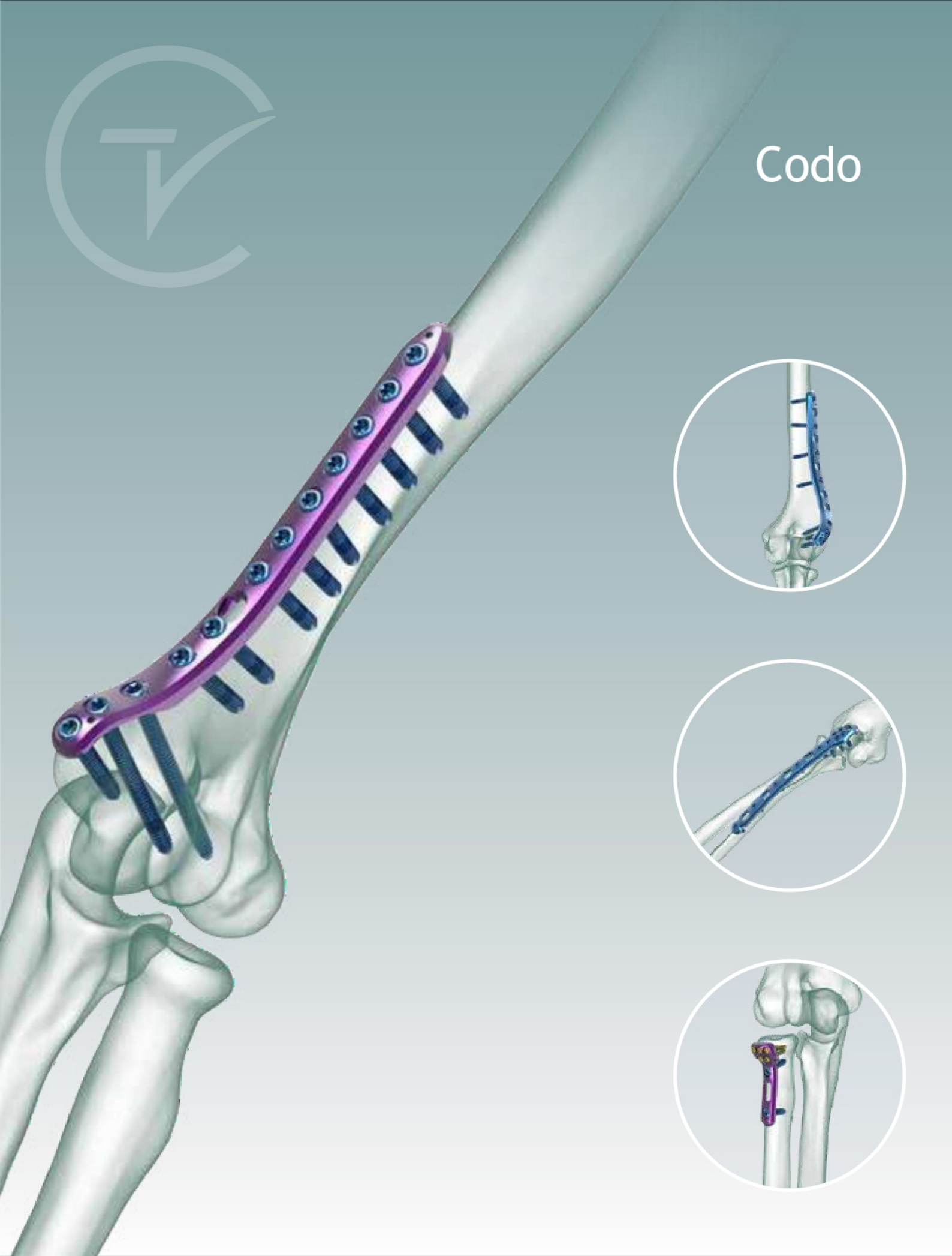




Codo





Placas de codo

Placa medial del húmero distal TRUE LOCK

Placa anatómica de olécranon TRUE LOCK

Placa anatómica lateral del húmero distal TRUE LOCK

Placa posterolateral del húmero distal TRUE LOCK

Placa de radio proximal TRUE LOCK

Las placas mediales del húmero distal TRUE LOCK están indicadas para:

- Fracturas intraarticulares del húmero distal.
- Fracturas supra condilares del húmero distal.
- No uniones del húmero distal.
- Osteotomías del húmero distal

Las fracturas del húmero distal constituyen el 2% de todas las fracturas y aproximadamente un tercio de las fracturas del húmero.

4 orificios entre 6-12.

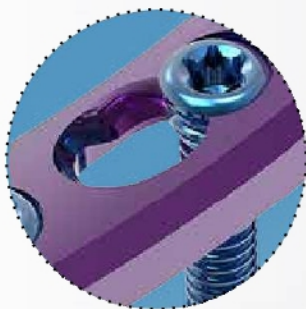
Las placas mediales de húmero distales TRUE LOCK están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).



Características de la placa medial del húmero distal TRUE LOCK

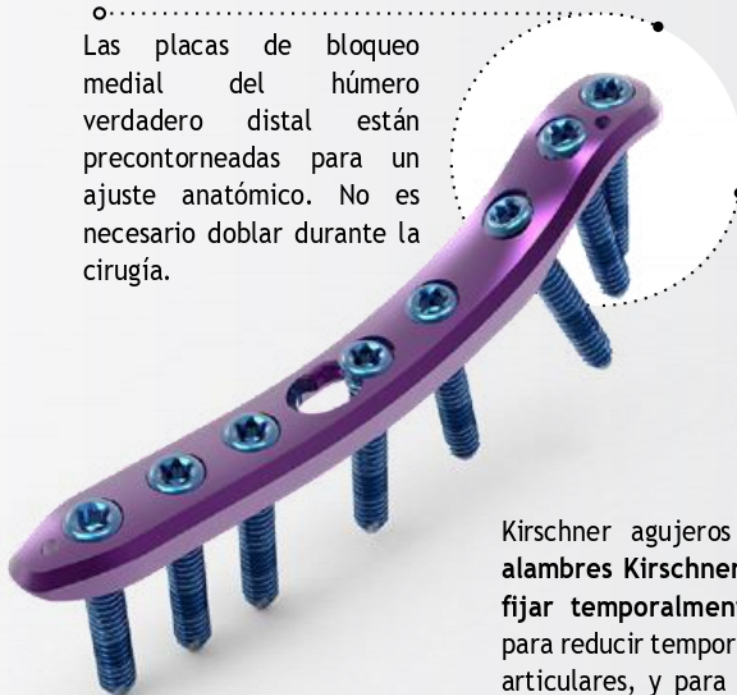


El perfil bajo de placa y tornillo y los bordes redondeados de la placa minimizan el potencial de irritación de tendones y tejidos blandos.



El orificio combinado alargado en el cuello y el eje facilitan el ajuste de la placa y permiten opciones de bloqueo o compresión.

Las placas de bloqueo medial del húmero verdadero distal están precontorneadas para un ajuste anatómico. No es necesario doblar durante la cirugía.



Kirschner agujeros de alambre aceptan alambres Kirschner (hasta 1,5 mm) para fijar temporalmente la placa al hueso, para reducir temporalmente los fragmentos articulares, y para confirmar la ubicación de la placa, en relación con el hueso.

Info de tornillos de placa medial de húmero distal TRUE LOCK

-Nº Referencia :	Orificios	Longitud
201-10080-006	6	55
201-10080-008	8	75
201-10080-010	10	90
201-10080-012	12	110

2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



4mm Tornillo Cancelante sin Bloqueo



4mm Tornillo de bloqueo cancelado



4mm Bloqueo de tornillo cortical canulado



Las placas anatómicas de Olecranon están indicadas para:

- Fracturas complejas de olécranon extraarticular e intraarticular.
- Pseudoartrosis del cúbito proximal.
- Osteotomías.
- Fracturas simples de olecranon

Opción de 3 agujeros entre 6-10.

Las placas anatómicas Olecranon TRUE LOCK están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).



Características de la placa anatómica olecranon TRUE LOCK



El agujero combinado alargado en el cuello y el eje facilitan el ajuste de la placa y permiten opciones de bloqueo o compresión

La posición y el ángulo de los tornillos están adaptados anatómicamente para permitir la reducción de fracturas..

Varios tornillos apuntan a ayudar a estabilizar el coronoides, contribuyendo así a restaurar las estructuras óseas y ligamentosas, que son importantes para la estabilidad de la articulación del codo.



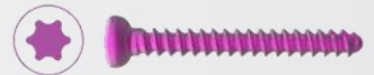
Las placas de bloqueo anatómicas True-Olecranon están pre contorneadas para el ajuste anatómico. No siendo necesario doblarlas durante la cirugía

Extensión proximal larga y múltiples opciones de tornillo para asegurar pequeños fragmentos de olecranon para ayudar a neutralizar las fuerzas del músculo del tríceps

Info sobre los tornillos de la placa anatómica olecranon TRUE LOCK

Nº referencia:	Orificio:	Longitud (mm)
(L) 201-10131-006 (R) 201-10132-006	6	90
(L) 201-10131-008 (R) 201-10132-008	8	115
(L) 201-10131-010 (R) 201-10132-010	10	140

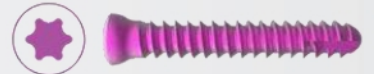
2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



4mm Tornillo cancelante sin Bloqueo



4mm Tornillo de bloqueo cancelado



4mm Bloqueo de tornillo cortical canulado



Las placas anatómicas laterales del húmero distal TRUE LOCK están indicadas para:

- Fracturas intraarticulares del húmero distal.
- Fracturas supra condilares del húmero distal.
- No uniones del húmero distal.
- Osteotomías del húmero distal.

Las fracturas del húmero distal constituyen el 2% de todas las fracturas y aproximadamente un tercio de las fracturas de húmero.

Placa anatómica; derecha e izquierda.

Opción de 4 agujeros entre 6-12.

Las placas anatómicas laterales del húmero distal TRUE LOCK están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).



Características de la placa anatómica lateral del húmero distal TRUE LOCK

Perfil bajo de placa y tornillo y bordes redondeados de placa minimizan el potencial de irritación de tendones y tejidos blandos.

Las placas de bloqueo lateral del húmero verdadero distal están precontorneadas para un ajuste anatómico. No es necesario doblar durante la cirugía.

Los agujeros de alambre Kirschner aceptan alambres Kirschner (hasta 1,5 mm) para fijar temporalmente la placa al hueso, para reducir temporalmente los fragmentos articulares y para confirmar la ubicación de la placa, en relación con el hueso.



El agujero combinado alargado en el cuello y el eje facilitan el ajuste de la placa y permiten opciones de bloqueo o compresión



Info sobre tornillos anatómicos laterales para húmero distal TRUE LOCK

Nº Referencia	Orificio	Longitud (mm)
(L) 201-10091-006 (R) 201-10092-006	6	60
(L) 201-10091-008 (R) 201-10092-008	8	80
(L) 201-10091-010 (R) 201-10092-010	10	100
(L) 201-10091-012 (R) 201-10092-012	12	120

2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



4mm Tornillo Cancelante sin Bloqueo



4mm Tornillo de bloqueo cancelado



4mm Bloqueo de tornillo cortical canulado



Las placas posterolaterales del húmero distal están indicadas para;

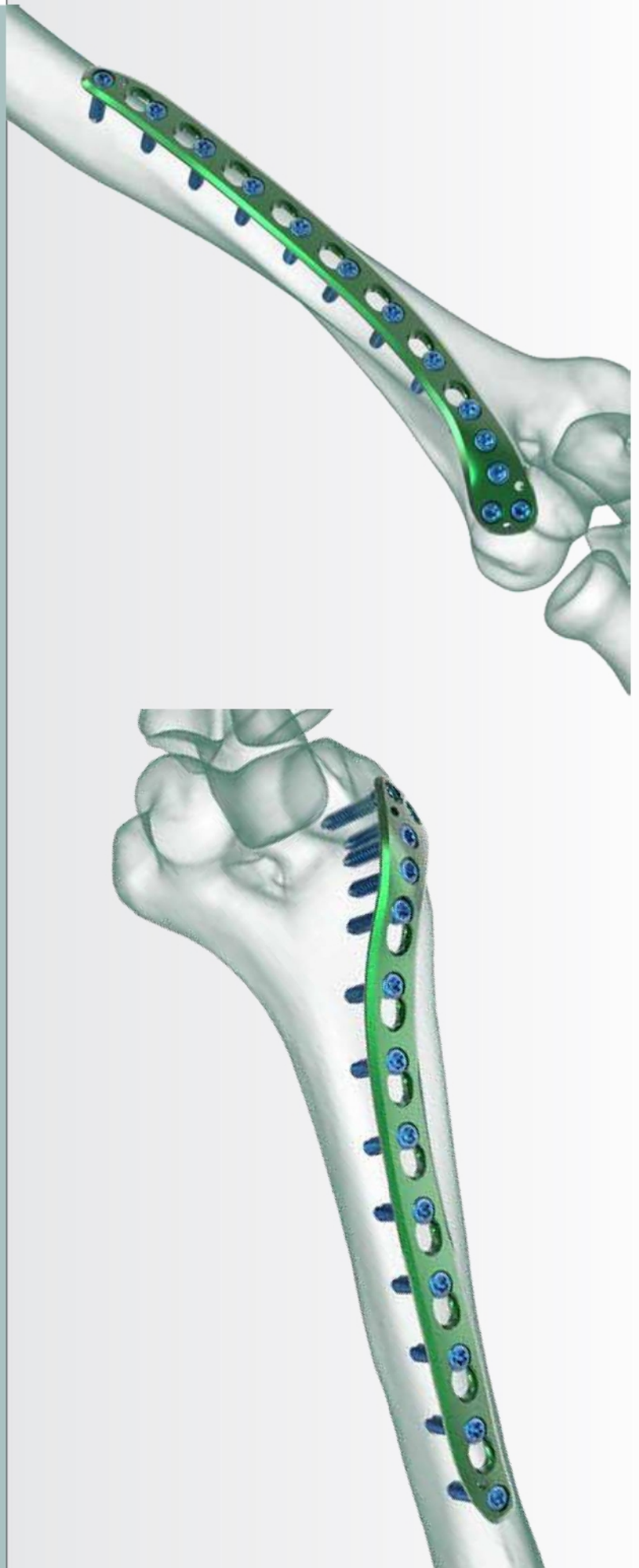
- Fracturas intraarticulares del húmero distal.
- Fracturas supra condilares del húmero distal.
- No uniones del húmero distal.
- Osteotomías del húmero distal

Las fracturas del húmero distal constituyen el 2% de todas las fracturas y aproximadamente un tercio de las fracturas de húmero.

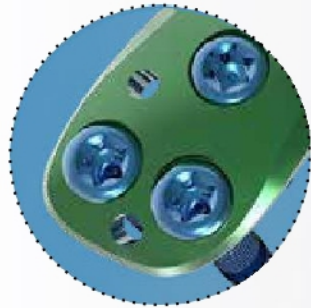
Placa anatómica; derecha e izquierda.

Opción de 4 agujeros entre 3-9.

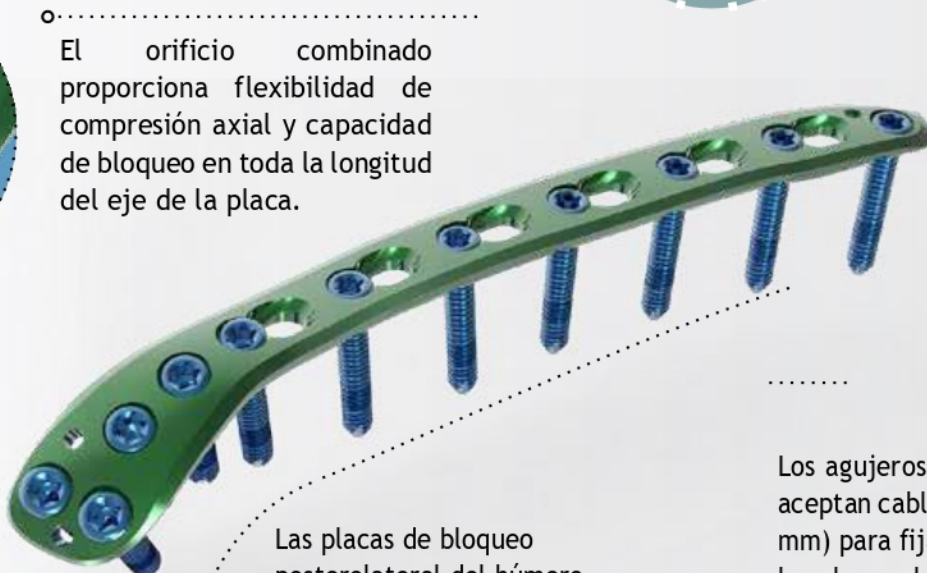
Las placas posterolaterales del húmero distal TRUE LOCK están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).



Características de la placa posterolateral del húmero distal TRUE LOCK



Grupo de tornillos distales, en ángulo distal y divergentes entre sí, está diseñado para permitir que la placa se asiente más proximalmente para evitar posibles impactos en el olecranon y para capturar fragmentos de fractura.



El orificio combinado proporciona flexibilidad de compresión axial y capacidad de bloqueo en toda la longitud del eje de la placa.

Las placas de bloqueo posterolateral del húmero verdadero distal TRUE LOCK están precontorneadas para el ajuste anatómico. No es necesario doblar durante la cirugía



La reducción proximal está diseñada para minimizar las concentraciones de estrés.

Los agujeros de alambre Kirschner aceptan cables Kirschner (hasta 1,5 mm) para fijar temporalmente la placa al hueso, para reducir temporalmente los fragmentos articulares, y para confirmar la ubicación de la placa, en relación con el hueso.

Info sobre tornillos de placa posterolateral para húmero distal TRUE LOCK

Nº referencia	Orificio:	Longitud (mm)
(L) 201-10101-003 (R) 201-10102-003	3	55
(L) 201-10101-005 (R) 201-10102-005	5	75
(L) 201-10101-007 (R) 201-10102-007	7	95
(L) 201-10101-009 (R) 201-10102-009	9	115

2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



4mm Tornillo cancelante sin bloqueo



4mm Tornillo de bloqueo cancelado



4mm Bloqueo canulado cortical

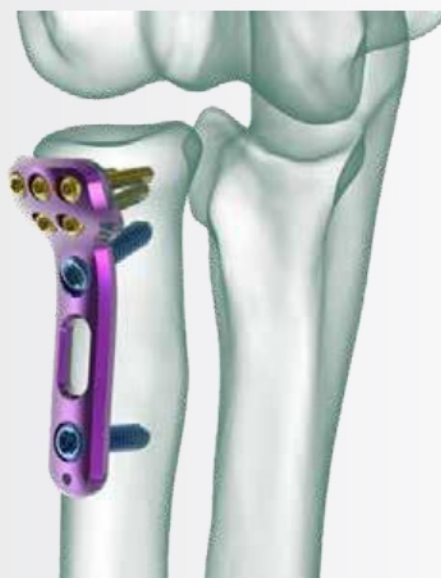


Las placas de radio proximal TRUE LOCK están indicadas para fracturas extraarticulares e intraarticulares del radio proximal y fracturas de cuello radial multifragmentadas.

Las fracturas de la cabeza del radio constituyen el 1,7-5,4% de todas las fracturas y el 33% de las fracturas de codo de adultos.

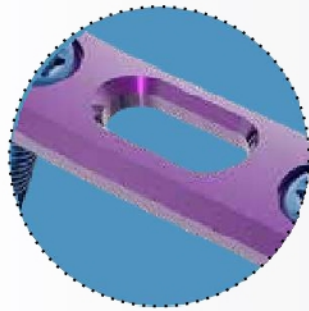
Opción de 2 agujeros entre 3- 5 agujeros.

Las placas de radio proximal TRUE LOCK están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).



Características de la placa de radio proximal TRUE LOCK

Las placas de bloqueo anatómicas True- Coronoides están preconfiguradas para un ajuste anatómico. No es necesario doblar durante la cirugía.



El orificio combinado alargado en el eje facilita el ajuste de la placa y permite opciones de bloqueo o compresión



Las placas para el cuello de la cabeza radial se ajustan tanto al lado izquierdo como derecho del radio proximal

Kirschner acepta alambres de Kirschner (hasta 1,5 mm) para fijar temporalmente la placa al hueso para reducir temporalmente los fragmentos articulares, y para confirmar la ubicación de la placa, en relación con el hueso.

Info sobre Tornillos de placa de radio proximal TRUE LOCK

Nº Referencia	Orificio:	Longitud (mm)
200-10120-003	3	45
200-10120-005	5	55

2.3mm Tornillo cortical de bloqueo



2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



4mm Tornillo Cancelante sin Bloqueo



4mm Tornillo de bloqueo cancelado

