



Filadelfia

#HIPSYSTEM | Stem RR. _____

Datos e imágenes

Intrauma S.p.A. se reserva el derecho de realizar cambios en el diseño y acabado de los productos mostrados y descritos en este catálogo sin previo aviso.

Las imágenes se facilitan con propósitos exclusivamente informativos. La información expuesta es meramente indicativa sobre algunas características generales de los productos aquí mostrados.

Esta información no constituye en modo alguno una descripción de las características específicas por parte del Fabricante.

Por lo tanto, recomendamos al cliente que se ponga siempre en contacto con la empresa Intrauma S.p.A. para obtener información completa sobre las características específicas.

© El contenido de este catálogo está protegido por derechos de autor.

La reproducción de estos contenidos solo es posible con la autorización explícita de Intrauma S.p.A.

No está permitido copiar y distribuir este catálogo sin autorización previa.

Filadelfia

Stem RR.

El sistema protésico RR se caracteriza por su modularidad.

- Vástago femoral
- Componente proximal
- Tornillo de bloqueo
- Tapa de rosca



Cuerpo proximal:
Forma de cuña
Ángulo CCD de 130°
8 tamaños disponibles



iBact: Recubrimiento de partículas de plata dispersas y adheridas al sustrato Ti6Al4V.



Vástago distal:
Cónico con aletas longitudinales
Ranura distal en forma de diapasón
4 diámetros para 3 longitudes

/ Stem RR - Sistema de revisión modular

Cuerpo proximal

- El cuerpo proximal tiene un acabado superficial con corindón, que permite un alto grado de rugosidad. El cuello está pulido con un acabado de espejo para minimizar el desgaste en contacto con el borde acetabular.
- El ángulo cérvico-diafisario es de 130°, con cono Morse 12/14 para acoplarse con la cabeza de la prótesis. El lado de los componentes tiene una costilla de tamaño creciente para aumentar la estabilidad rotacional y tres orificios en caso de que se requiera usar cerclaje o volver a fijar el músculo y los tendones. El perfil anteroposterior también tiene dos hombros antirrotatorios que siguen el eje anatómico.
- El sistema modular RR permite acoplar 8 componentes proximales distintos que ofrecen 4 alturas en 2 diámetros, y 13 componentes distales que ofrecen 3 longitudes en al menos 4 diámetros diferentes.
- El acoplamiento con el vástago se realiza mediante un cono Morse y se asegura con un tornillo de bloqueo. Esto garantiza una gran estabilidad en la construcción protésica y permite la posibilidad de cambiar la versión de la parte proximal cuando se requiera.



Vástago femoral

- El vástago femoral tiene una configuración cónica para permitir un anclaje óseo estable.
- Las aletas longitudinales se fijan en el hueso cortical y no sólo contribuyen a un anclaje mecánicamente sólido, sino que también proporcionan al vástago una estabilidad antirrotatoria definitiva.
- El acabado superficial con corindón tiene un alto grado de rugosidad y favorece la osteointegración del implante.
- El extremo del vástago es cónico y tiene una ranura en forma de diapasón que permite una elasticidad distal óptima.
- El vástago está disponible en 3 longitudes diferentes y al menos 4 diámetros.

Materiales

- Aleación de titanio biocompatible Ti6Al4V según ISO 5832-3 con un revestimiento superficial de fosfato de calcio (Ti-A+CaP)
- La versión iBact presenta un tratamiento superficial de partículas de plata dispersas y adheridas al sustrato.



Técnica quirúrgica.

Posicionamiento del paciente y abordaje quirúrgico

Todos los abordajes quirúrgicos pueden funcionar para implantar vástagos. Los pasos siguientes se aplican al abordaje quirúrgico posterolateral y a todas las demás vías de acceso quirúrgico. El paciente está acostado de lado. Se hace una incisión posterolateral. Una vez abierta la fascia lata, se extirpan los músculos rotadores externos y se hace una incisión en la cápsula articular. Luego se disloca la cabeza femoral en la dirección dorsal para que quede libre.

Nota importante

INTRAUMA S.p.A., el fabricante de estas prótesis articulares, no ejerce la medicina. El presente catálogo y esta técnica quirúrgica se desarrollaron en consulta con un equipo de cirujanos experimentados con el fin de proporcionar orientación a sus colegas durante la implantación de la prótesis. Es responsabilidad exclusiva del médico seguir los procedimientos y las técnicas quirúrgicas adecuadas. Cada cirujano debe determinar la técnica quirúrgica adecuada que debe usar en función de su formación médica, experiencia y la evaluación clínica de cada paciente.

Determinación del nivel de resección

El nivel de resección se define durante la planificación preoperatoria. La resección debe ser moderada para poder extirpar más hueso posteriormente si es necesario. El ángulo de resección es perpendicular al eje del cuello femoral. También puede utilizarse una fresa ósea para determinar el nivel de resección.

A continuación, se realiza la resección al nivel previsto. En muchos casos de revisión no es necesario realizar el paso de resección si ya se había colocado un implante anteriormente.



Escariado del canal

El escariado manual de la cavidad medular femoral se realiza utilizando escariadores (Fig. 1) de la longitud predeterminada durante el plan preoperatorio con una progresión de 2 mm hasta alcanzar el diámetro adecuado. Los escariadores tienen marcas de referencia (Fig. 2) para identificar el centro de rotación de la cabeza de la prótesis.



Fig. 1



Fig. 2

Si es necesario, se prepara la metáfisis utilizando fresas específicas guiadas por el eje del escariador. El escariador permanece en su sitio para garantizar una alineación perfecta. La profundidad de la fresa se indica mediante la línea de referencia (Fig. 3 y Fig. 4) marcada en el mango de la fresa, que corresponde al centro de rotación previsible de la prótesis definitiva.

Durante esta etapa, debe considerarse el ángulo de rotación de las fresas en función del ángulo de anteversión del cuello.

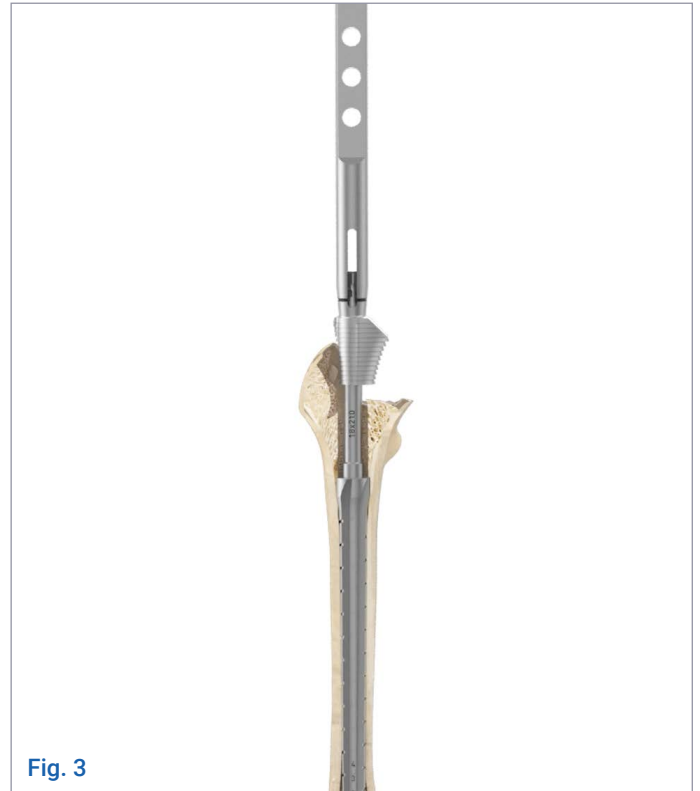


Fig. 3



Fig. 4

Después de preparar el canal diafisario y el alojamiento metafisario de la prótesis, retire el escariador distal con el mismo mango en T utilizado para el escariado.



Una vez retirado el escariador, implante la parte distal. Al ensamblar el componente con el impactador graduado, es necesario verificar que la ranura del diapasón esté alineada con la línea de referencia marcada longitudinalmente en el impactador.



Una vez terminado el proceso de impacto, las líneas de referencia circulares indican la altura de la parte proximal de la prótesis.



Reducción de prueba

El cotilo acetabular suele implantarse antes que el vástago. A continuación, puede realizarse una reducción de prueba. La parte proximal de prueba correspondiente se fija a la parte distal implantada para conseguir una ante/retroversión adecuada.



La cabeza de prueba se coloca en el cono de prueba y se reduce la articulación.



Una vez comprobada la corrección del implante, se marca el hueso con electrocauterio en la línea de referencia de la pieza de prueba para indicar la correcta ante/retroversión de la pieza proximal definitiva. La estabilidad y la amplitud de movimiento de la articulación se examinan con ayuda de los componentes de prueba.



Por último, se retiran manualmente la cabeza de prueba (Fig. 5) y el segmento proximal (Fig. 6).



Inserción del vástago definitivo

Una vez retirados los instrumentos de prueba, se limpia y seca a fondo el cono de la parte distal de la prótesis para evitar que cualquier residuo de la preparación del canal femoral obstaculice el ajuste adecuado de los componentes protésicos.

A continuación, se implanta la parte proximal de la prótesis utilizando el impactor suministrado (Fig. 7), teniendo cuidado de hacer coincidir el borde presente en el implante con la línea de referencia previamente marcada en el hueso.

Se inserta el tornillo de fijación universal y, al apretarlo, se mantiene la ante/retroversión correcta mediante la manivela de contraapriete (fig. 8).

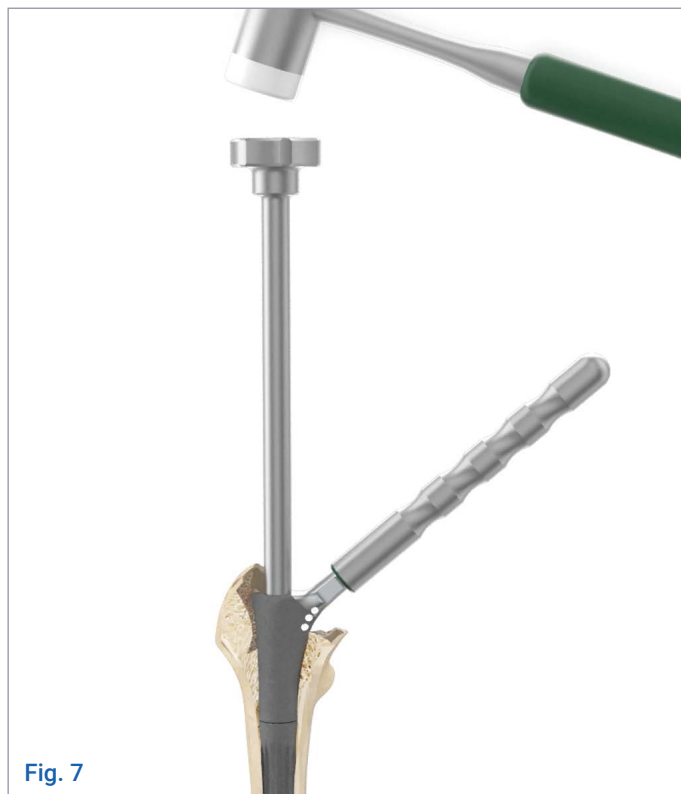
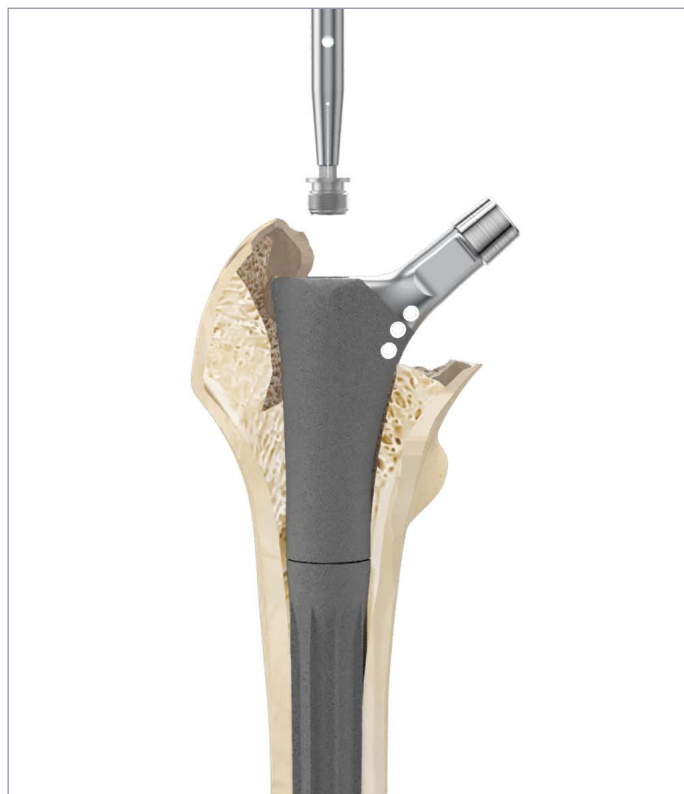


Fig. 7



Fig. 8

Por último, el orificio de acceso al tornillo de fijación se sella con la tapa especial de rosca universal. La longitud del cuello de la cabeza de la articulación protésica puede verificarse de nuevo antes de aplicar el componente final.



Reducción de prueba

En este punto se puede verificar de nuevo la longitud correcta de la cabeza y el cuello con las cabezas e insertos de prueba.

Implantación de la cabeza definitiva

Saque la cabeza de prótesis adecuada (diámetro, longitud, material) del empaque estéril. Limpie y seque bien el cono del vástago. Este paso es especialmente importante para las cabezas de cerámica.

Monte la cabeza a mano ejerciendo una presión axial y un movimiento de rotación.

Si es necesario, golpee ligeramente la cabeza con el impactor para cabezas de prótesis.



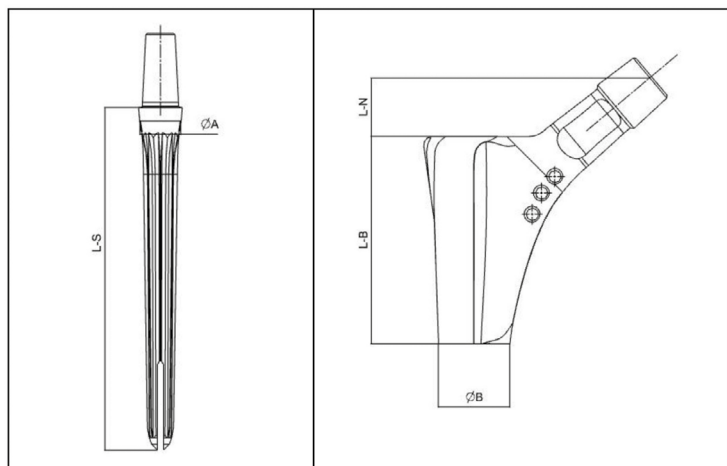
Reducción y sutura

Limpie bien las superficies de unión, haga la reducción y verifique la configuración final y la estabilidad (Fig. 9 y 10).

**Fig. 9****Fig. 10****Extracción del cuerpo proximal**

En caso de que el cirujano se dé cuenta de que el ángulo de ante/retroversión es incorrecto, los componentes pueden separarse utilizando la herramienta suministrada. La tapa final y el tornillo de fijación deben retirarse si ya están colocados. Una vez hecho eso, se atornilla el casquillo a la prótesis y se inserta la varilla de rosca que, al llegar al fondo del orificio del cono, crea una fuerza de distracción que separa los dos componentes. Esto permite al cirujano repetir la maniobra e insertar la parte proximal en el ángulo correcto. También es posible extraer solo la parte distal montando el adaptador en el extractor y luego enroscando esta configuración en el cono de acoplamiento.

Dimensiones del vástago.



/ DIMENSIONES DEL CUERPO PROXIMAL

Tamaño	L-B	L-N	ØB
A1	55	15	17
A2	65	15	17
A3	75	15	17
A4	85	15	17
B1	55	15	21.5
B2	65	15	21.5
B3	75	15	21.5
B4	85	15	21.5

/ DIMENSIONES DEL CUERPO DISTAL

Tamaño (mm)	L-S	ØA
130 X 14	130	14
130 X 16	130	16
130 X 18	130	18
130 X 20	130	20
160 X 14	160	14
160 X 16	160	16
160 X 18	160	18
160 X 20	160	20
160 X 22	160	22
210 X 16	210	16
210 X 18	210	18
210 X 20	210	20
210 X 22	210	22

/ COMBINACIONES MÁS SEGURAS DE CUERPO PROXIMAL Y DISTAL

Tamaño	14	16	18	20	22
A1	✓	✓			
A2	✓	✓			
A3	✓	✓			
A4	✓	✓			
B1		✓	✓	✓	✓
B2		✓	✓	✓	✓
B3		✓	✓	✓	✓
B4			✓	✓	✓

Información para pedidos.

/ STEM RR | COMPONENTE PROXIMAL "A"

Ref. iBact	Ref. Standard CaP	Descripción	Tamaño
IH05.1076.000.00	IH05.1060.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	A1
IH05.1077.000.00	IH05.1061.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	A2
IH05.1078.000.00	IH05.1062.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	A3
IH05.1079.000.00	IH05.1063.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	A4

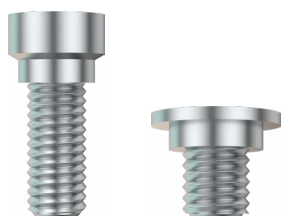


/ STEM RR | COMPONENTE PROXIMAL "B"

Ref. iBact	Ref. Standard CaP	Descripción	Tamaño
IH05.1080.000.00	IH05.1064.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	B1
IH05.1081.000.00	IH05.1065.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	B2
IH05.1082.000.00	IH05.1066.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	B3
IH05.1083.000.00	IH05.1067.000.00	Cuerpo proximal de Stem RR	B4



/ STEM RR | TORNILLO DE BLOQUEO Y TAPA DE ROSCA



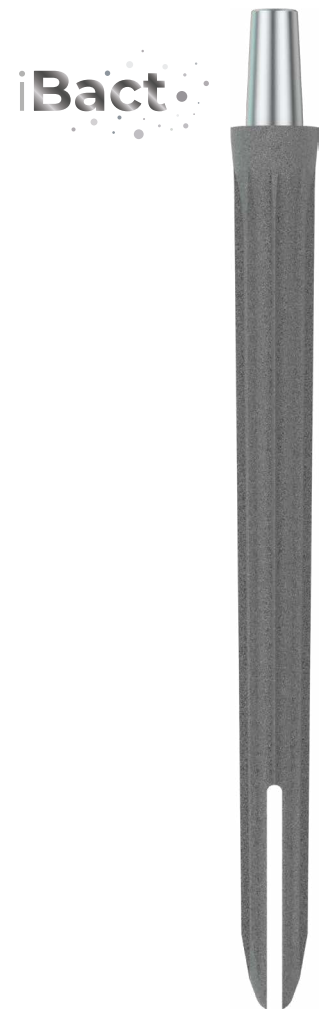
Incluidos con el componente proximal

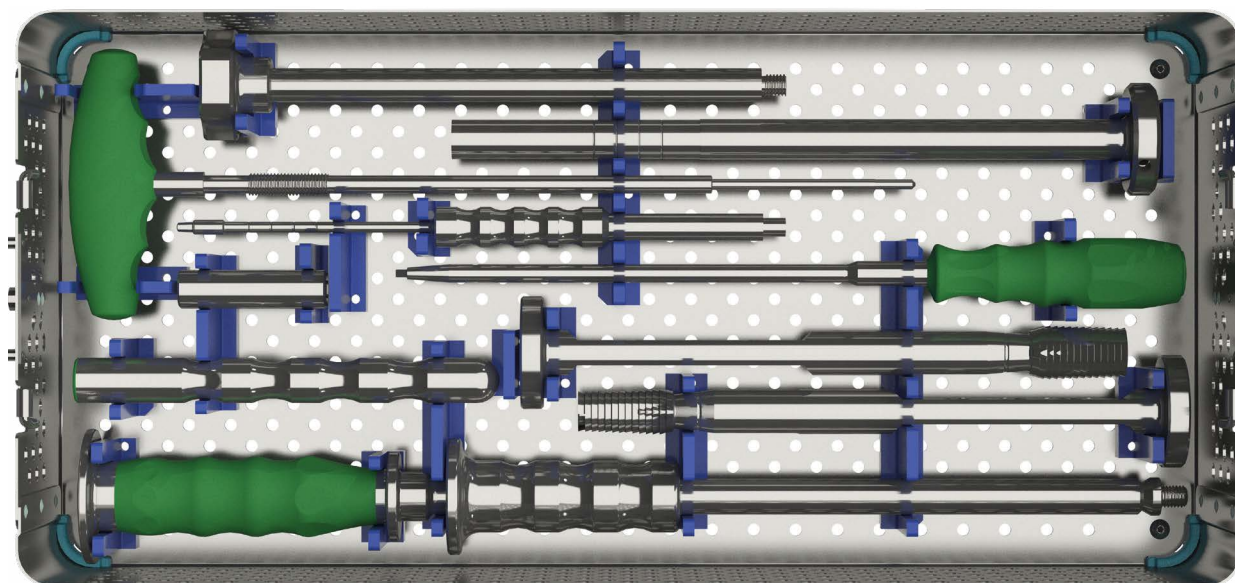
Precaución:

El tornillo de bloqueo y el tapón roscado se colocan en cada cuerpo proximal, por lo que deberán retirarse antes de utilizar el componente proximal y utilizarse después para apretar el implante.

/ STEM RR | COMPONENTE DE VÁSTAGO DISTAL

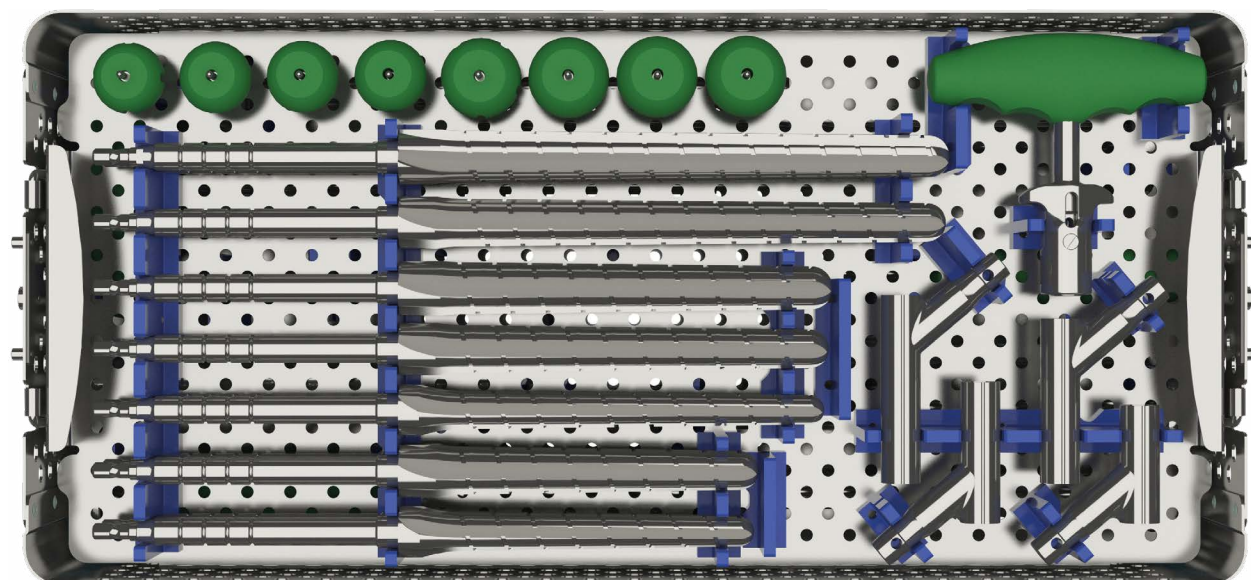
Ref. iBact	Ref. Standard CaP	Descripción	Ø	Largo
IH05.1039.000.00	IH05.1013.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	14	130
IH05.1040.000.00	IH05.1014.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	16	130
IH05.1041.000.00	IH05.1015.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	18	130
IH05.1042.000.00	IH05.1016.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	20	130
IH05.1043.000.00	IH05.1017.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	14	160
IH05.1044.000.00	IH05.1018.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	16	160
IH05.1045.000.00	IH05.1019.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	18	160
IH05.1046.000.00	IH05.1020.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	20	160
IH05.1047.000.00	IH05.1021.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	22	160
IH05.1048.000.00	IH05.1022.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	16	210
IH05.1049.000.00	IH05.1023.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	18	210
IH05.1050.000.00	IH05.1024.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	20	210
IH05.1051.000.00	IH05.1025.000.00	Cuerpo distal de Stem RR	22	210





/ SET DE STEM RR | REF. IH01.4002.000.00

Ref.	Descripción	Cantidad
IH05.5009.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.160 D.20	1
IH05.5010.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.210 D.20	1
IH05.5011.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.160 D.22	1
IH05.5012.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.210 D.22	1
IH05.5137.000.00	Impactor de cuerpo distal Stem RR	1
IH05.5139.000.00	Extractor Stem RR	1
IH05.5140.000.00	Fresa de cuerpo proximal A	1
IH05.5141.000.00	Fresa de cuerpo proximal B	1
IH05.5142.000.00	Asa de contraapriete	1
IH05.5143.000.00	Componente extractor distal	1
IH05.5144.000.00	Extractor de tornillo de bloqueo Stem RR	1
IH05.5145.000.00	Impactor proximal Stem RR	1
IH05.5146.000.00	Separador Stem RR	1
IH01.5079.000.00	Destornillador hexagonal recto	1



/ SET DE STEM RR | REF. IH01.4002.000.00

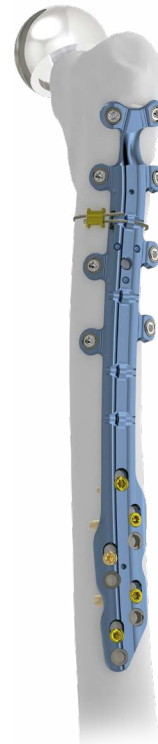
Ref.	Descripción	Cantidad
IH05.5000.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.130 D.14	1
IH05.5001.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.160 D.14	1
IH05.5002.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.130 D.16	1
IH05.5003.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.160 D.16	1
IH05.5004.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.210 D.16	1
IH05.5005.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.130 D.18	1
IH05.5006.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.160 D.18	1
IH05.5007.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.210 D.18	1
IH05.5008.000.00	Cuerpo distal de prueba Stem RR L.130 D. 20	1
IH05.5052.000.00	Cuerpo proximal de prueba Stem RR 1	1
IH05.5053.000.00	Cuerpo proximal de prueba Stem RR 2	1
IH05.5054.000.00	Cuerpo proximal de prueba Stem RR 3	1
IH05.5055.000.00	Cuerpo proximal de prueba Stem RR 4	1
IH05.5138.000.00	Mango en T Zimmer	1
IH01.5104.000.00	Rótula de prueba 32S	1
IH01.5105.000.00	Rótula de prueba 32M	1
IH01.5106.000.00	Rótula de prueba 32L	1
IH01.5107.000.00	Rótula de prueba 32XL	1
IH01.5108.000.00	Rótula de prueba 36S	1
IH01.5109.000.00	Rótula de prueba 36M	1
IH01.5110.000.00	Rótula de prueba 36L	1
IH01.5111.000.00	Rótula de prueba 36XL	1

Productos relacionados.

/ *Filadelfia* | CUP R



/ RAIL | IRON LADY



/ BAT Cerclage System



/ **KMT** | SISTEMA DE LAVADO PULSÁTIL



swissbone®
ORTHO

/ SUSTITUTOS ÓSEOS BIOACTIVOS HÍBRIDOS





Intrauma S.p.A.

Sede legal y administrativa: Via Meucci 5, 10090 Bruino (TO), Italy

Tel.: +39 011 95 39 496 | Fax: +39 011 95 88 385 | Número de IVA: 09270550016 | intrauma.com | info@intrauma.com
