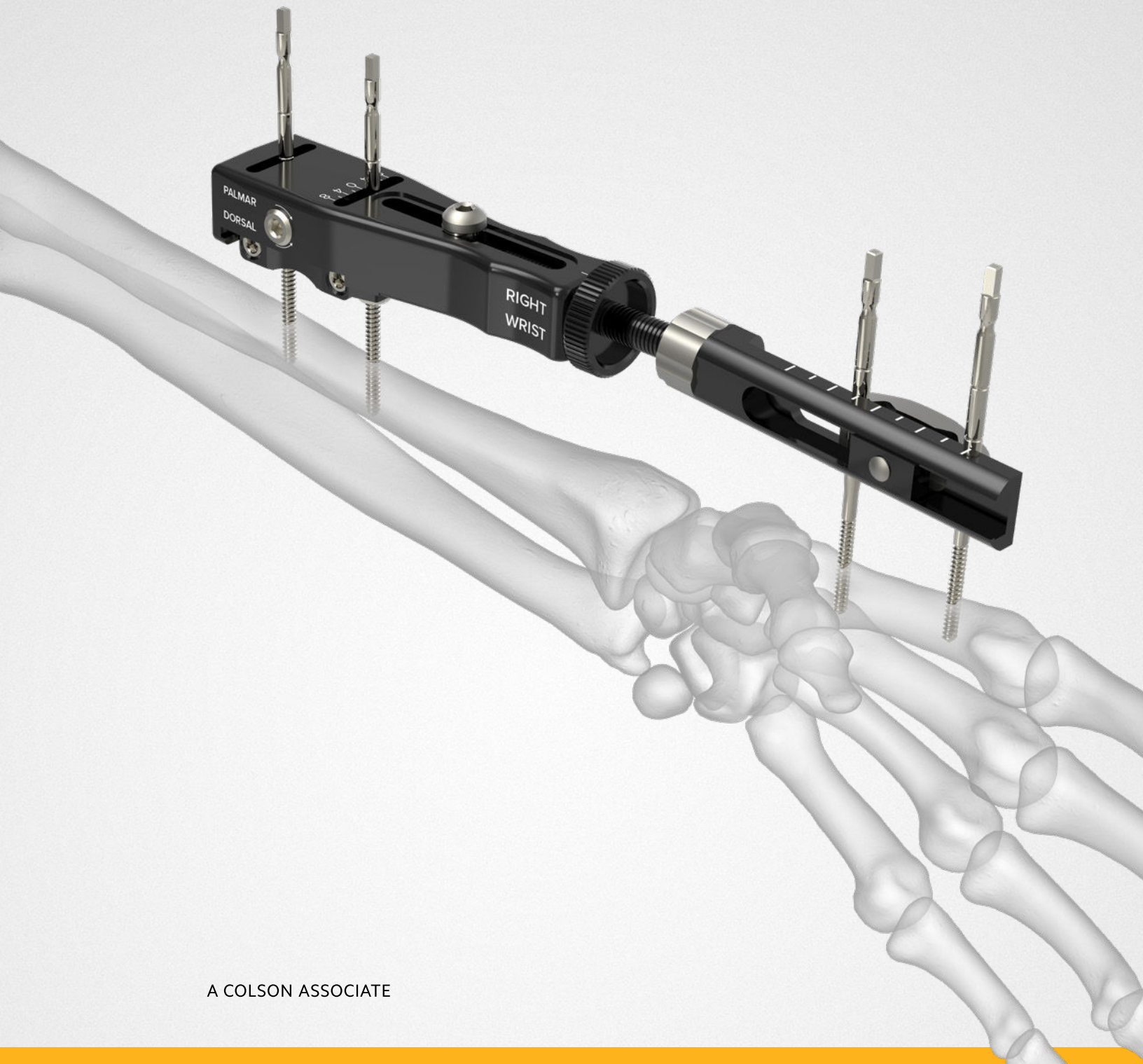


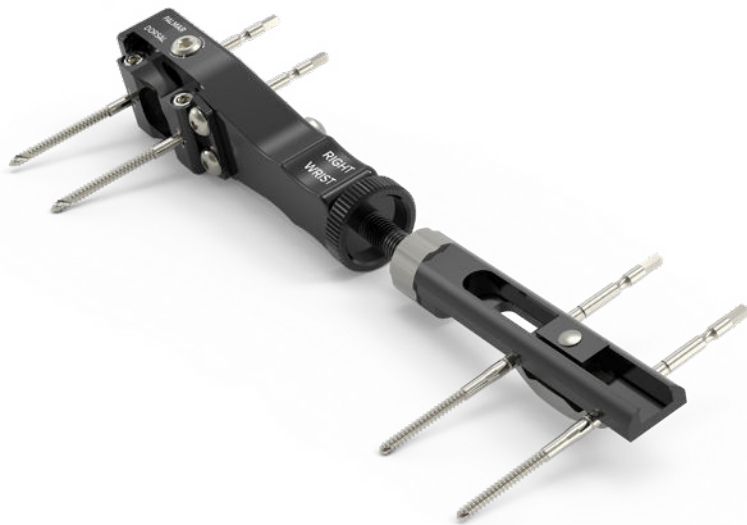
Técnica quirúrgica



Acumed® es líder mundial en soluciones ortopédicas y médicas innovadoras.



Nos dedicamos al desarrollo de productos, métodos de servicio y enfoques que mejoran la atención del paciente.



Sistema de fijación externa Stableloc Acumed®

Acumed ofrece el sistema de fijación externa Stableloc para el tratamiento de fracturas complejas del radio distal. El fijador externo Stableloc está diseñado para mantener los clavos en su lugar tras una reducción o tracción destinada a alinear la muñeca, y para proporcionar ligamentotaxis temporal a la muñeca mientras se consolida el radio distal.

Indicaciones de uso

El sistema de fijación externa Stableloc se indica para la fijación de fracturas de Colles y osteotomías del radio distal. No está indicado para la espina dorsal. El fijador externo Stableloc es un dispositivo radiotransparente que facilita la reparación de fracturas inestables del radio distal. La estructura está diseñada para que el cirujano obtenga una reducción inicial a partir de la colocación del fijador y luego ajuste de manera independiente los planos que necesiten corrección, exclusivamente. El sistema se suministra en envases esterilizados, con todo el instrumental y los clavos necesarios para tratar a un paciente.

El sistema de fijación externa Stableloc también se puede utilizar, según corresponda, con los siguientes productos Acumed. Para obtener más información, consulte los documentos que se enumeran a continuación:

- ▶ Sistema de placas de radio distal anterior Acu-Loc® 2 (HNW70-02)
- ▶ Sistema de placas para muñeca Acu-Loc® 2 (HNW00-01)
- ▶ Sistema Acutrak® (SPF00-03)
- ▶ Sistema Acutrak 2® (SPF00-02)
- ▶ Sistema de torre arqueada para muñeca (HNW00-00)
- ▶ Sistema para fracturas de mano (HNW10-07)
- ▶ Sistema de fijación externa de huesos pequeños (HNW00-02)

	Definición
Advertencia	Ofrece información fundamental sobre posibles consecuencias graves para el paciente o el usuario.
Precaución	Presenta las instrucciones que se deben seguir para garantizar el uso adecuado del dispositivo.
Nota	Ofrece información que requiere atención especial.



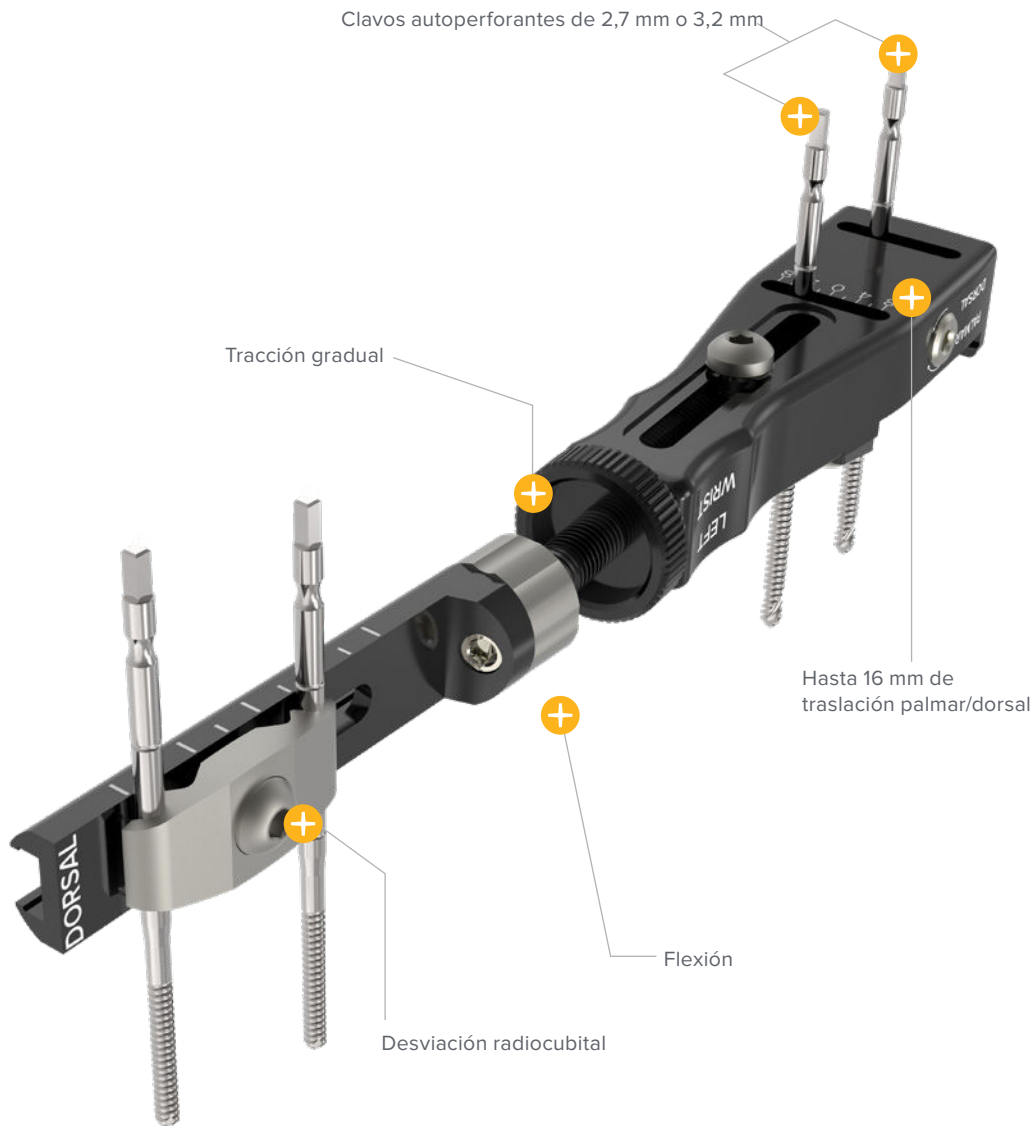
Índice

Características del sistema	2
Descripción general del instrumental	3
Descripción general de la técnica quirúrgica	4
Técnicas quirúrgicas	6
Sistema de fijación externa Stableloc	6
Información para pedidos	11



Características del sistema

- ▶ El sistema permite que el cirujano obtenga una reducción inicial a partir de la colocación del fijador externo Stableloc y luego ajuste de manera independiente los planos que necesiten corrección, exclusivamente. Los ajustes que se pueden realizar de manera independiente abarcan los procedimientos de tracción, desviación radiocubital, flexión/extensión y traslación dorsal/palmar.
- ▶ El sistema estéril incluye todo el instrumental y los clavos necesarios para tratar a un paciente. El juego Stableloc incluye clavos autoperforantes de 3,2 mm como componentes estándar. También se pueden obtener, opcionalmente, clavos autoperforantes de 2,7 mm.
- ▶ El fijador externo Stableloc está diseñado específicamente como un sistema liviano, y su cuerpo radiotransparente facilita la visualización durante la reducción y tracción de la fractura.



Descripción general del instrumental



Clavo autoperforante de 3,2 mm x 30 mm
(FX-4004-S)



Clavo autoperforante de 2,7 mm x 25 mm
(FX-4054-S)



Destornillador hexagonal Stableloc
(FX-4003)



Extractor de clavos Stableloc
(FX-4008)



Broca piloto Stableloc de 2,5 mm
(FX-4006)



Guía de broca externa Stableloc de 25 mm
(FX-4002)

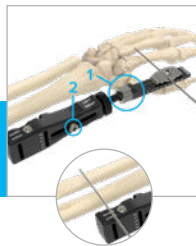


Conjunto Stableloc
(FX-4000)

Descripción general de la técnica quirúrgica

Técnica quirúrgica del sistema de fijación externa Stableloc

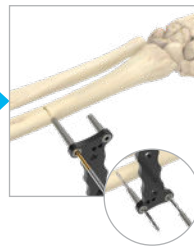
Planificación prequirúrgica



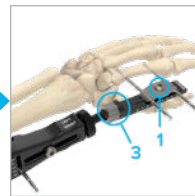
Inserción de clavos del fijador distal



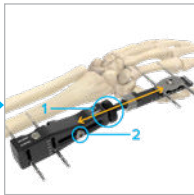
Inserción de clavos del fijador proximal



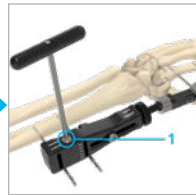
Aplicación del fijador Stableloc



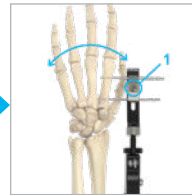
Tracción/
ligamentotaxis



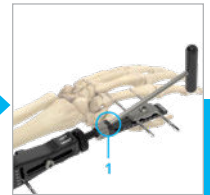
Traslación
dorsal/palmar



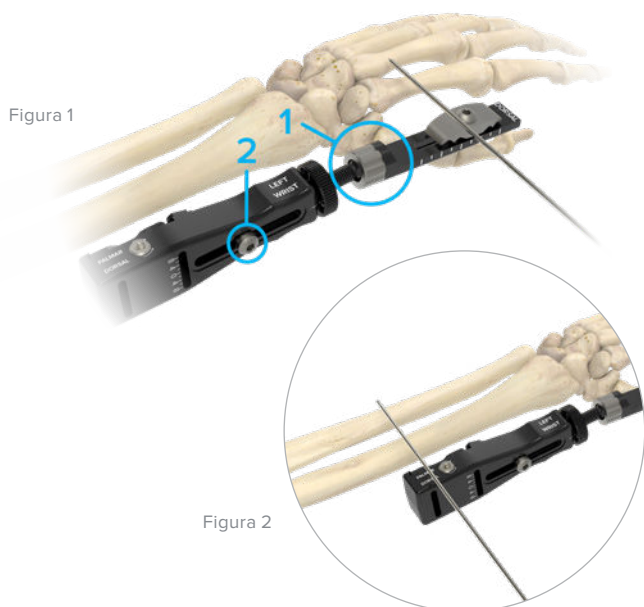
Desviación
radiocubital



Flexión/extensión



Técnica quirúrgica del sistema de fijación externa Stableloc

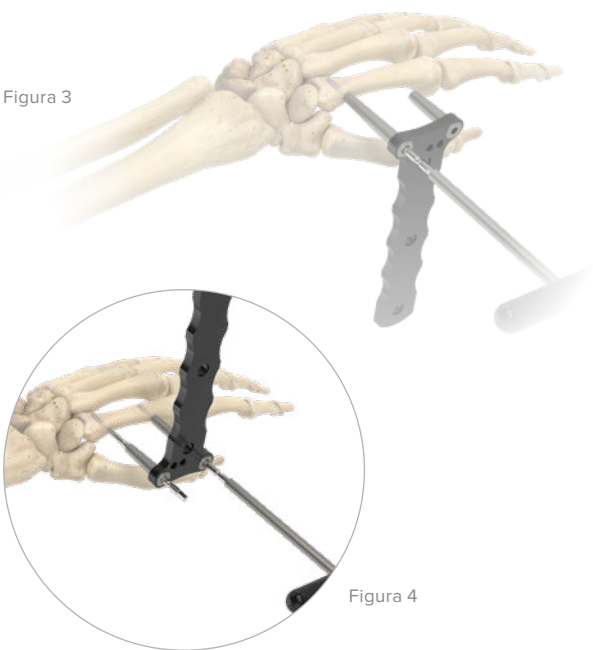


1 Planificación prequirúrgica

Para determinar la posición correcta del conjunto de Stableloc (FX-4000) en relación con el radio, el centro de la muñeca y el segundo metacarpiano, primero debe aflojar el tornillo del conjunto (1) de la articulación esférica y el tornillo de bloqueo (2) del vástago esférico con el destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003) suministrado. Alinee el fijador externo Stableloc con la extremidad extendida, colocando el centro aproximado de la rotación de la muñeca en línea con la articulación esférica. Ubique y marque la posición de los clavos proximales y distales. No se debe extender ni comprimir totalmente el fijador Stableloc al determinar las posiciones de los clavos.

Si se coloca el fijador Stableloc en el plano transversal o se lo gira hasta 20 grados en sentido dorsal, se obtendrá mayor precisión en los ajustes posteriores.

Nota: Este paso permite asegurarse de que los clavos del fijador Stableloc (FX-4004-S de 32 mm o FX-4054-S de 2,7 mm, opcionalmente) queden ubicados dentro del intervalo de trabajo del fijador Stableloc.



2 Inserción de clavos del fijador distal

Se realizan los procedimientos de incisión y disección correspondientes. Al centrarse la cánula más larga de la guía de broca externa Stableloc de 25 mm (FX-4002) en el hueso, se inserta el primer clavo del fijador (FX-4004-S de 32 mm o FX-4054-S de 2,7 mm, opcionalmente) con el extractor de clavos Stableloc (FX-4008) por la base del segundo metacarpiano y, si es necesario, se lo puede extender hasta la primera cortical del tercer metacarpiano. Aunque los clavos del fijador tienen una función autoperforante, se suministra una broca piloto Stableloc de 2,5 mm (FX-4006) para los casos en que se prefiere hacer una perforación previa.

Gire 180 grados la guía de broca externa Stableloc de 25 mm para que la cánula corta quede ubicada sobre el clavo del fijador insertado anteriormente. Una vez que haya verificado que la cánula más larga está centrada en el hueso, realice una perforación e inserte el segundo clavo del fijador. Haga avanzar los clavos del fijador hasta que hayan pasado dos o tres roscas por la segunda cortical.



Conjunto Stableloc (FX-4000)



Destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003)



Clavo del fijador Stableloc (FX-40XX-S)



Guía de broca externa Stableloc de 25 mm (FX-4002)



Extractor de clavos Stableloc (FX-4008)



Broca piloto Stableloc de 2,5 mm (FX-4006)

Técnica quirúrgica del sistema de fijación externa Stableloc [continuación]

3 Inserción de clavos del fijador proximal

Tras la incisión y disección cuidadosa del radio distal, se debe identificar el centro convexo del radio. Utilice la cánula larga en la guía de broca externa Stableloc de 25 mm (FX-4002) para realizar una perforación bicortical por el radio e insertar el primer clavo del fijador (FX-4004-S de 32 mm o FX-4054-S de 2,7 mm, opcionalmente). Los clavos del fijador también se pueden usar a modo de clavos autoperforantes, tal como se describió anteriormente. Retire la guía de broca externa Stableloc de 25 mm y realice un giro de 180 grados, para colocar la cánula más corta sobre el clavo del fijador insertado anteriormente. Inserte el segundo clavo del fijador empleando el mismo procedimiento que utilizó con el clavo del fijador del radio.

Nota: Tenga cuidado al perforar el radio para evitar la sobreperforación.



Figura 5

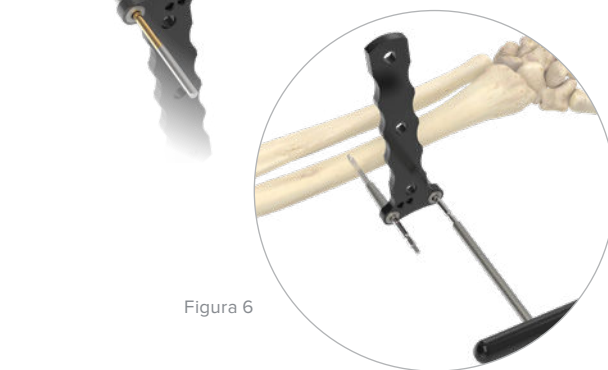


Figura 6

4 Aplicación del fijador Stableloc

Con el destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003), afloje la pinza del clavo distal (Figura 7, 1) y los tornillos del conjunto del cuerpo principal (Figura 8, 2), y deslice el conjunto Stableloc (FX-4000) sobre los clavos del fijador. Alinee el fijador Stableloc en la muñeca para que la articulación esférica (3) quede ubicada sobre el centro de rotación de la muñeca. De este modo se obtendrá mayor precisión en los ajustes posteriores.

Apriete ligeramente la pinza del clavo distal, el tornillo de bloqueo del vástago esférico, el tornillo del conjunto de la articulación esférica y los tornillos del conjunto del cuerpo principal, para inmovilizar provisionalmente el fijador Stableloc.

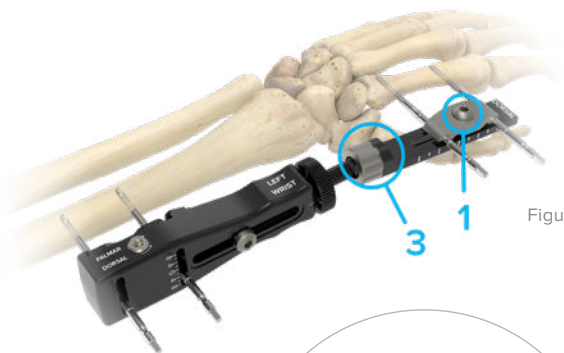


Figura 7

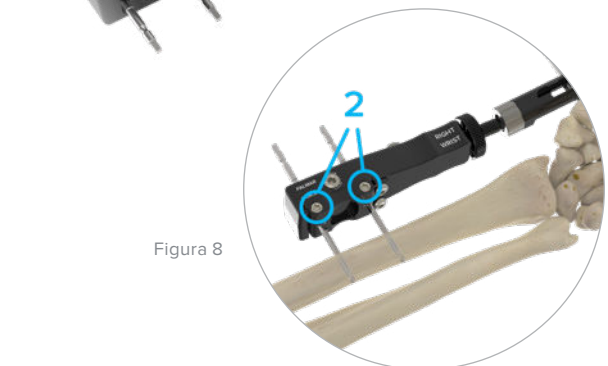


Figura 8



Guía de broca externa Stableloc de 25 mm (FX-4002)



Clavo del fijador Stableloc (FX-40XX-S)



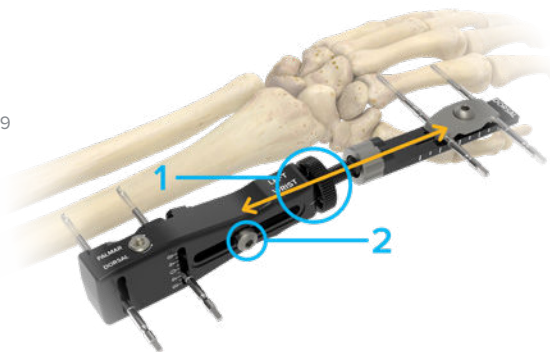
Destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003)



Conjunto Stableloc (FX-4000)

Técnica quirúrgica del sistema de fijación externa Stableloc [continuación]

Figura 9

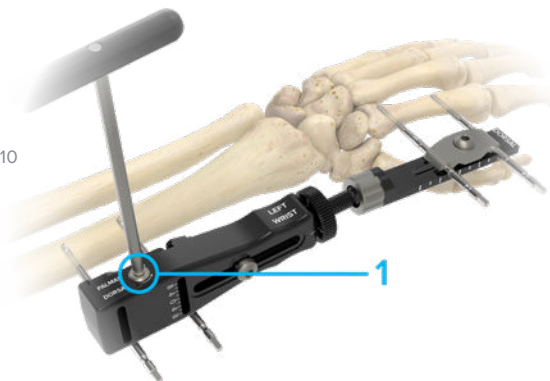


5 Tracción/ligamentotaxis

Para aplicar una tracción en la muñeca, gire la tuerca de tracción en dirección a la carcasa a fin de aplicar la tracción requerida. Una vuelta completa de la tuerca de tracción equivale a una tracción de 1 mm (1). Asegure el tornillo de bloqueo del vástago esférico con el destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003).

Nota: La tuerca de tracción está marcada con las letras "A, B, C, D" para señalar el punto donde comenzó la tracción.

Figura 10



6 Traslación dorsal/palmar

Coloque el destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003) en el tornillo nivelador (1) del lado dorsal del cuerpo principal del fijador. Gire el destornillador hexagonal Stableloc hacia la derecha para lograr una traslación palmar y hacia la izquierda para una traslación dorsal. El cirujano puede utilizar la escala que figura en el lateral del fijador Stableloc para determinar la extensión de la traslación. Hay 8 mm de traslación disponibles en cualquier dirección.



Destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003)

Técnica quirúrgica del sistema de fijación externa Stableloc [continuación]

7 Desviación radiocubital

Ajuste la desviación radiocubital aflojando la pinza del clavo distal (1). Esto permite el libre movimiento en dirección medial/lateral (M/L) y radiocubital.

Nota: Se puede perder tracción si se afloja el tornillo de bloqueo de la pinza del clavo distal.

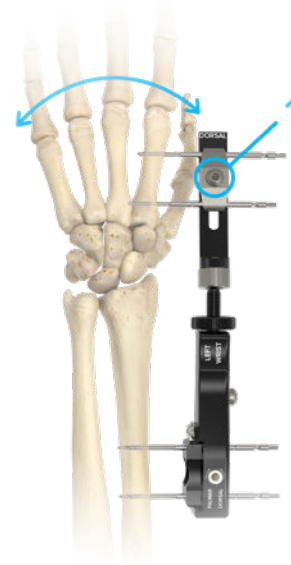


Figura 11

8 Flexión/extensión

Para alcanzar el ángulo de flexión deseado en la muñeca: Afloje la articulación esférica (1), ajústela hasta alcanzar la flexión deseada y luego fíjela nuevamente.

Precaución: No deseche el destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003) ni el extractor de clavos Stableloc (FX-4008), ya que los necesitará para retirar el fijador externo Stableloc.

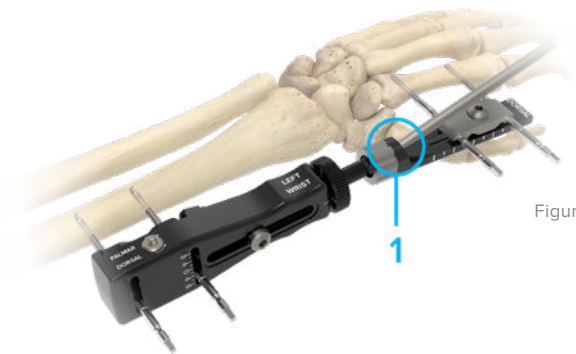


Figura 12

Técnica quirúrgica del sistema de fijación externa Stableloc [continuación]

9 Protocolo posoperatorio

El cuidado posoperatorio queda a criterio del cirujano. El siguiente protocolo se proporciona a modo de ejemplo.

Luego de completar los ajustes, el fijador externo Stableloc queda fijo en su posición final. Las heridas se cubren según la preferencia del cirujano; se recomienda utilizar gasa esterilizada y seca para cubrir los clavos del fijador (FX-4004-S de 32 mm o FX-4054-S de 2,7 mm, opcionalmente) a fin de evitar el movimiento tipo pistón de los clavos del fijador y del tejido blando. Opcionalmente, se puede aplicar luego la tapa protectora Stableloc (FX-4005) en el conjunto del fijador externo Stableloc.

Nota: El destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003) se puede utilizar para realizar ajustes en el consultorio y el extractor de clavos Stableloc (FX-4008) se puede utilizar para retirar los clavos en el momento indicado.

Precaución: Guarde estas piezas de su equipo estéril para intervenciones quirúrgicas, ya que las necesitará para la extracción. Consulte las indicaciones de uso correspondientes para conocer los parámetros de esterilización.

10 Instrucciones para la extracción del implante

Cuando deba extraer el fijador externo Stableloc, utilice el destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003) para aflojar la pinza del clavo distal y los tornillos del conjunto del cuerpo principal. Retire el conjunto Stableloc.

El extractor de clavos Stableloc (FX-4008) se puede utilizar para retirar los clavos.



Clavo del fijador Stableloc (FX-40XX-S)



Destornillador hexagonal Stableloc (FX-4003)



Extractor de clavos Stableloc (FX-4008)

Información para pedidos

Juego estéril del fijador externo Stableloc para intervenciones quirúrgicas

Juego de fijador externo Stableloc	FX-4001-S
Conjunto Stableloc*	FX-4000
Guía de broca externa Stableloc de 25 mm*	FX-4002
Destornillador hexagonal Stableloc*	FX-4003
Broca piloto Stableloc de 2,5 mm*	FX-4006
Extractor de clavos Stableloc*	FX-4008

Componentes opcionales

Tapa protectora Stableloc*	FX-4005
----------------------------	---------

Componentes estériles opcionales

Clavo autoperforante de 3,2 mm x 30 mm	FX-4004-S (1 unidad)
Clavo autoperforante de 2,7 mm x 25 mm	FX-4054-S (1 unidad)

*Incluido en el juego del fijador externo Stableloc. No se vende individualmente.

Nota: Si desea obtener más información sobre la gama completa de soluciones quirúrgicas innovadoras de Acumed, póngase en contacto con un distribuidor autorizado de Acumed, llamando al 888.627.9957 o a través de la página www.acumed.net.



Acumed Headquarters
5885 NE Cornelius Pass Road
Hillsboro, OR 97124 (EE. UU.)
Oficina: +1.888.627.9957
Oficina: +1.503.627.9957
Fax: +1.503.520.9618
www.acumed.net

Este material contiene información sobre productos que podrían no estar disponibles en algunos países o estar disponibles con distintos nombres comerciales en países diferentes. Los productos podrían contar con la aprobación o autorización de organismos reguladores gubernamentales para venta o uso con distintas indicaciones o restricciones según el país. Es posible que el uso de los productos no esté autorizado en todos los países. La información contenida en este material no debe interpretarse como promoción u oferta de productos, ni del uso de productos, que no estén autorizados por las leyes y normas del país en que se encuentra el lector. Ante cualquier duda sobre la disponibilidad y el uso de los productos descritos en este material, los médicos deben consultar a un distribuidor autorizado de Acumed. Los pacientes que tengan dudas específicas sobre el uso de los productos descritos en estos documentos o sobre la idoneidad de esos productos para una afección en particular deberán consultarlas con su médico.

ESHNW00-02-A | Entrada en vigor: 2018/04 | © 2018 Acumed® LLC