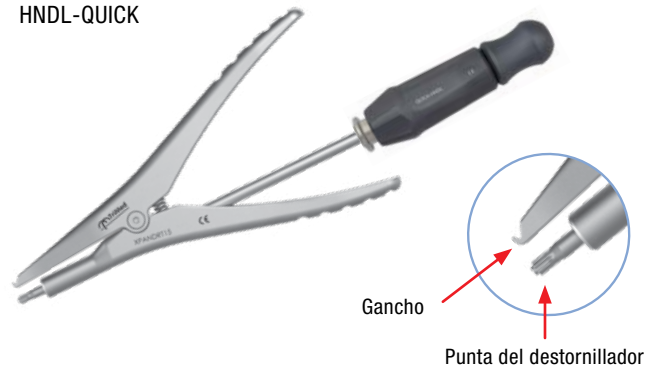
Placa deslizante para calcáneo

CSOP6-6
CSOP8-6
CSOP10-6



Expander/Compression Tool

DVTX-15/180 AO
XPANDRT15
HNDL-QUICK



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 TriMed ASET Foot Plating System, consulte las IU en trimedortho.com/ifu.

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