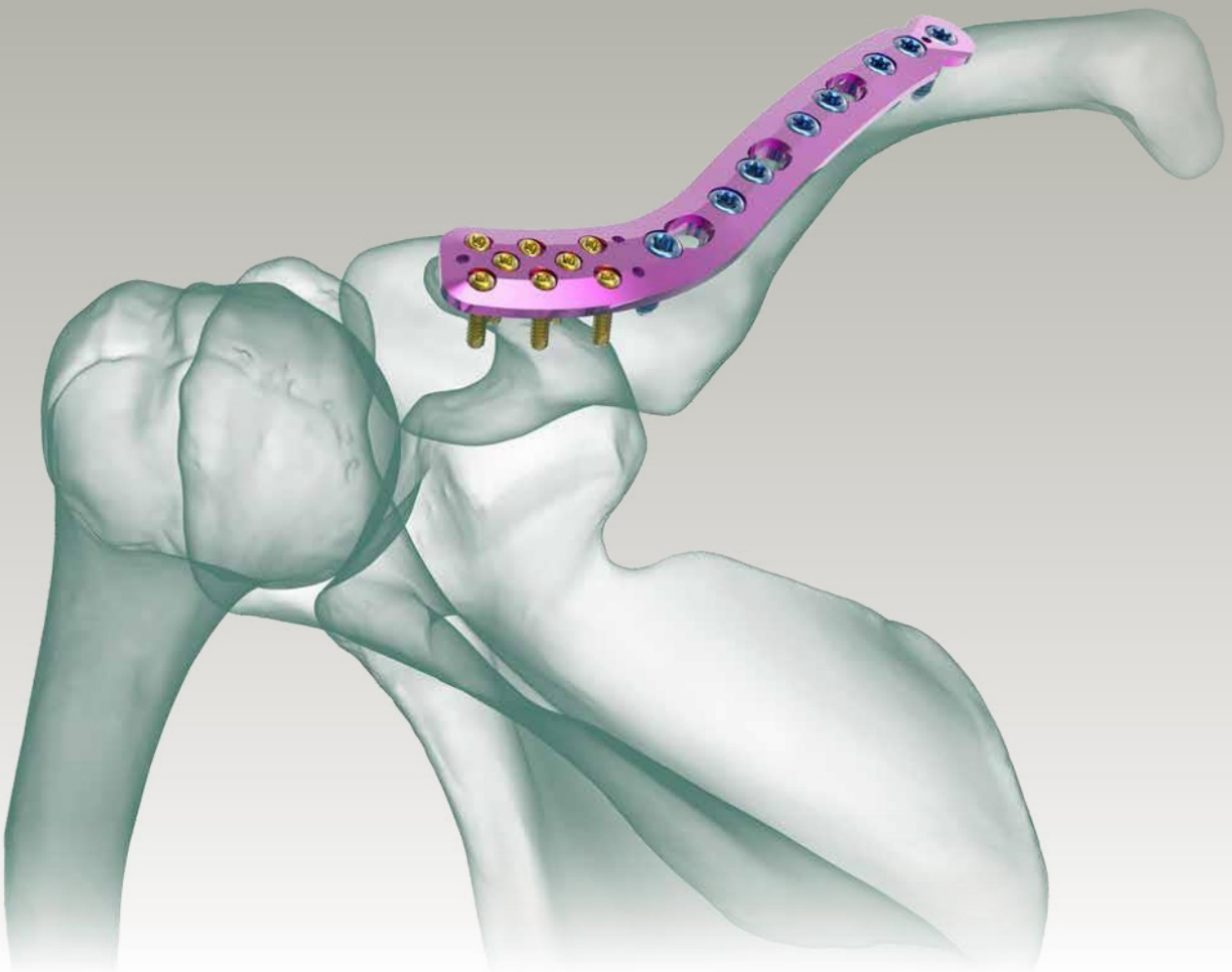




Hombro





Placas de hombros

Placa anatómica de clavícula anterosuperior TRUE LOCK

Placa anatómica de clavícula distal superior TRUE LOCK

Placa de húmero proximal TRUE LOCK

Placa recta Húmero de 3,5 mm TRUE LOCK

Las placas anatómicas de la clavícula anterosuperior TRUE LOCK están indicadas para; uniones defectuosas, no uniones y osteotomías de la clavícula.

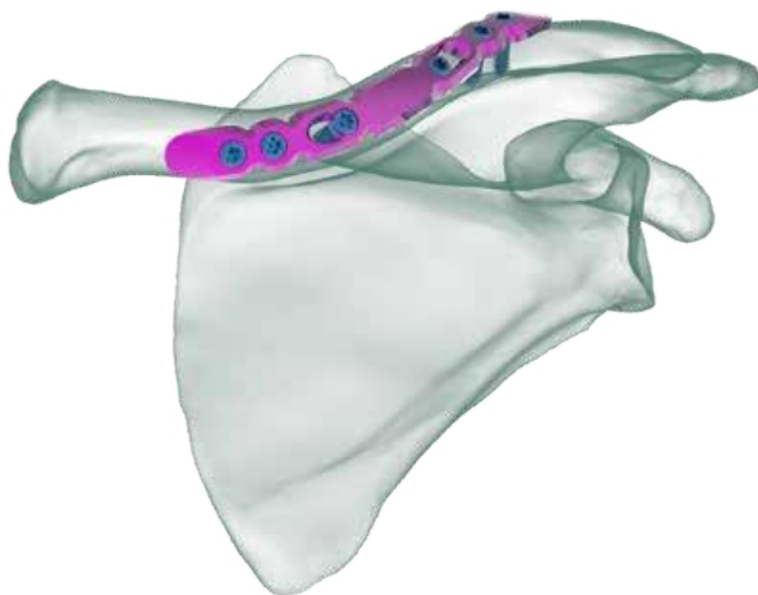
Las fracturas de clavícula constituyen entre el 2,6-4 % de las fracturas de pacientes adultos y el 35 % de las fracturas de hombro. Anatómicamente dividen 3 partes medial (80%), media (eje) (15%) lateral (5%).

La clavícula es el primer hueso osificado y el centro de osificación cierra último. Está en forma de "S" y convexa a la anterior medial y cóncava a la anterior lateral

Placa anatómica; derecha e izquierda.

Opción de 3 agujeros entre 6-10.

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



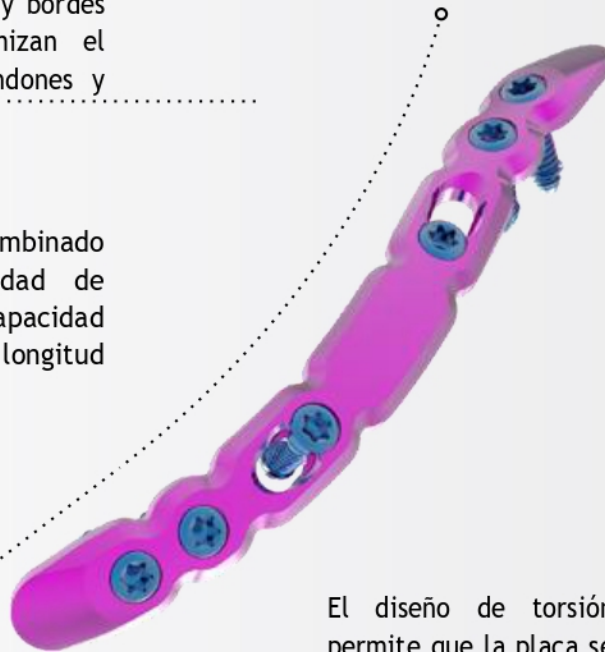
Placa anatómica de clavícula anterosuperior TRUE LOCK



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

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

Placa redondeada y perfil de tornillo, minimiza el riesgo de irritación de tejidos blandos.



El diseño de torsión permite que la placa se ajuste perfectamente al hueso.

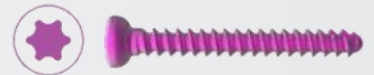
Las placas de bloqueo de clavícula verdadera están preconfiguradas para un ajuste anatómico. No es necesario doblar durante la cirugía.

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 de placa anatómica de clavícula anterosuperior TRUE LOCK

Nª Referencia:	Orificio:	Longitud (mm)
Pequeño	6	83
Mediano		91
Grande		100
Mediano	8 h	107

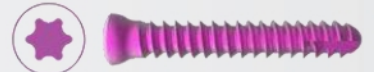
2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



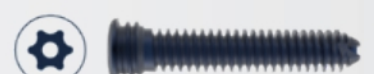
4mm Tornillo cancelante sin bloqueo



4mm Tornillo de bloqueo cancelado



4mm Bloqueo de tornillo cortical canulado



Las placas anatómicas de clavícula distal superior TRUE LOCK están indicadas para:

- Fracturas del eje de la clavícula.
- Fracturas de la clavícula lateral.
- Uniones defectuosas de la clavícula.
- No uniones de la clavícula.

Las fracturas de clavícula constituyen 2,6%-4% de fracturas de pacientes adultos y 35% de fracturas de hombro.

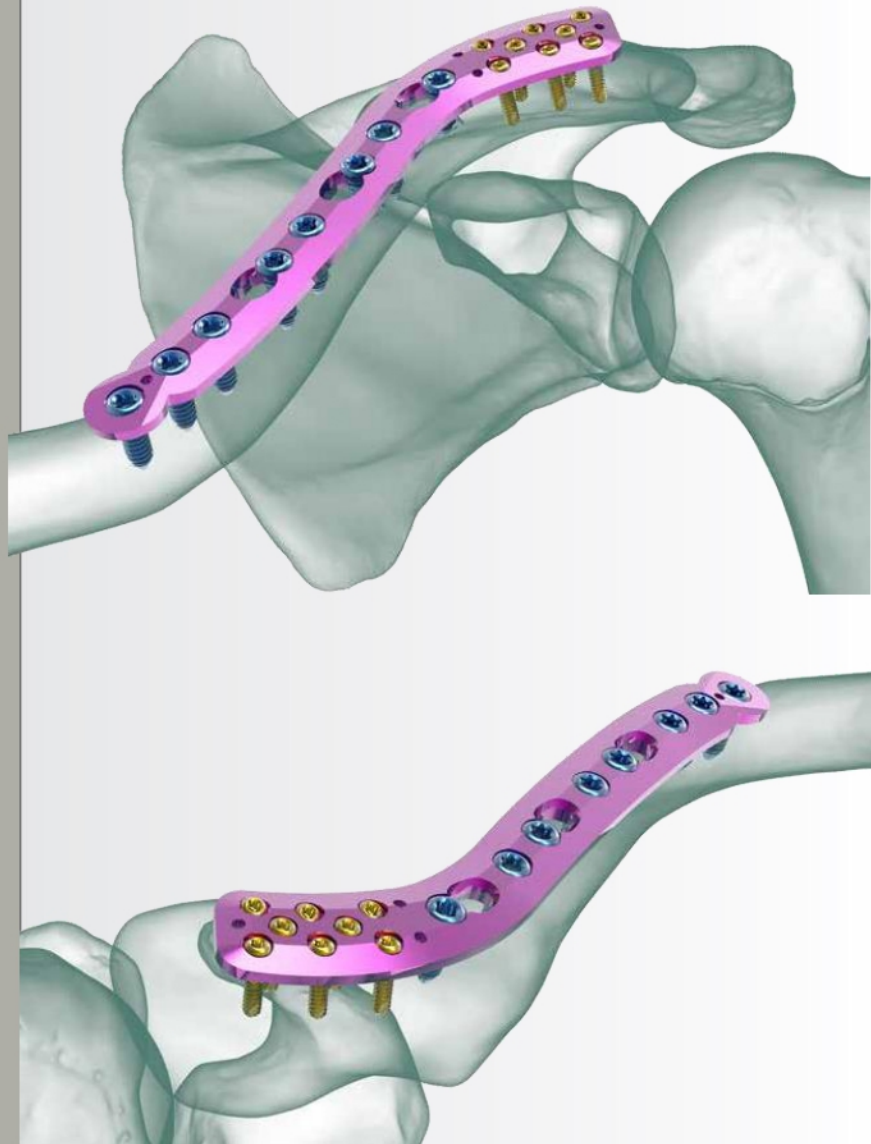
Anatómicamente dividen 3 partes mediales (80%), medias (eje) (15%) lateral (5%).

La clavícula es el primer hueso osificado y el centro de osificación cierra último. Está en forma de "S" y convexa a la anterior medial y cóncava a la anterior lateral.

Placa anatómica; derecha e izquierda.

Opción de 4 agujeros entre 6- 12.

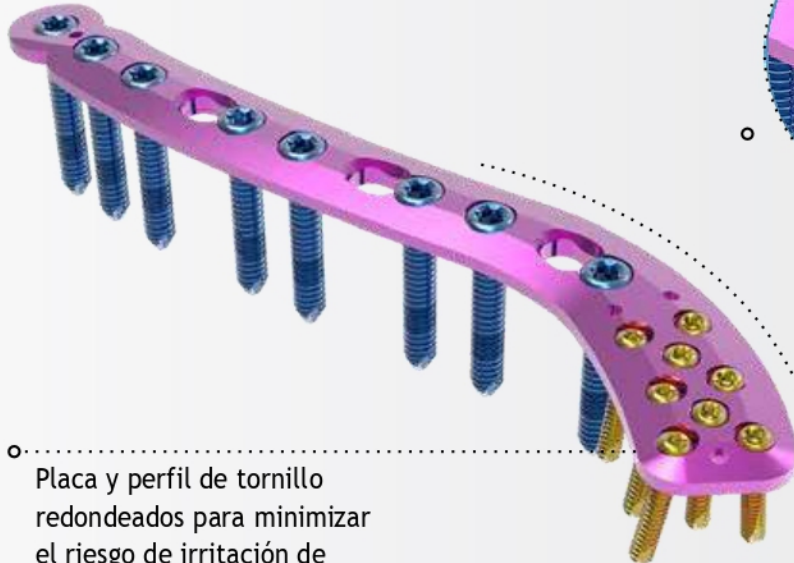
Las placas anatómicas de clavícula distal superior TRUE LOCK están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).



Placa anatómica de clavícula distal superior 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

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



Placa y perfil de tornillo redondeados para minimizar el riesgo de irritación de tejidos blandos.

Las placas de bloqueo de clavícula verdadera están preconfiguradas para un ajuste anatómico. No es necesario doblarse durante la cirugía.



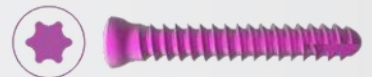
Info sobre tornillos de placa anatómica de clavícula distal superior TRUE LOCK

Nº Referencia:	Orificio:	Longitud (mm)
(L) 201-11501-006 (R) 201-11502-006	6	95
(L) 201-11501-008 (R) 201-11502-008	8	110
(L) 201-11501-010 (R) 201-11502-010	10	125
(L) 201-11501-012 (R) 201-11502-012	12	140

2.3mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



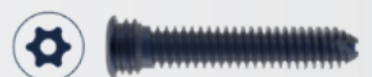
4mm Tornillo cancelante sin bloqueo



4mm Tornillo de bloqueo cancelado



4mm Bloqueo de tornillo cortical canulado

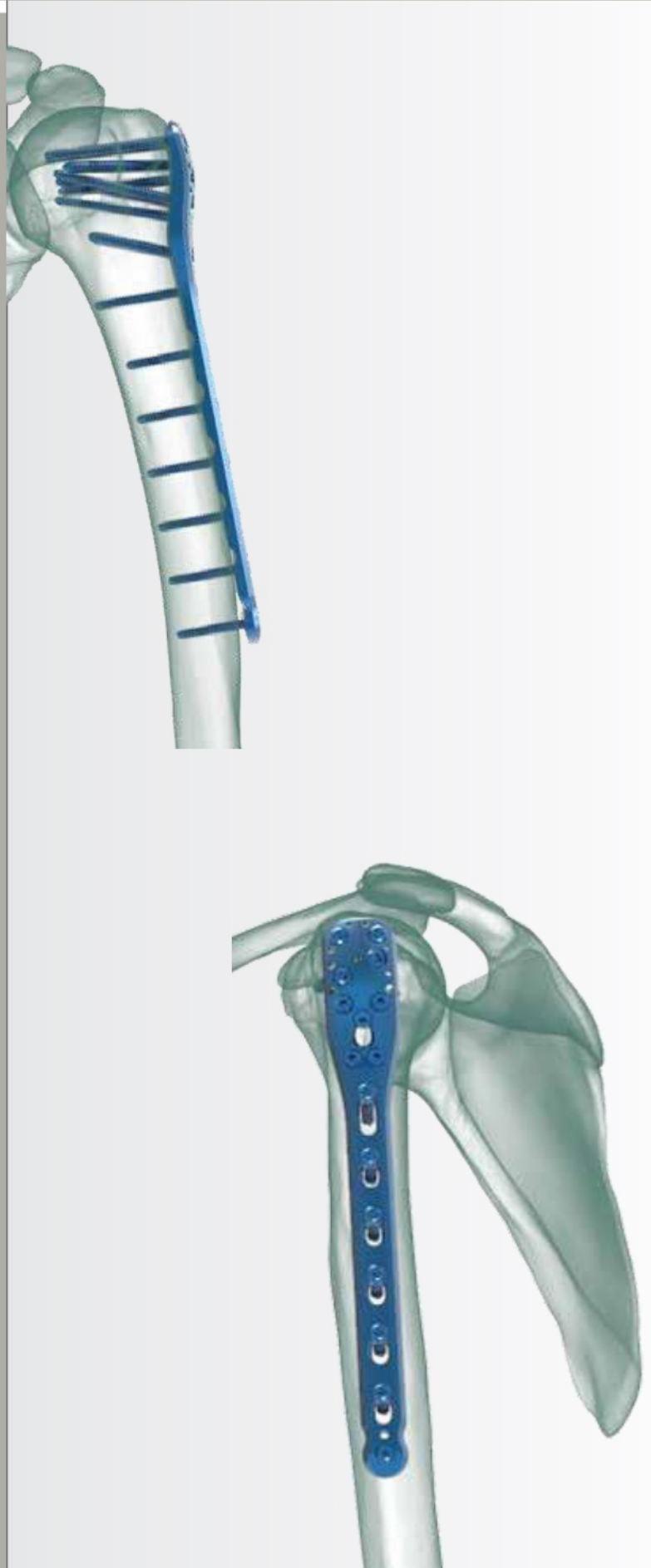


Las placas de húmero proximal TRUE LOCK están indicadas para fracturas y dislocaciones de fractura, osteotomías y no uniones del húmero proximal, particularmente para pacientes con hueso osteopénico.

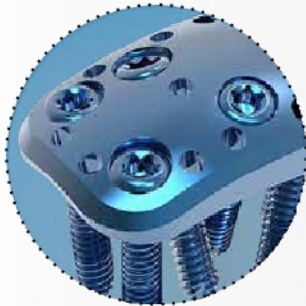
Las fracturas de húmero proximal son del 4 al 5% de todos los tipos de fracturas.

Opción de 10 orificios entre 3- 12.

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



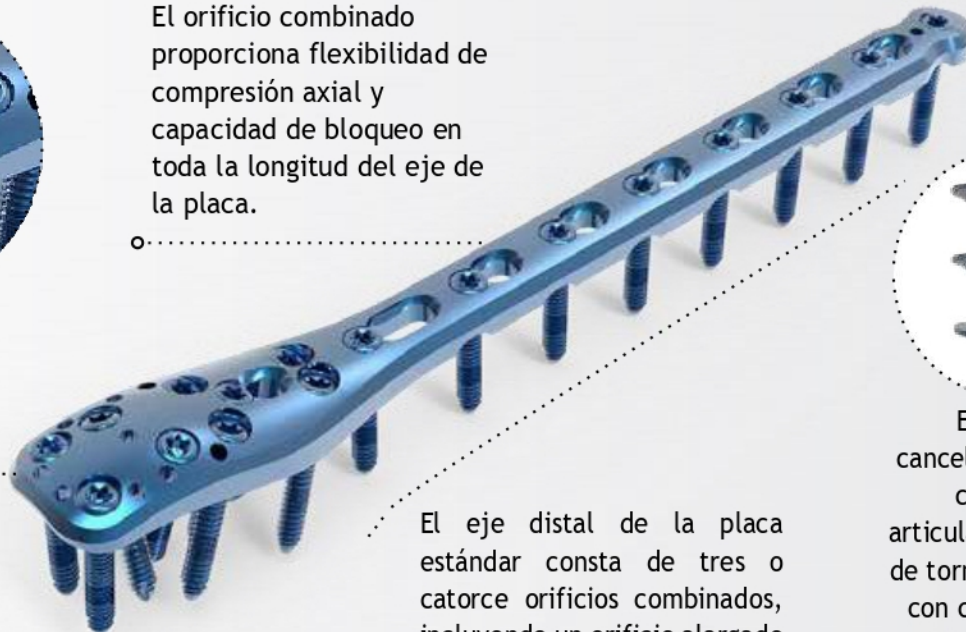
Características de la placa humeral proximal TRUE LOCK



Agujeros de sutura alrededor del perímetro del extremo proximal

Permitir múltiples puntos de fijación para soportar la cabeza humeral.

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



En la parte cancelante del hueso cerca de la articulación, la opción de tornillo de bloqueo con cancelación de 4,0 mm apoya la placa y el tornillo se ajusta bien; evita que se extraiga.

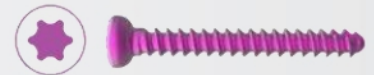
El eje distal de la placa estándar consta de tres o catorce orificios combinados, incluyendo un orificio alargado para ayudar en el posicionamiento de la placa.



Tornillos de placa de húmero proximal UE LOCK Info

Nº referencia:	Orificio:	Longitud(mm)
201-10070-003	3	90
201-10070-004	4	105
201-10070-005	5	120
201-10070-006	6	135
201-10070-007	7	150
201-10070-008	8	170
201-10070-009	9	185
201-10070-010	10	200
201-10070-011	11	215
201-10070-012	12	230

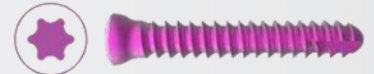
2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



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 rectas de húmero TRUE LOCK de 3,5 mm están indicadas para fracturas y deformidades en la parte central (diáfisis) del hueso del húmero.

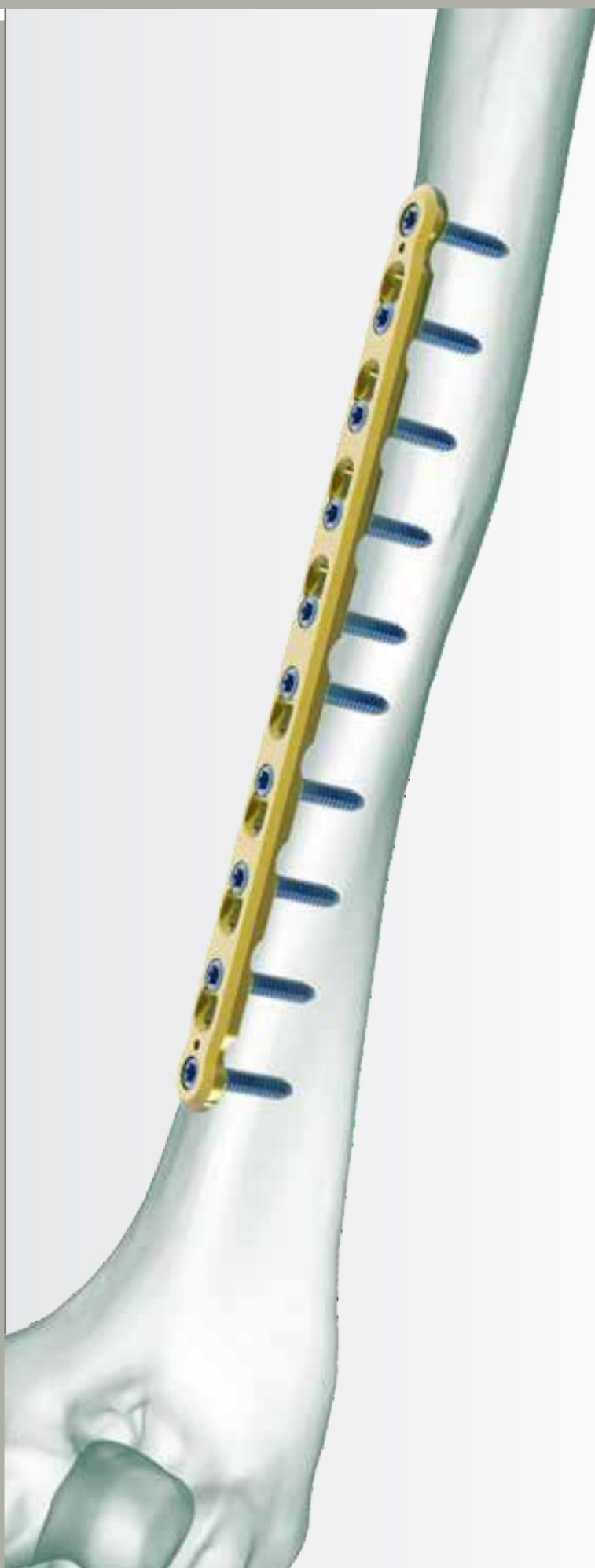
Las fracturas de la diáfisis del húmero son aquellas cuya frecuencia ha aumentado con los últimos avances en tecnología. Constituyen el 3-7% de todas las fracturas.

Está diseñado para estabilizar las fracturas y deformidades en el eje (medio, diáfisis) de la parte del húmero.

Las fracturas de húmero suponen entre el 3 al 7% de todos los tipos de fracturas.

Opción de 9 hoyos entre 6- 12.

Las placas rectas del húmero TRUE LOCK de 3,5 mm están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136)



Características de la placa recta de húmero TRUE LOCK de 3,5 mm



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



Fijación del tornillo en la placa no genera compresión adicional. Por lo tanto, el periostio estará protegido y el suministro de sangre al hueso preservado.

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

Los orificios de alambre de Kirschner aceptan 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 los tornillos de placa recta del humero de 3,5 mm de TRUE LOCK

N ^a Referencia:	Orificio	Longitud (mm)
200-10040-006	6	85
200-10040-007	7	100
200-10040-008	8	115
200-10040-009	9	130
200-10040-010	10	145
200-10040-011	11	160
200-10040-012	12	175

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

