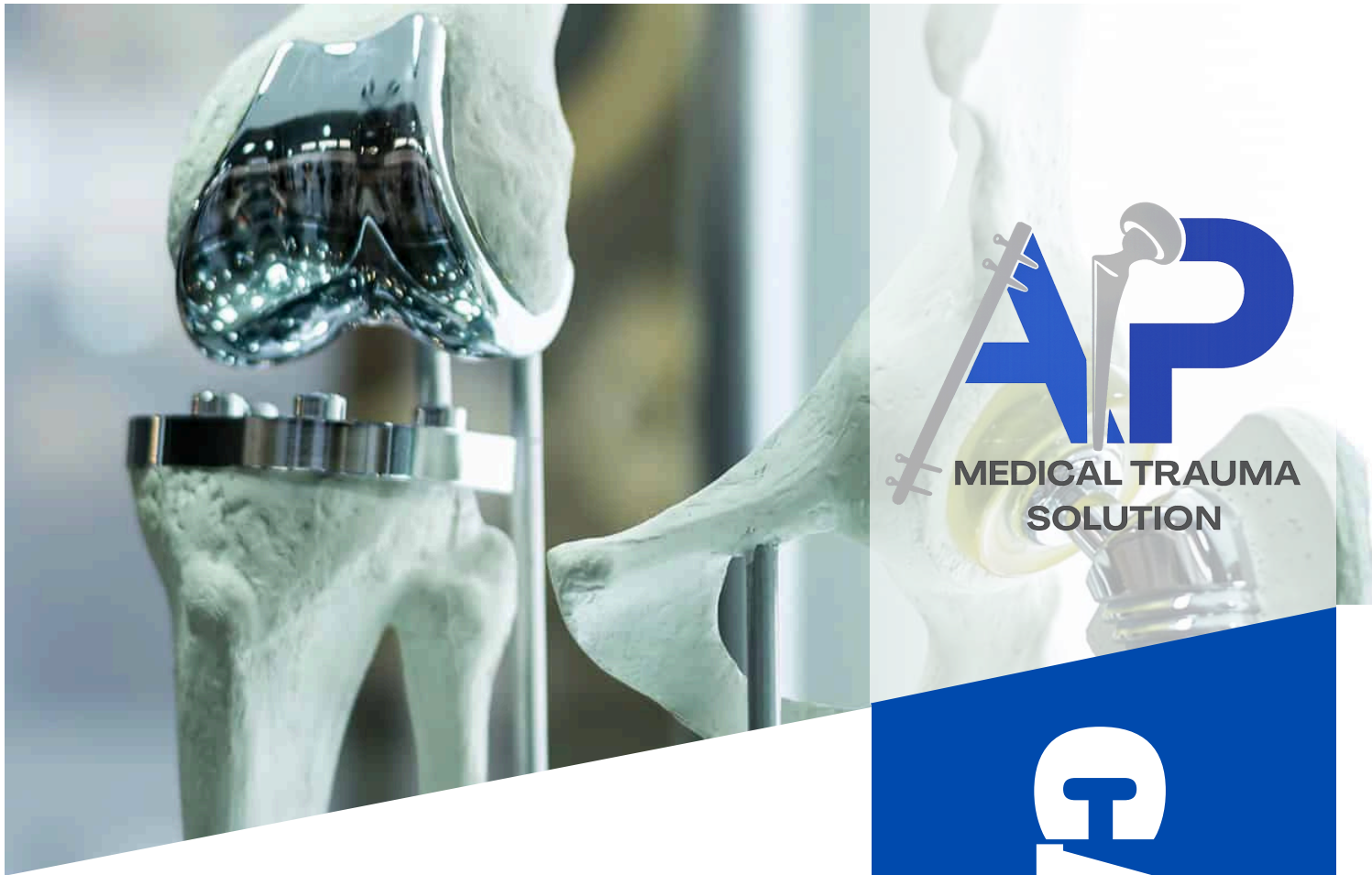




VENTA DE

PRÓTESIS QUIRÚRGICAS

SISTEMA DE PLACAS DE
BLOQUEO

CATÁLOGO

2025

PLACA MUÑECA VA-LCP



Descripción

La Placa Muñeca VA-LCP es un implante ortopédico diseñado para la fijación estable de fracturas en la zona distal del radio. Su estructura anatómica y de bajo perfil permite una correcta adaptación al hueso, proporcionando soporte y estabilidad durante el proceso de recuperación del paciente.

Categorías: Cierres y placas

PLACA MUÑECA VA-LCP

Características y Beneficios

Tecnología híbrida de placas de compresión

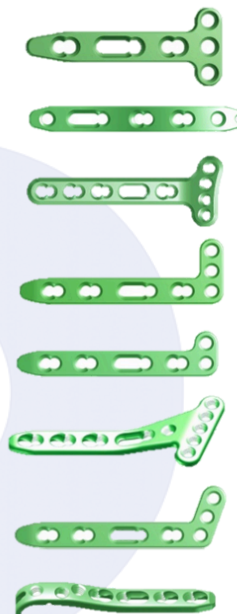
Diseñada para ofrecer fijación por compresión y fijación bloqueada en un mismo sistema.

Fijación con tornillo de compresión

El orificio ovalado del tornillo puede aceptar tornillos no bloqueados, que pueden colocarse y usarse en modos de compresión, neutro o de refuerzo (buttress).

Fijación con tornillo bloqueado

Los orificios roscados aceptan tornillos que se bloquean al apretarse, creando una estructura de ángulo fijo que mejora la fijación en hueso osteopénico (débil o poroso) o cuando se necesita una sujeción óptima del tornillo.



Múltiples opciones de tornillos

Las opciones de tornillos bloqueados y no bloqueados proporcionan mayor flexibilidad en el tratamiento de fracturas.



Implantes de titanio de bajo perfil

La estructura delgada de la placa y los tornillos está diseñada para minimizar la incomodidad, reducir la irritación de los tejidos blandos y facilitar el contorneado de la placa durante la cirugía.



Punta en forma de bala

Facilita la inserción submuscular de la placa, ayudando a reducir el daño tisular.



Bloqueo de ángulo variable

Los orificios de bloqueo VA (Variable Angle) permiten hasta 15° de angulación fuera del eje en cualquier dirección, para adaptarse mejor a los distintos patrones de fractura.



Categorías: Cierres y placas

PLACAS DE GANCHO DE BLOQUEO DE TOBILLO



Categorías: Cierres y placas

Descripción

Las fracturas de tobillo se complican frecuentemente por variables fuera del control del cirujano. La cantidad de conminución, el grado de osteoporosis, la ubicación de la fractura y el tamaño del paciente pueden generar obstáculos desafiantes. La placa de gancho de tobillo VA con bloqueo para tibia medial está diseñada para tratar fracturas muy distales o conminutas del maléolo medial. Las puntas distales con dos ganchos están diseñadas para sujetar el ligamento deltoideo para reducir el maléolo medial (similar a usar el manguito rotador para reducir la tuberosidad mayor en el hombro). La placa de gancho de tobillo VA con bloqueo para peroné lateral está diseñada para tratar fracturas de peroné con extensión distal. La placa está diseñada anatómicamente para ajustarse a la cara lateral del peroné. Las puntas están espaciadas y empotradas adecuadamente para colocar un tornillo canulado de perfil bajo de 4,0 mm si se desea. Los orificios para tornillos proximales permiten la colocación de tornillos de bloqueo de 3,5 mm y tornillos de bloqueo VA de 2,7 mm distalmente.

Categorías: Cierres y placas

PLACAS DE GANCHO DE BLOQUEO DE TOBILLO

Características

- La punta cónica facilita la inserción percutánea.
- Tornillos de bloqueo de 3,5 mm
- El borde festoneado reduce el perfil y facilita el contorno.
- La ranura de compresión dinámica acepta tornillos corticales de 3,5 mm y tornillos esponjosos de 4,0 mm
- Tornillos de bloqueo VA de 2,7 mm
- Los ganchos proporcionan fijación en el fragmento distal y el ligamento calcáneo-peroneo.
- La colocación de un tornillo canulado de 4,0 mm (de perfil bajo) entre las puntas del gancho agrega compresión adicional.



Categorías: Cierres y placas

PLACA TOBILLO LCP

Descripción

El tratamiento exitoso de las fracturas inestables de tobillo requiere la reducción anatómica y la estabilización del peroné distal. Esto implica restaurar la longitud, la alineación y la rotación correctas. A menudo, esto puede complicarse por la conminución, la osteoporosis ósea y la inestabilidad sindesmótica asociada. Las placas para peroné colocadas lateralmente no permiten el refuerzo de la punta de fractura común posterior o posterolateral del fragmento distal, y la placa se coloca directamente subcutáneamente a la incisión, a menudo a través de piel delgada y comprometida. El uso de implantes estándar para fragmentos pequeños ofrece opciones limitadas para la fijación distal. La fijación con la placa AMAZON™ LCP para peroné distal posterolateral de 2,7/3,5 mm ofrece las mismas ventajas que los métodos tradicionales de fijación con placa, con algunas mejoras importantes. Los tornillos de bloqueo permiten crear una construcción de ángulo fijo al utilizar las técnicas de placa estándar. La posibilidad de colocar tornillos de bloqueo es especialmente importante en huesos osteopénicos, fragmentos óseos cortos y fracturas multifragmentarias, donde el agarre de los tornillos se ve comprometido. Estos tornillos no dependen de la compresión de la placa al hueso para resistir la carga del paciente, sino que funcionan de manera similar a múltiples placas pequeñas con hojas en ángulo.



características

Los orificios combinados en el eje aceptan tornillos de bloqueo de 3,5 mm, tornillos de cortical de 3,5 mm y tornillos de hueso esponjoso de 4,0 mm.

Seis orificios de bloqueo redondos y dos orificios coaxiales aceptan tornillos de bloqueo y cortical de 2,7 mm para brindar múltiples opciones de tornillos

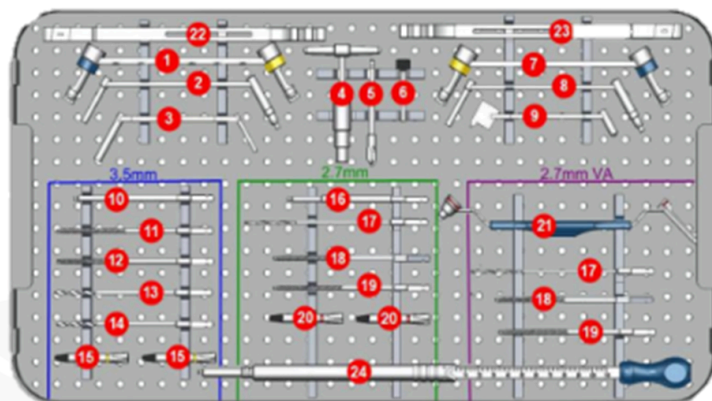
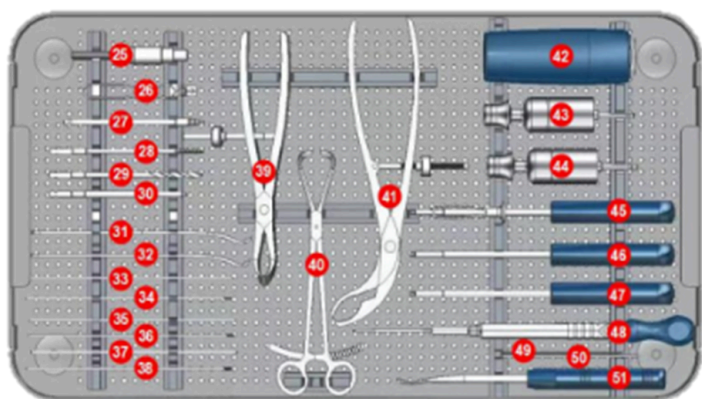
Múltiples tamaños disponibles para adaptarse a una amplia variedad de pacientes.

El diseño precontorneado presenta una forma anatómica.

Los huecos para las cabezas de los tornillos en los orificios coaxiales minimizan la prominencia del tornillo para crear una construcción de perfil

Categorías: Cierres y placas

PLACA TOBILLO LCP



1. MOI 1800002 Guía LC-DCP 2.5/2.5 (1)
2. MOI 1800029 Guía de perforación universal 2.5/3.5 (1)
3. MOI 1800030 Guía de perforación doble 2.5/3.5 (1)
4. MOI 1800022 Mango en T de acoplamiento rápido (1)
5. MOI 1800014 Fresa avellanadora (1)
6. MOI 1800012 Manguito de perforación 2.5 (1)
7. MOI 1800010 Guía DCP 2.5/2.5 (1)
8. MOI 1800053 Guía de perforación universal 2.0/2.7 (1)
9. MOI 1800031 Guía de alambre 2.0 (1)
10. MOI 2700011 Eje de destornillador T15, stardrive (1)
11. MOI 1800017 Machuelo 3.5, para tornillos corticales de 3.5 mm (2)
12. MOI 2700004 Machuelo 3.5, para tornillos de bloqueo de 3.5 mm (2)
13. MOI 1800058 Broca 2.8 mm (2)
14. MOI 1800013 Broca 2.5 mm (1)
15. MOI 1800045A Manguito de perforación LCP 3.5 (2)
16. MOI 2700002 Eje de destornillador T10, stardrive (1)
17. MOI 1800013A Broca 2.0 mm (2)
18. MOI 2700012 Machuelo 2.7, para tornillos de bloqueo de 2.7 mm (2)
19. MOI 2700007 Machuelo 2.7, para tornillos corticales de 2.7 mm (2)
20. MOI 1800044A Manguito de perforación LCP 2.7 (2)
21. MOI 1800088 Manguito de perforación universal 2.7 (1)
22. MOI P2200021 Barra de doblado izquierda (1)
23. MOI P2200022 Barra de doblado derecha (1)
24. MOI 1700008 Medidor de profundidad (1)
25. MOI 1800016 Conector rápido (1)
26. MOI 1800020 Pinzas para tornillos (1)

27. MOI 1800021 Eje extractor de tornillos SW2.5 (1)
28. MOI 1800018 Machuelo 4.0, para tornillos esponjosos de 4.0 mm (1)
29. MOI 1800015 Broca 3.5 mm (1)
30. MOI 1800019 Eje de destornillador hexagonal SW2.5 (1)
31. MOI 1800008 Separadores grandes (1)
32. MOI 1800009 Separadores pequeños (1)
33. MOI 1800023 Alambre guía 1.2 x 150 mm (3)
34. MOI 1800024 Alambre guía roscado 1.2 x 150 mm (3)
35. MOI 1800025 Alambre guía 1.5 x 150 mm (3)
36. MOI 1800026 Alambre guía roscado 1.5 x 150 mm (3)
37. MOI 1800027 Alambre guía 2.0 x 150 mm (3)
38. MOI 1800028 Alambre guía roscado 2.0 x 150 mm (3)
39. MOI 1800032 Pinzas de reducción con mordazas dentadas (1)
40. MOI 1800033 Pinzas de reducción con puntas y cierre de trinquete (1)
41. MOI 1800034 Pinzas de sujeción ósea autocentrantes (2)
42. MOI 1800062 Mango de acoplamiento rápido (1)
43. MOI 1800067 Mango dinamométrico 1.2 Nm (1)
44. MOI 1800065 Mango dinamométrico 1.5 Nm (1)
45. MOI 1800007 Destornillador hexagonal SW2.5 (1)
46. MOI 1800047 Destornillador T15, stardrive (1)
47. MOI 1800048A Destornillador T10, stardrive (1)
48. MOI 1800011 Medidor de profundidad (1)
49. MOI 1800003 Plantilla 10 x 88 (1)
50. MOI 1800004 Plantilla 10 x 115 (1)
51. MOI 1800006 Elevador perióstico (1)
52. MOI 273500C Bandejas y contenedor (1)

VOLGA

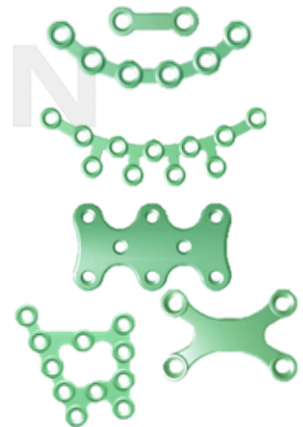


Descripción:

Son placas anatómicas y tornillos de bloqueo fabricados para estabilizar huesos pequeños, como los del tarso y metatarso, durante el proceso de recuperación tras una fractura o cirugía reconstructiva. Se colocan directamente sobre el hueso para mantener la alineación correcta y favorecer la consolidación ósea.

Características principales:

- Material: titanio o acero quirúrgico biocompatible.
- Diseño anatómico que se adapta a la forma natural del pie.
- Tornillos bloqueados y no bloqueados para distintos tipos de fijación.
- Permiten una fijación estable incluso en huesos frágiles.
- Superficie pulida para reducir la irritación de tejidos blandos.



Categorías: Cierres y placas

VOLGA



Categorías: Cierres y placas

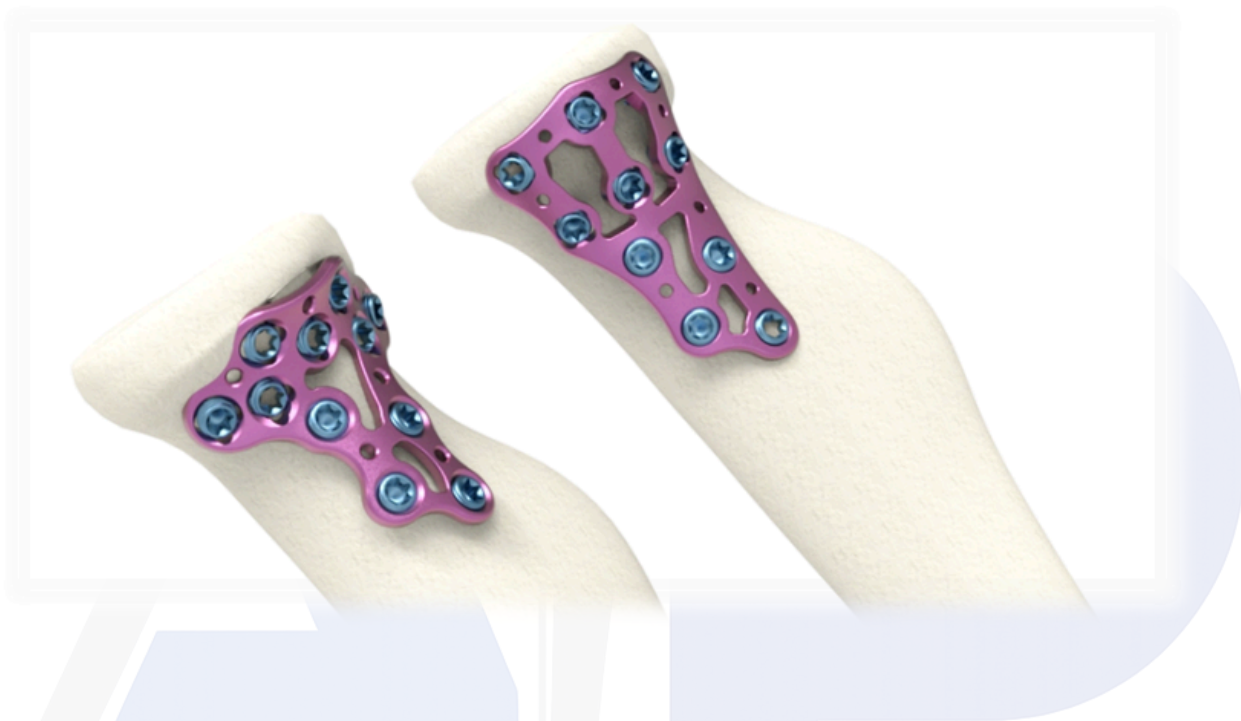
Descripción

Las fracturas de calcáneo son las más comunes del tarso y su tratamiento puede ser complejo. El sistema de placas de bloqueo VOLGA™ para calcáneo está diseñado para ofrecer un nuevo nivel de rendimiento, versatilidad y fiabilidad para fracturas de calcáneo. El sistema consta de varias placas de bloqueo para satisfacer diversas necesidades de procedimiento. Diseñadas para minimizar la irritación de los tejidos blandos y ofrecer una construcción duradera, las placas de bloqueo VOLGA™ para calcáneo ofrecen diversas configuraciones de placa en un diseño de perfil bajo y pueden utilizarse mediante un abordaje del seno del tarso para un tratamiento mínimamente invasivo de fracturas de calcáneo.

Características

- Placas específicas para el abordaje del seno del tarso
- Opciones específicas del fragmento
- Perfil bajo:
- Placas contorneadas para el calcáneo

CABEZA RADIAL VA-LCP



Categorías: Cierres y placas

Descripción

Las placas TM VA-Locking para cabeza radial de 2,4 mm ofrecen dos opciones para el tratamiento de fracturas complejas multifragmentarias de la cabeza radial. La placa VA-Locking para cabeza radial con borde está diseñada para la fijación de fracturas complejas o conminutas de la cabeza radial que requieren soporte subcondral. La placa VA-Locking para cabeza radial con refuerzo está diseñada para la fijación de osteotomías y fracturas en la región del cuello de la cabeza radial, especialmente fracturas impactadas que requieren refuerzo. Esta forma de placa permite su combinación con tornillos de compresión aislados sin cabeza fuera de la placa para un soporte subcondral adicional. Gracias a su ajuste anatómico, su perfil bajo y su facilidad de flexión, las placas pueden ayudar a reducir la irritación de los tejidos blandos.

Características

- Dos filas proximales de tornillos de bloqueo VA para un mejor soporte de la cabeza
- La posición es cerca del borde de la superficie articular de la cabeza radial y debajo del ligamento anular.
- El diseño anatómico y el perfil bajo de la placa reducen la irritación de los tejidos blandos.
- La posición es distal a la superficie de la articulación radiocubital y al ligamento anular.
- La estructura de rejilla de la placa con posicionamiento del tornillo desplazado del eje proporciona estabilidad rotacional

PLACA DE GANCHO LCP

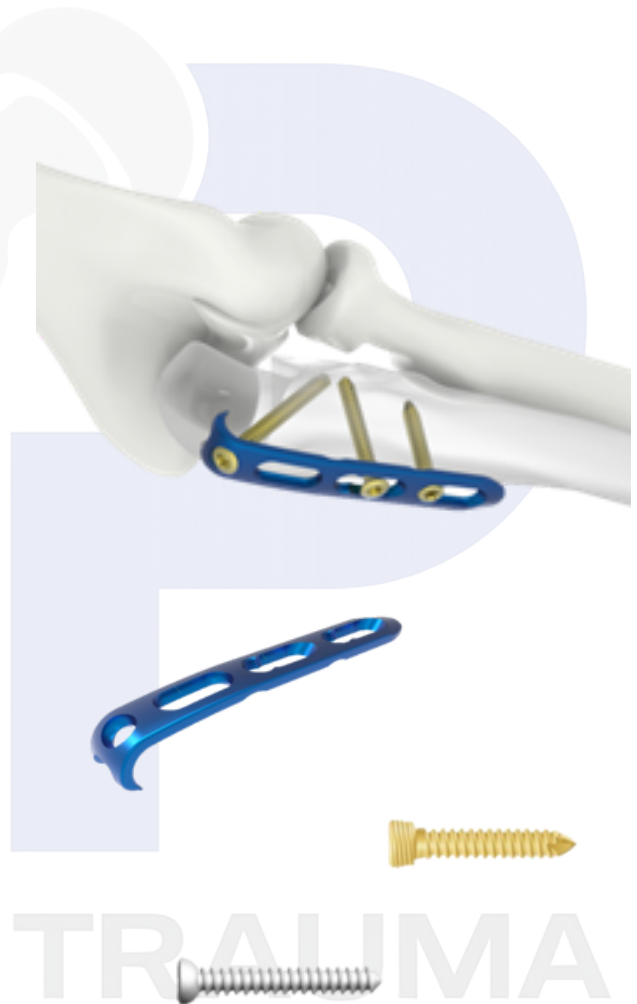
Categorías: Cierres y placas

Descripción

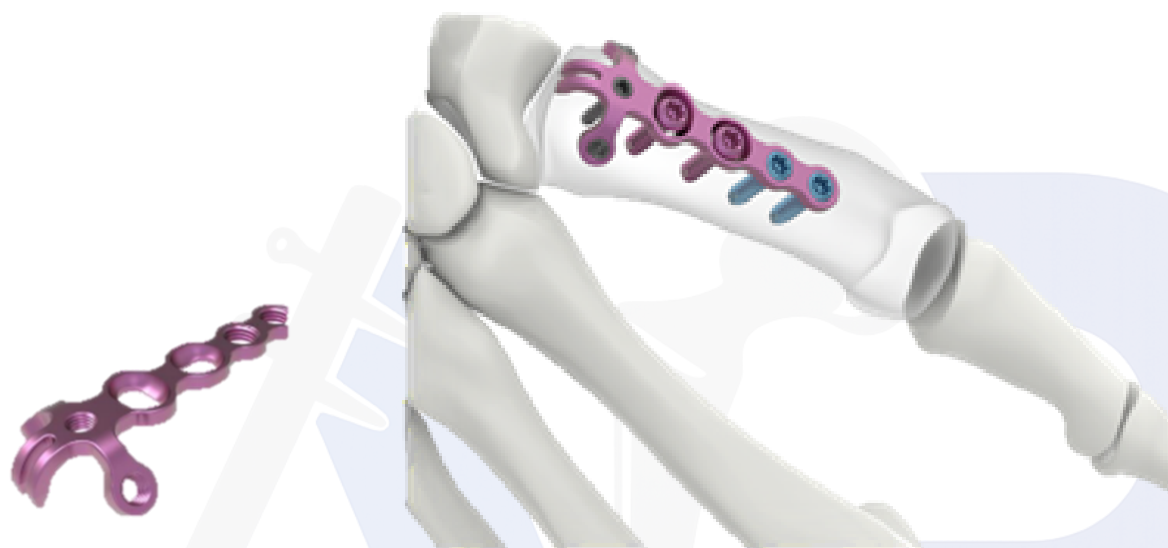
La placa de gancho LCP AMAZONTM de 3,5 mm es una placa de compresión de bloqueo que combina la tecnología de tornillos de bloqueo con las técnicas convencionales de colocación de placas. Incorpora ganchos puntiagudos que facilitan su colocación y orificios para tornillos de tracción y de bloqueo. Los orificios LCP alargados aumentan la flexibilidad de la placa y su fijación, permitiendo una compresión controlada. El efecto resorte facilita la reducción y una técnica de banda de tensión estable. La placa de gancho LCP AMAZONTM de 3,5 mm permite la colocación de placas con banda de tensión mediante el uso de tornillos de 3,5 mm. Esta placa de gancho se diseñó principalmente para el tratamiento de fracturas simples de olécranon, así como para osteotomías de olécranon tras una fractura de húmero distal. También ha demostrado ser beneficiosa en fracturas por avulsión de la tibia y el peroné distales. Una sola placa de 3 orificios puede utilizarse en múltiples localizaciones, tanto en el lado derecho como en el izquierdo de la anatomía, lo que reduce la necesidad de inventario.

Características

- Orificios combinados alargados para una compresión controlada y una colocación óptima de la placa
- Los tornillos de bloqueo proporcionan una construcción de ángulo fijo, lo que brinda ventajas en el hueso osteopénico donde el agarre del tornillo tradicional se ve comprometido.
- Orificio alargado sin bloqueo diseñado para la flexibilidad de la placa y ayuda en la colocación y compresión de la fractura.
- Las características de contacto limitado preservan el suministro de sangre al hueso.
- Diseño precontorneado y de perfil bajo diseñado para proporcionar un efecto de resorte y ayudar en la reducción.
- Los ganchos dobles proporcionan puntos de fijación adicionales.



OVIEDO- PLACA DE GANCHO PARA FRACTURA ROLANDO Y PLACA PARA FRACTURA POR AVULSIÓN



Placa de Bloqueo con Ganchos para Fractura de Rolando 1.5/2.4 mm

El término “fractura de Rolando” se utiliza comúnmente para describir las fracturas articulares completas en la base del primer metacarpiano (el hueso del pulgar). Estas fracturas requieren una restauración anatómica de la superficie articular, seguida de la reconexión con el fragmento del eje.

La Placa de Bloqueo con Ganchos para Fractura de Rolando OVIEDO™ 1.5/2.4 mm es una placa de fijación específica para este tipo de fractura. Está diseñada para un patrón de fractura en tres partes en la base del primer metacarpiano.

Las púas en el extremo proximal de la placa deben hacer contacto con la superficie dorsal del tendón del abductor largo del pulgar (APL) y brindar soporte a cualquier conminución (fragmentación) de la base del primer metacarpiano.

La placa cuenta con cuatro orificios roscados proximales que aceptan tornillos de bloqueo de 1.5 mm, y los orificios roscados del eje aceptan tornillos de bloqueo de 2.4 mm.

Sistema de Placas de Bloqueo para Mano - Placas Especializadas

Placa de Bloqueo para Fractura por Avulsión 1.5 mm

La fractura por avulsión es una fractura periarticular en la que el fragmento óseo contiene una inserción de tejido blando, generalmente un ligamento o tendón.

La Placa de Bloqueo para Fractura por Avulsión OVIEDO™ 1.5 mm es una placa de fijación específica para este tipo de fractura. Está diseñada para proporcionar mayor estabilidad que un alambre K (K-wire) cuando el fragmento es demasiado pequeño para usar un tornillo de compresión.

Las púas de la placa pueden sostener el fragmento avulsionado cuando este es demasiado pequeño para un tornillo y se requiere más estabilidad que la que proporcionan únicamente los alambres K.

Categorías: Cierres y placas

PLACAS MANUALES

LCP OVIEDO

Indicaciones

El Sistema de Placas de Bloqueo para Mano OVIEDO™ ofrece una amplia gama de placas anatómicas y adaptables. Los implantes están destinados para las siguientes indicaciones:

- Perfil bajo que reduce la irritación de los tejidos blandos
- La función de corte a la medida minimiza el inventario
- El diseño del orificio de compresión con bloqueo permite el uso con tornillos corticales o de bloqueo
- Las placas están disponibles en titanio puro de calidad para implantes
- El tornillo de bloqueo con cabeza tipo StarDrive permite una mejor transmisión del torque y una mayor resistencia al desgaste
- Los tornillos con diseño autorroscante facilitan la inserción
- El perfil roscado de la cabeza del tornillo de bloqueo, utilizado con placas LCP, crea una estructura de ángulo fijo, especialmente beneficiosa en huesos osteopénicos
- Los tornillos están disponibles en aleación de titanio de calidad para implantes
- El set de instrumentos es compatible con todos los módulos de placas. La amplia selección de instrumentos satisface las exigencias de una variedad de indicaciones quirúrgicas

Incluye:

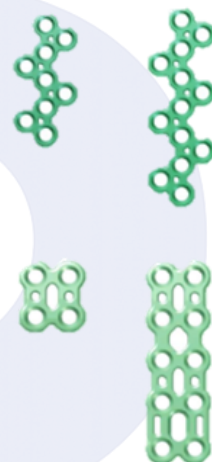
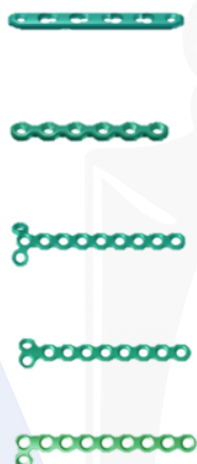
- Pinzas para doblar y cortar
- Elevadores
- Guías y mangas para taladro
- Medidor de profundidad
- Destornilladores
- Pinzas de sujeción

Categorías: Cierres y placas

PLACAS MANUALES

LCP OVIEDO

Solución Oviedo para Mano 1.5mm



Solución Oviedo para Mano 2.4mm

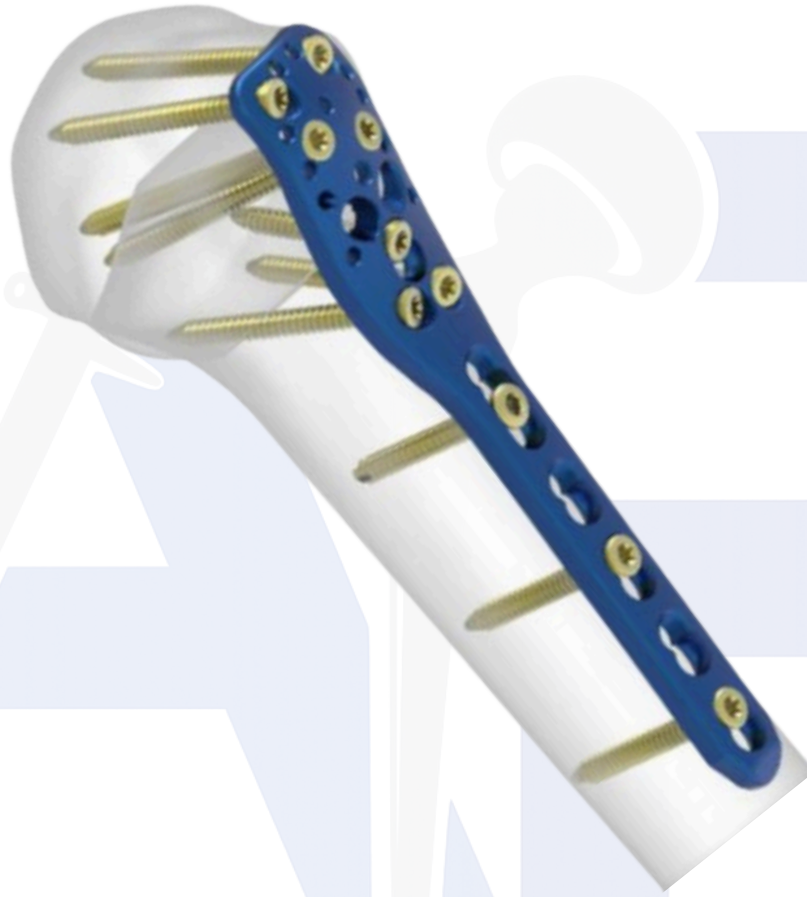


Solución Oviedo para Mano 2.0mm



Categorías: Cierres y placas

PHILOS



Descripción:

Implante anatómico diseñado para la fijación interna de fracturas en el húmero proximal. Su función es estabilizar el hueso durante el proceso de consolidación, manteniendo la alineación correcta y permitiendo la movilidad funcional temprana del brazo.

Características:

- Fabricada en titanio médico o acero inoxidable quirúrgico.
- Diseño anatómico adaptado a la curvatura del húmero.
- Orificios combinados para tornillos de bloqueo y compresión.
- Cabeza ancha que brinda soporte adicional en la región proximal.
- Bordes redondeados que minimizan la irritación de tejidos blandos.
- Compatible con técnicas mínimamente invasivas.

Categorías: Cierres y placas

PACAS DCS Y DHS

DHS (Dynamic Hip Screw) – Placa y tornillo dinámico de cadera

Descripción:

Implante usado para fracturas del cuello y la región intertrocanterica del fémur. Permite la compresión controlada del hueso durante la carga.

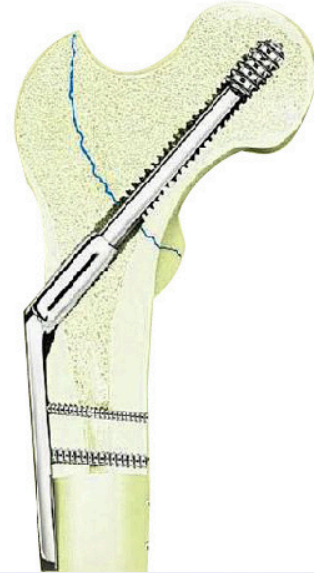
Características:

- Material: acero inoxidable o titanio.
- Tornillo deslizante con ángulo de 135° o 150°.
- Placa lateral con 4 a 16 orificios.
- Permite micro-movimiento para favorecer la consolidación.
- Se usa en fracturas estables de cadera.

Dimensiones comunes:

Longitud de placa: 60 a 240 mm

Diámetro del tornillo: 12.5 mm aprox.



DCS (Dynamic Condylar Screw) – Placa condilar dinámica

Descripción:

Utilizada para fracturas distales del fémur o fracturas supracondíleas. Su diseño angular permite estabilidad y alineación precisa.

Características:

- Material: acero inoxidable o titanio.
- Ángulo fijo de 95° entre tornillo condilar y placa.
- De 4 a 14 orificios según la longitud del hueso.
- Proporciona excelente resistencia a la torsión y cizalla.
- Ideal para fracturas complejas del fémur distal.

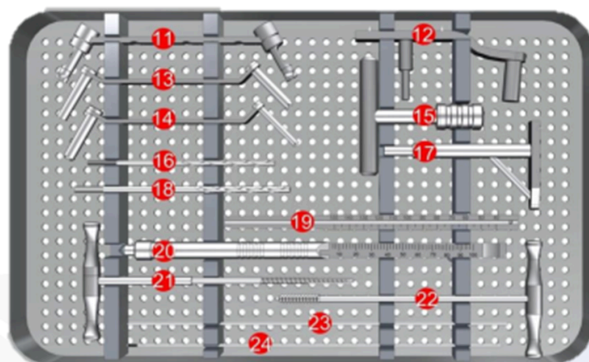
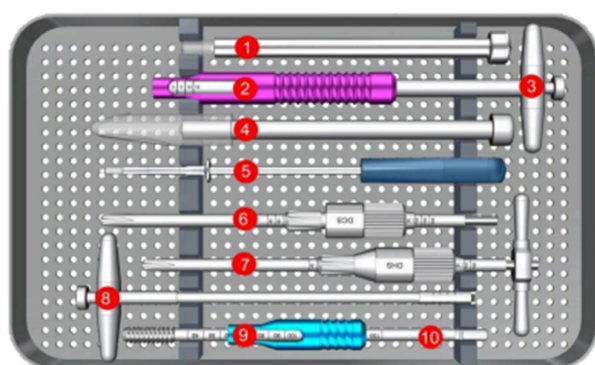
Dimensiones comunes:

Longitud de placa: 75 a 250 mm

Diámetro del tornillo condilar: 12.5 mm

Categorías: Cierres y placas

PACAS DCS Y DHS



- 1.MOI 3700004 — Impactador DHS/DCS de 9.0 mm — 1 unidad
- 2.MOI 3700011 — Manguito centrador DHS/DCS largo — 1 unidad
- 3.MOI 3700003 — Llave para extracción de tornillos DHS/DCS SW7 — 1 unidad
- 4.MOI 3700005 — Impactador DHS/DCS de 20.0 mm — 1 unidad
- 5.MOI 3700018 — Destornillador hexagonal SW3.5 con manguito de sujeción — 1 unidad
- 6.MOI 3700009 — Escariador triple DCS completo — 1 unidad
- 7.MOI 3700008 — Escariador triple DHS completo — 1 unidad
- 8.MOI 3700002 — Llave para inserción de tornillos DHS/DCS — 1 unidad
- 9.MOI 3700010 — Manguito centrador DHS/DCS corto — 1 unidad
- 10.MOI 3700012 — Machuelo de 12.0 mm — 1 unidad
- 11.MOI 3700017 — Guía de broca 3.2/4.5 mm para posición neutra y de carga — 1 unidad
- 12.MOI 3700007 — Guía angular DCS de 135° — 1 unidad
- 13.MOI 3700022 — Guía doble de broca 4.5/6.5 mm — 1 unidad
- 14.MOI 3700021 — Guía doble de broca — 1 unidad
- 15.MOI 3700013 — Mango universal en "T" con acoplamiento rápido — 1 unidad
- 16.MOI 3700023 — Broca 3.2 mm, longitud 150 mm — 2 unidades
- 17.MOI 3700006 — Guía angular DHS de 135° — 1 unidad
- 18.MOI 3700024 — Broca 4.5 mm, longitud 150 mm — 1 unidad
- 19.MOI 3700001 — Medidor de profundidad 40-150 mm — 1 unidad
- 20.MOI 3700016 — Medidor de profundidad 10-100 mm — 1 unidad
- 21.MOI 3700019 — Machuelo de 4.5 mm — 1 unidad
- 22.MOI 3700020 — Machuelo de 6.5 mm — 1 unidad
- 23.MOI 3700015 — Aguja Kirschner de 2.5 mm con punta trócar — 2 unidades
- 24.MOI 3700014 — Guía roscada de 2.5 mm — 2 unidades
- 25.MOI 370000C — Bandejas y contenedor — 1 unidad

Categorías: Cierres y placas

PLACA DE OSTEOTOMÍA PERIRRODILLAL LENA LCP



Sistema de Osteotomía Peri-Rodilla LENATM LCP

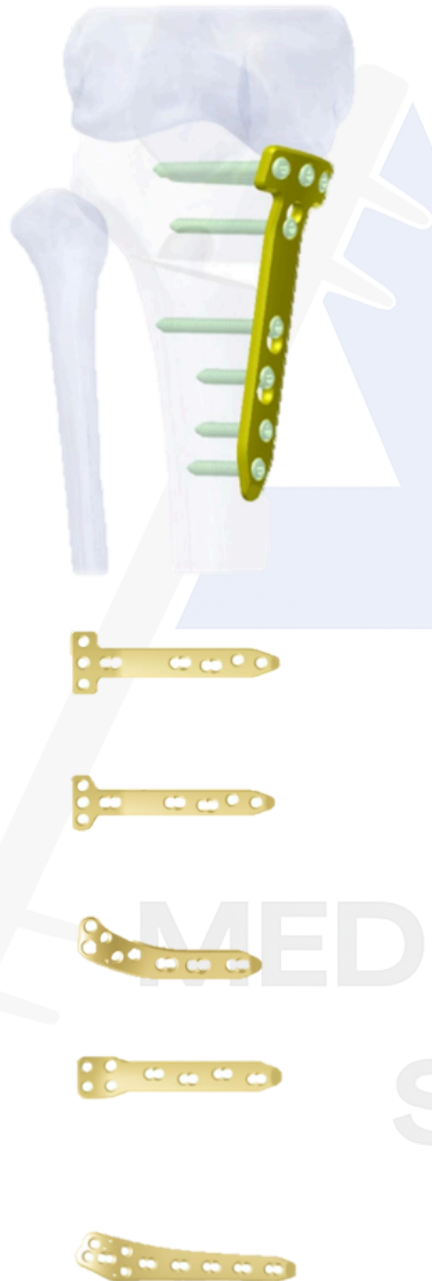
El Sistema LENATM LCP Peri-Knee Osteotomy combina la estabilidad angular con un diseño moderno de placa para osteotomías peri-rodilla, y consta de cinco placas diseñadas para partes específicas de la anatomía. Las placas LENATM están diseñadas según los principios de las placas de compresión con bloqueo (LCP).

Los orificios de bloqueo de ángulo fijo permiten múltiples construcciones de ángulo fijo a lo largo de la placa, mejorando la retención de los tornillos tanto en la placa como en el hueso cortical. La compresión dinámica se logra mediante la inserción excéntrica de tornillos corticales de 4.5 mm en la porción de unidad de compresión dinámica del orificio.

- Las placas LENATM LCP para osteotomía de tibia proximal están diseñadas para osteotomías correctivas de la cabeza tibial, preservando la articulación y corrigiendo malalineaciones tibiales. Garantizan fijación estable de osteotomías en cuña abierta, permitiendo una movilización postoperatoria más rápida mediante un abordaje más pequeño y excelente estabilidad angular.
- Las placas LENATM LCP para osteotomía de fémur distal se desarrollaron para osteotomía supracondílea en varo femoral, corrigiendo el eje del genu valgo para reducir el estrés en el compartimento lateral de la articulación y contrarrestar la progresión de enfermedades degenerativas articulares. Los métodos estándar para la osteotomía correctiva distal en varo incluyen la técnica de cuña abierta lateral o la técnica de cuña cerrada medial.

Categorías: Cierres y placas

PLACA DE OSTEOTOMÍA PERIRRODILLAL LENA LCP



Visión general del sistema

- El diseño anatómico de la placa minimiza la necesidad de conformado intraoperatorio
- Eje largo para soporte y desvío de fuerzas en la diáfisis
- Las placas tienen extremos cónicos que permiten la inserción submuscular
- Los tornillos de bloqueo crean una construcción de ángulo fijo, proporcionando estabilidad angular
- Diseño combinado de orificios de bloqueo y compresión
- La placa tibial simétrica en una sola longitud reduce la capacidad de almacenamiento requerida en el quirófano
- Las placas de fémur distal están disponibles en versión derecha e izquierda

Indicaciones de uso

El Sistema LENATM LCP Peri-Knee Osteotomy está indicado para:

- Osteotomías en cuña abierta y cerrada
- Tratamiento de deformidades óseas y articulares
- Fijación de fracturas
- Corrección de malalineaciones causadas por lesiones o enfermedades, como osteoartritis, en el fémur distal y la tibia proximal

Categorías: Cierres y placas

MARVEL LCP PLACAS DE SUJECCIÓN TROCANTÉREA Y DE CABLE PERIPOTÉSICO



Visión general del sistema

La placa con cable y agarre trocantérico MARVEL™ LCP está diseñada para proporcionar una fijación superior en la reconexión del trocánter mayor después de una osteotomía o fractura, además de ofrecer una fijación distal adicional que ayuda a contrarrestar las fuerzas torsionales generadas por los músculos abductores.

La placa curva ancha con cable LCP de 4.5 mm está destinada a la fijación del eje femoral. Los orificios integrados en los agarres permiten el paso de cables de cerclaje de 1.7 mm, asegurando una fijación firme de la placa al hueso.

El diseño único en forma de ocho de los orificios para los tornillos permite el uso tanto de tornillos de bloqueo como de tornillos de compresión, brindando al cirujano mayor flexibilidad en el manejo de fracturas complejas.

Categorías: Cierres y placas

MARVEL LCP PLACAS DE SUJECIÓN TROCANTÉREA Y DE CABLE PERIPOTÉSICO



Indicaciones de uso

Placa con cable y agarre trocantérico LCP

- Osteotomía trocantérica
- Osteotomía trocantérica extendida
- Fractura trocantérica
- Fracturas periprotésicas de huesos largos

Placa curva ancha con cable LCP de 4.5 mm

- Fracturas periprotésicas de huesos largos
- Fracturas conminutas de huesos largos
- Fracturas en huesos osteopénicos

INFORMACIÓN DE INSTRUMENTOS

Sistema de Placa con Cable Trocantérico y Periprotésico MARVEL™ LCP

- MOI 3900003 Pasador de cable grande, recto (1)
- MOI 3900001 Pasador de cable pequeño, recto (1)
- MOI 3900004 Pasador de cable grande, curvo (1)
- MOI 3900002 Pasador de cable pequeño, curvo (1)
- MOI 3900005 Varilla de bloqueo, para impactador de agarre (1)
- MOI 3900006 Soporte provisional de tensión (4)
- MOI 3900007 Punta de acoplamiento, para soporte de tensión (4)
- MOI 3900008 Crimpadora de cables (1)
- MOI 3900009 Cortador de cables (1)
- MOI 3900010 Sujetador de cables (1)
- MOI 3900013 Destornillador para pasador de posicionamiento (1)
- MOI 3900012 Tensionador de cables (1)
- MOI 3900011 Impactador de agarre (1)
- MOI 3900014 Martillo (1)
- MOI 390000C Bandejas y contenedor (1)

Categorías: Cierres y placas

SOLUCIONES PARA CLAVÍCULA



Descripción:

Placas anatómicas especialmente diseñadas para el tratamiento de fracturas, osteotomías o reconstrucciones de la clavícula. Su forma se adapta a la curvatura natural del hueso, brindando una fijación estable y segura. Permiten una correcta alineación, facilitan la movilidad temprana del paciente y disminuyen el riesgo de complicaciones durante la recuperación.

Características:

- Fabricadas en titanio o acero quirúrgico.
- Diseño anatómico y de bajo perfil.
- Compatibles con tornillos bloqueados y no bloqueados.
- Diversos modelos para clavícula media, distal y proximal.
- Favorecen la estabilidad, recuperación y confort del paciente.

