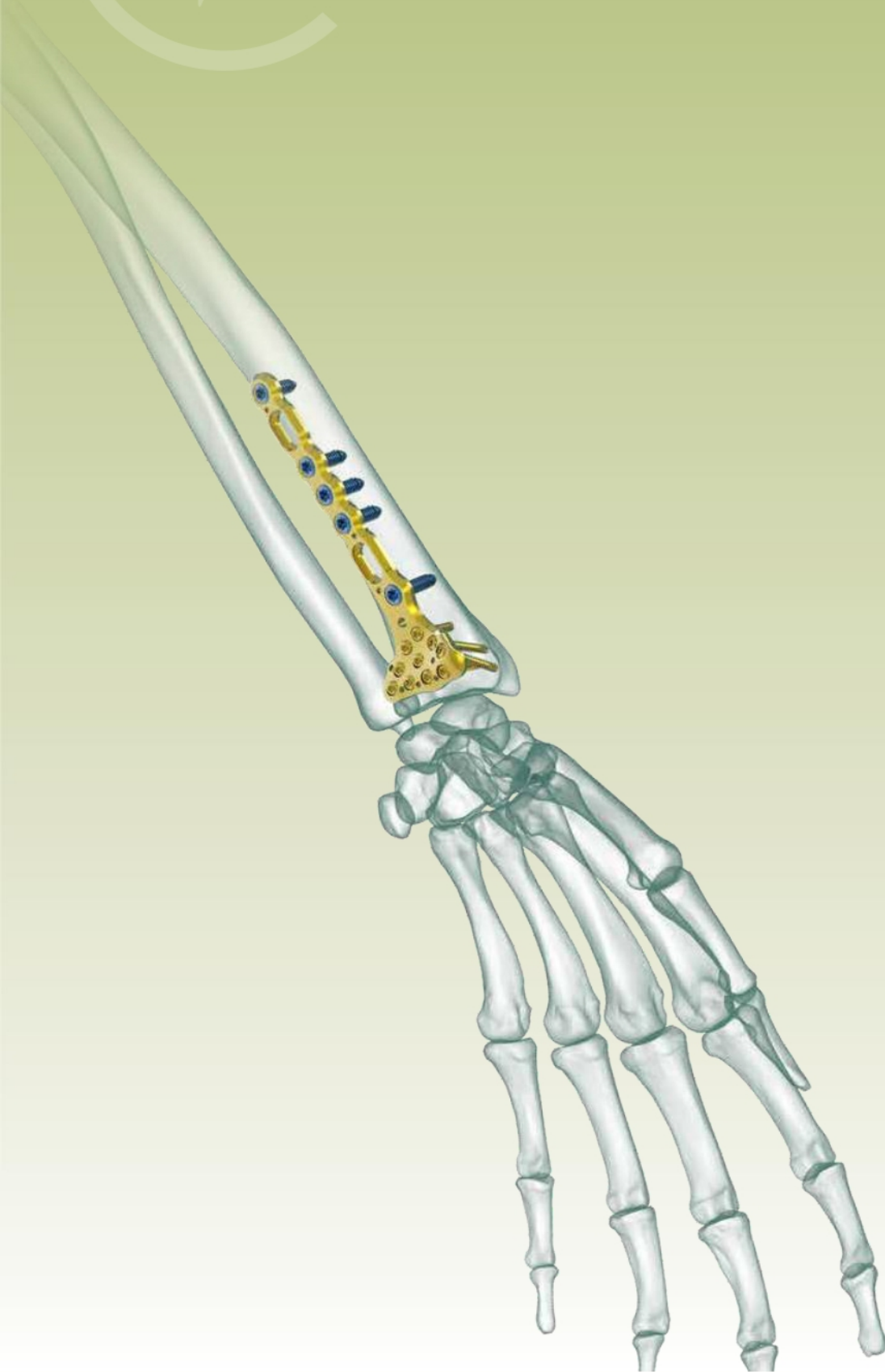


Mano y muñeca





Placas de mano y muñeca

Placa anatómica radio distal volar TRUE LOCK

Placas rectas tubulares 1/3 TRUE LOCK

Placa anatómica dorsal de radio distal TRUE LOCK

Placa anatómica radio de cúbito TRUE LOCK de 3,5 mm

Placa anatómica del cúbito distal TRUE LOCK

Las placas anatómicas de radio distal Volar TRUE LOCK están indicadas para la fijación de fracturas intraarticulares y extraarticulares complejas y osteotomías correctivas del radio distal.

La curvatura anatómica de las placas específicas de la izquierda y la derecha está destinada a facilitar la restauración de la geometría natural del hueso.

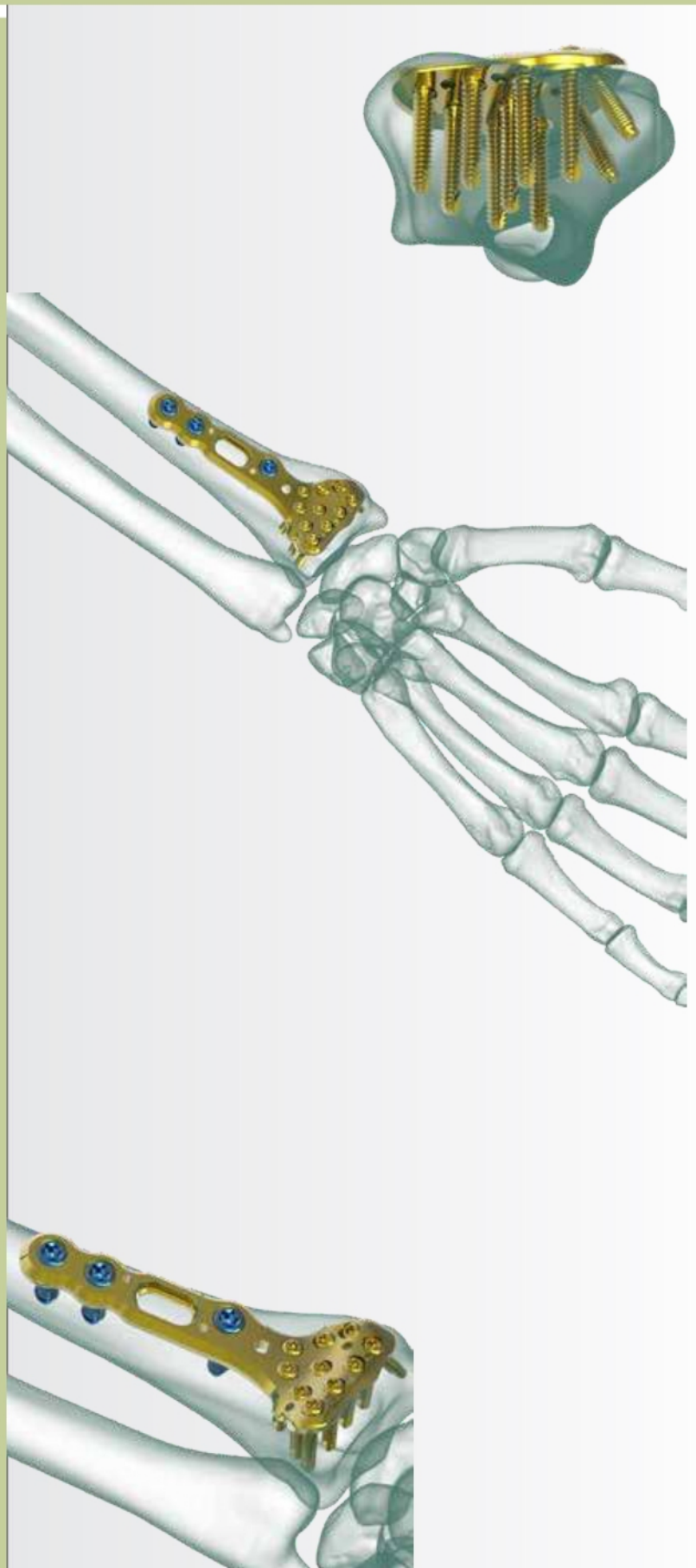
Además, el posicionamiento de la placa y la angulación del tornillo convergente apuntan a los fragmentos distales de la cabeza y el cuello cubital para una fijación más estable de la fractura.

Las fracturas del radio distal constituyen el 8-15% de todas las fracturas.

Placa anatómica; derecha e izquierda.

5 opciones de agujero entre 3-9.

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



Características de la placa anatómica TRUE LOCK Distal Radio Volar



Precontorneado para el ajuste anatómico en el aspecto del volar del radio distal

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

Múltiples orificios de tornillo de fijación en la cabeza de la placa proporcionan una fijación adicional de las columnas radiales e intermedias, con trayectorias de tornillo diseñadas para abordar una amplia variedad de tipos de fractura.

Específicamente, dos tornillos están en ángulo para capturar el estiloide radial y evitar la rotación de estos fragmentos.



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

Los orificios combinados alargados en el cuello y el eje facilitan el ajuste de la placa y permiten opciones de bloqueo o compresión.



Info tornillos de placa anatómica radio distal volar TRUE LOCK

N ^a referencia	Orificio:	Longitud (mm)
(L) 201-10151-003 (R) 201-10152-003	3	50
(L) 201-10151-004 (R) 201-10152-004	4	60
(L) 201-10151-005 (R) 201-10152-005	5	70
(L) 201-10151-007 (R) 201-10152-007	7	90
(L) 201-10151-009 (R) 201-10152-009	9	105

2.3mm Tornillo cortical de bloqueo



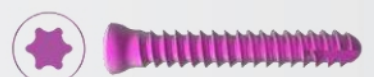
2.7mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5mm Tornillo cortical de bloqueo



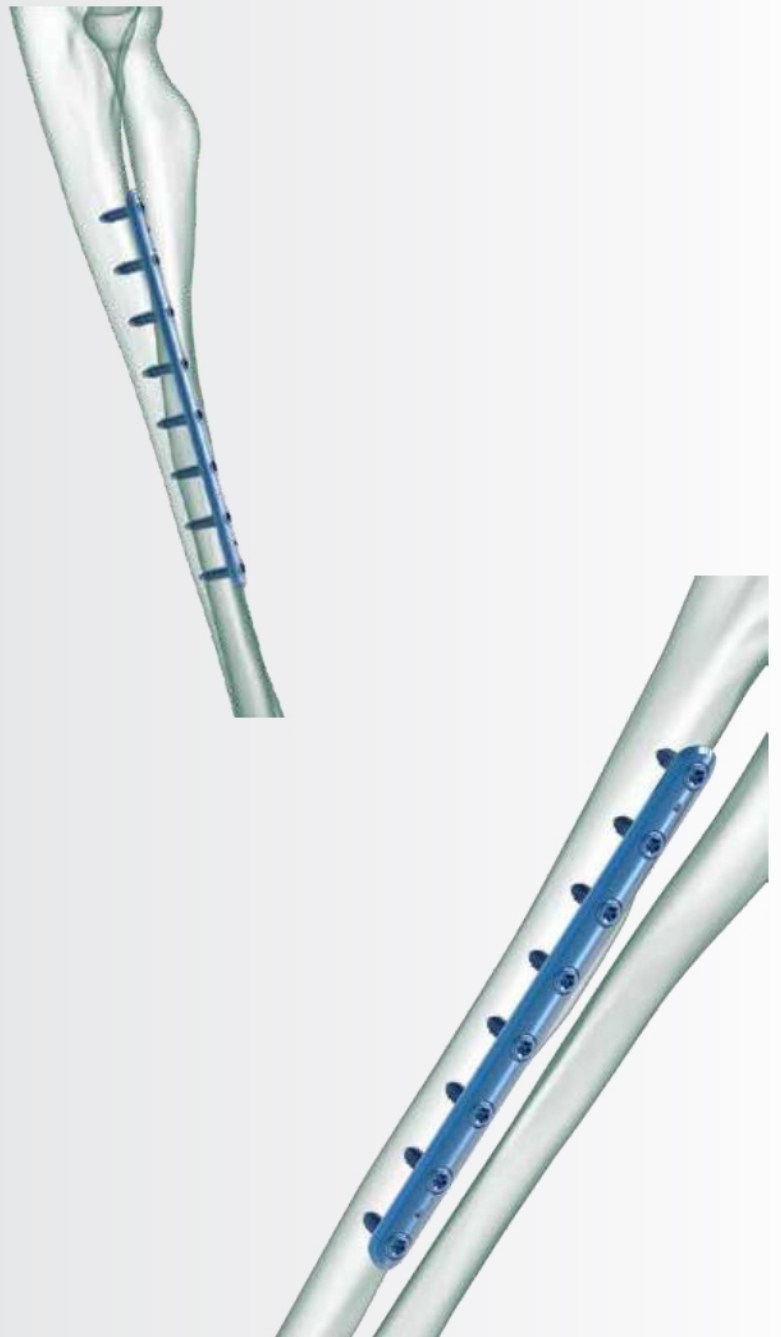
Las placas rectas tubulares 1/3 TRUE LOCK están indicadas para fracturas de cúbito, radio y peroné.

Las fracturas de radio y cúbito difieren de otras fracturas diafisarias debido a la relación entre los huesos y las fracturas puede afectar el codo y las articulaciones de la muñeca.

En la edad adulta, las fracturas del antebrazo a menudo requieren tratamiento quirúrgico, ya que son notablemente desplazados e inestables.

Opción de 9 hoyos entre 4-12.

Las placas rectas tubulares TRUE LOCK 1/3 están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).



Características de las placas recta tubulares 1/3 TRUE LOCK

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

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



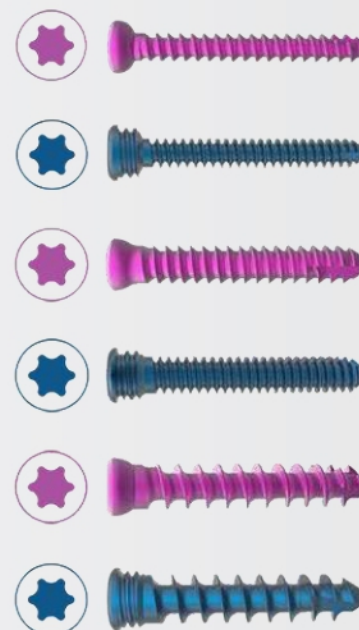
Los agujeros de alambre Kirschner aceptan alambres Kirschner (hasta 1,5 mm) para fijar temporalmente la placa al hueso, para reducir temporalmente los fragmentos articulares y para confirmar la ubicación de la placa, en relación con el hueso.



Tornillos tubulares de placas rectas 1/3 TRUE LOCK

Nº referencia:	Orificios:	Longitud (mm)
200-10010-004	4	45
200-10010-005	5	65
200-10010-006	6	80
200-10010-007	7	95
200-10010-008	8	110
200-10010-009	9	125
200-10010-010	10	135
200-10010-011	11	150
200-10010-012	12	160

- 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



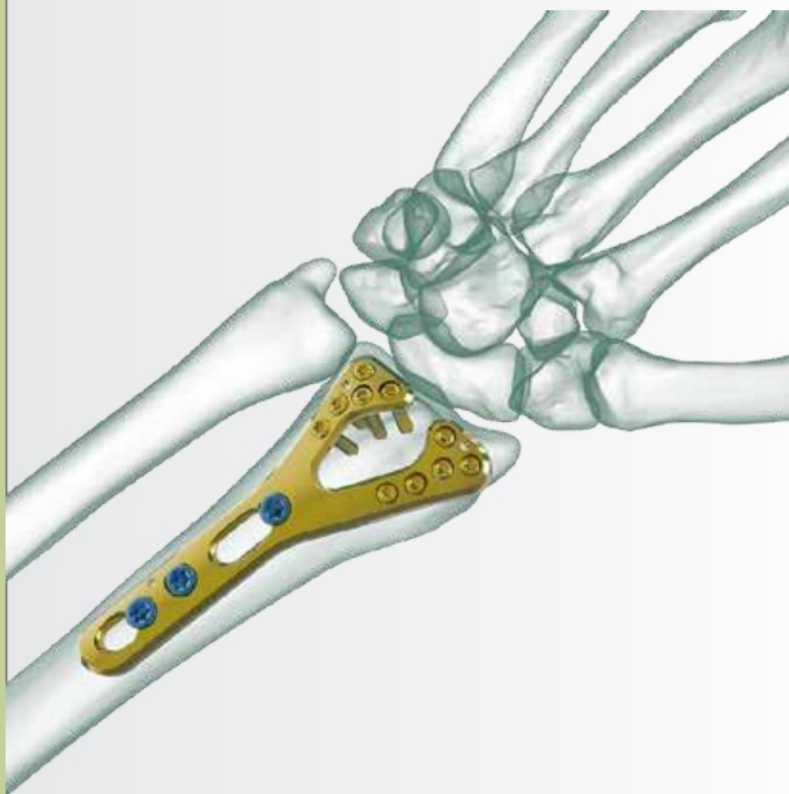
Las placas anatómicas dorsales de radio distal TRUE LOCK están indicadas para:

- Fracturas con desplazamiento dorsal
- Fracturas extraarticulares con defecto metafisario (Clasificación AO 23-A3)
- Reconstrucción articular abierta (clasificación AO 23-C1, C2, C3).
- Combinación de radio distal con fracturas carpianas y metacarpianas.
- Osteotomías correctivas.

Placa anatómica; derecha e izquierda.

Opción de 5 agujeros entre 3-7.

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

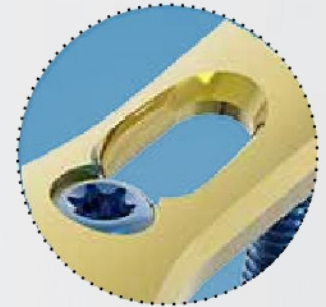


Características de la placa anatómica dorsal de radio distal TRUE LOCK

Los orificios combinados alargados en el cuello y el eje facilitan el ajuste de la placa y permiten opciones de bloqueo o compresión

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

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



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



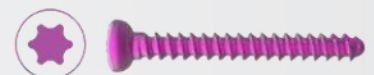
Info de tornillos anatómicos dorsales de radio distal TRUE LOCK

Nº Referencia:	Orificio	Longitud (mm)
(L) 201-10191-003 (R) 201-10192-003	3	70
(L) 201-10191-005 (R) 201-10192-005	5	90
(L) 201-10191-007 (R) 201-10192-007	7	105

2.3 mm Tornillo cortical de bloqueo



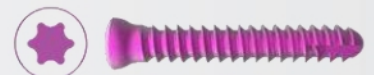
2.7 mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7 mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5 mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5 mm Tornillo cortical de bloqueo



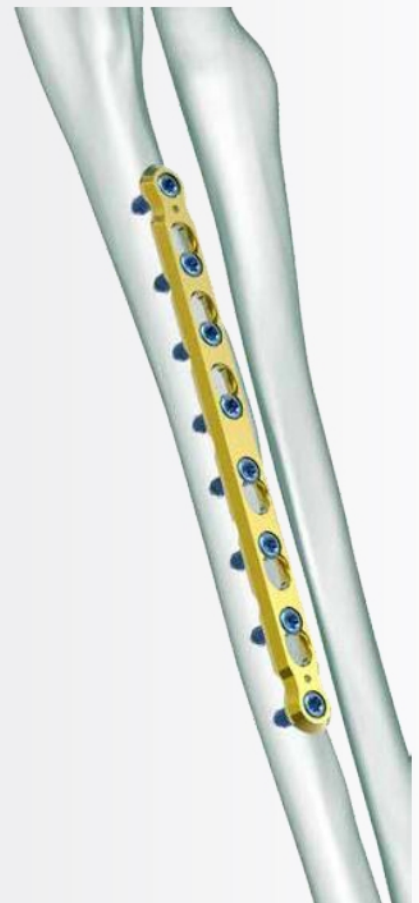
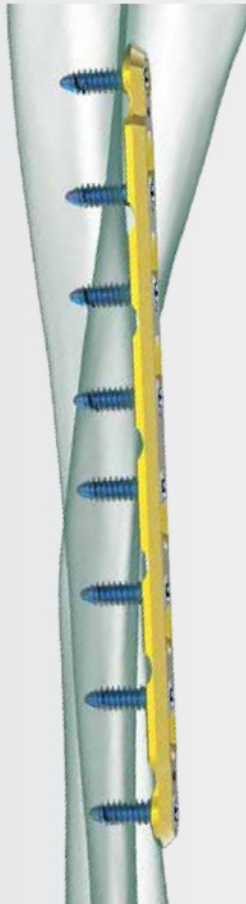
Las placas de radio de cúbito TRUE LOCK de 3,5 mm están indicadas para fracturas de cúbito, radio y peroné.

Las fracturas de radio y cúbito difieren de otras fracturas diafisarias debido a la relación entre los huesos y las fracturas puede afectar las articulaciones del codo y las articulaciones de la muñeca.

En la edad adulta, las fracturas del antebrazo a menudo requieren tratamiento quirúrgico, ya que son notablemente desplazados e inestables

Opción de orificios entre 4-12.

Las placas de radio de cúbito TRUE LOCK de 3,5 mm están hechas de material Ti6Al4V ELI (ASTM F136).

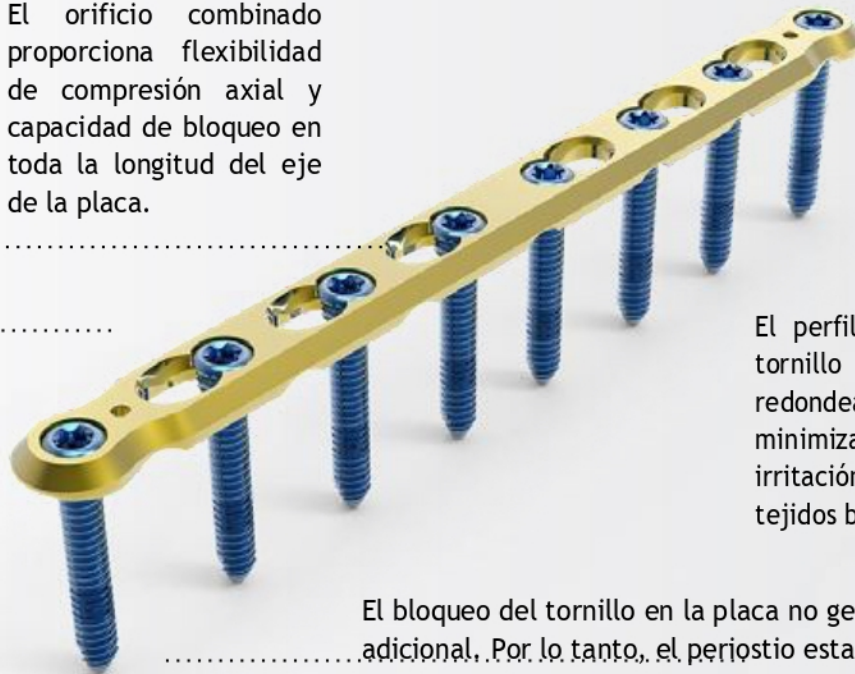


Características de la placa de radio de cúbito TRUE LOCK de 3,5 mm



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

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.



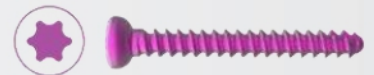
El perfil bajo de placa y tornillo y los bordes redondeados de la placa minimizan el potencial de irritación de tendones y tejidos blandos.

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

Info de tornillos de placa de radio de cúbito TRUE LOCK de 3,5 mm

Nº referencia:	Orificio:	Longitud (mm)
200-10020-004	4	55
200-10020-005	5	70
200-10020-006	6	85
200-10020-007	7	100
200-10020-008	8	115
200-10020-009	9	130
200-10020-010	10	145
200-10020-011	11	160
200-10020-012	12	175

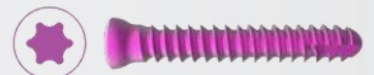
2.7 mm Tornillo cortical sin bloqueo



2.7 mm Tornillo cortical de bloqueo



3.5 mm Tornillo cortical sin bloqueo



3.5 mm Tornillo cortical de bloqueo



4 mm Tornillo Cancelante sin Bloqueo



4 mm Tornillo de bloqueo cancelado

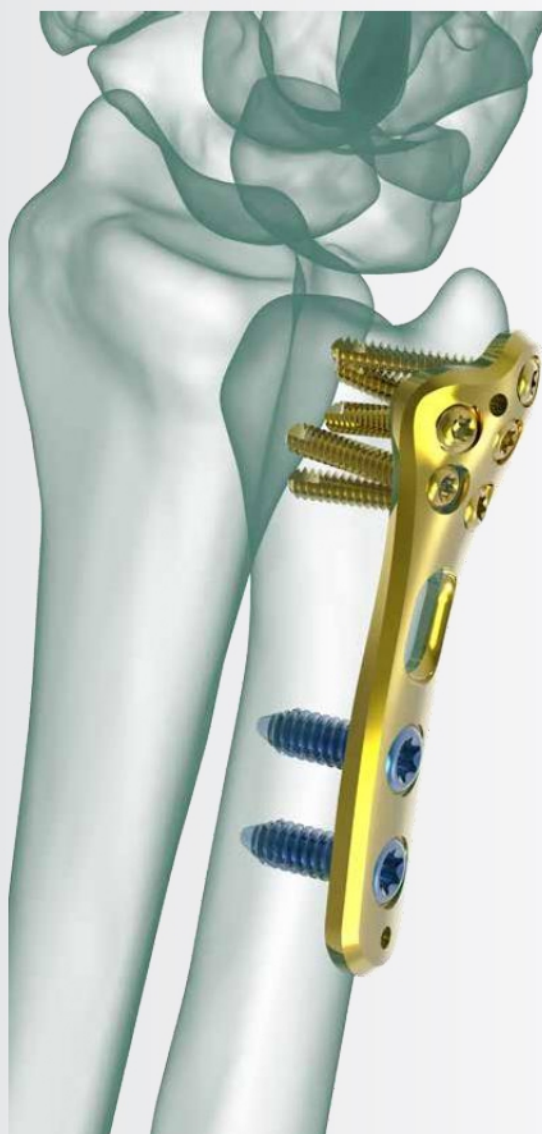


Las placas anatómicas de cúbito distales TRUE LOCK están indicadas para la fijación de fracturas, osteotomías, no uniones, replantaciones y fusiones de huesos pequeños y fragmentos óseos pequeños, particularmente en hueso osteopénico.

Placa anatómica; derecha e izquierda.

Opción de 2 agujeros entre 3-4.

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



Características de la placa anatómica del cúbito distal TRUE LOCK



Los orificios de fijación redondos en la cabeza aceptan tornillos de fijación de 2,3 mm.



Calidad probada



Los agujeros de alambre Kirschener aceptan alambres Kirschener (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 diseño estrecho de la placa, el perfil bajo del tornillo-placa, los bordes redondeados y la superficie pulida se diseñan para minimizar la irritación del tejido blando que cubre.

Info de tornillos de placa anatómica de cúbito distal TRUE LOCK

N ^o referencia:	Orificios:	Longitud (mm)	
(L) 201-10461-003 (R) 201-10462-003	3	45	2.3 mm Tornillo cortical de bloqueo
(L) 201-10461-004 (R) 201-10462-004	4	55	2.7 mm Tornillo cortical sin bloqueo
			2.7 mm Tornillo cortical de bloqueo
			3.5 mm Tornillo cortical sin bloqueo
			3.5 mm Tornillo cortical de bloqueo











