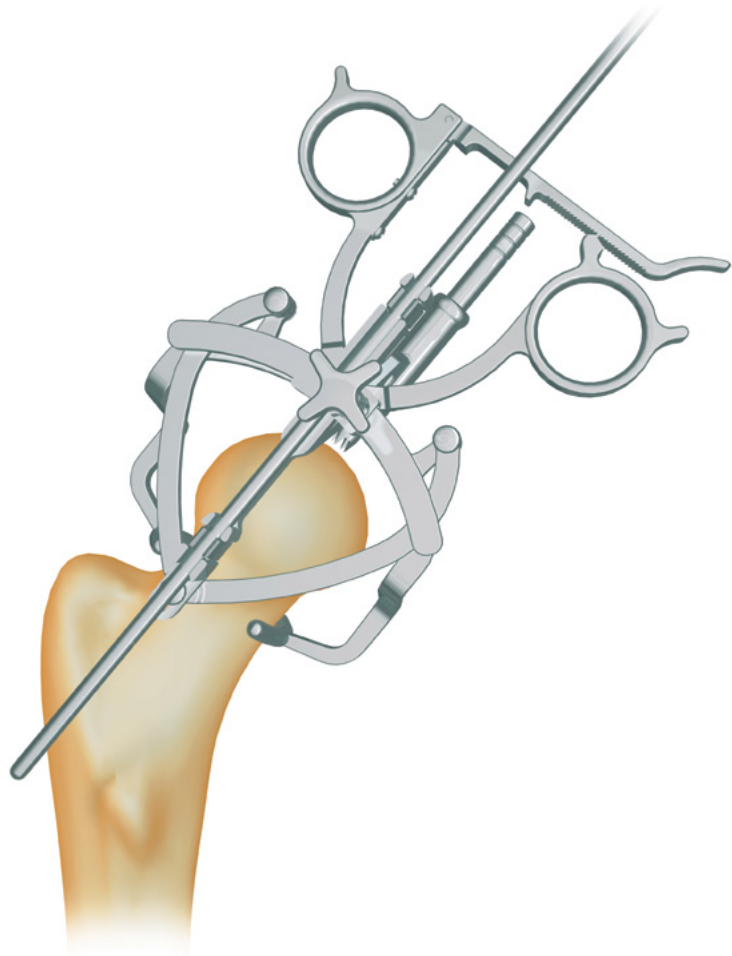


Guía de alineamiento femoral sin pin



Introducción

La guía sin pin difiere de los dispositivos de fijación de cuello existentes en que separa la acción de fijación del ajuste en varo/valgo. Esto permite fijar el dispositivo de forma segura al cuello femoral mediante mordazas simétricas en directa oposición, lo que proporciona una fijación segura del instrumento. Después se puede ajustar el ángulo de varo/valgo.

Este apéndice a la técnica quirúrgica describe el uso de la guía de alineamiento femoral sin pin con el sistema BIRMINGHAM HIP[®] Resurfacing (BHR[®]). Esta técnica se utiliza junto con la técnica quirúrgica n.º 4567-0103 para el sistema BHR.

Descargo de responsabilidad

Es responsabilidad del médico a cargo determinar y utilizar los productos y técnicas adecuados, según su propio criterio y formación clínicos, para cada uno de sus pacientes. Para obtener más información sobre los productos aquí mencionados, incluidas sus indicaciones de uso, contraindicaciones, efectos, precauciones y advertencias, consulte las instrucciones de uso del producto antes de utilizarlo.

Nota importante

La descripción de las técnicas que aparece en este documento se pone a disposición del profesional de la salud para ilustrar el tratamiento sugerido para el procedimiento sin complicaciones. En el análisis final, el tratamiento preferido es aquel que responde a las necesidades del paciente en cuestión.

Técnica quirúrgica

La guía se introduce en el fémur con la pinza en la posición abierta, deslizando las mordazas del dispositivo alrededor de la cabeza y no sobre ella (figura 1).

A continuación, se cierran las mordazas de forma segura alrededor del cuello femoral, con las mordazas colocadas en las posiciones superior e inferior (figura 2). La llave de autobloqueo mantiene un agarre seguro.

La guía sin pin utiliza un mecanismo de centrado que permite colocar la guía en el centro del cuello femoral. El centro del cuello se suele localizar fijando la guía sin pin al cuello femoral.

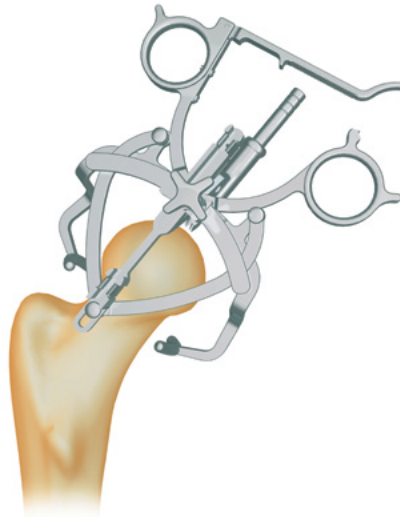


Figura 1

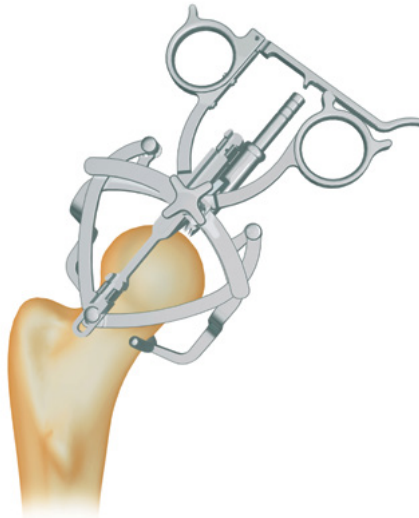


Figura 2

El uso de la varilla de alineación proporciona una referencia visual para ajustar el mecanismo de varo/valgo único (figura 3).

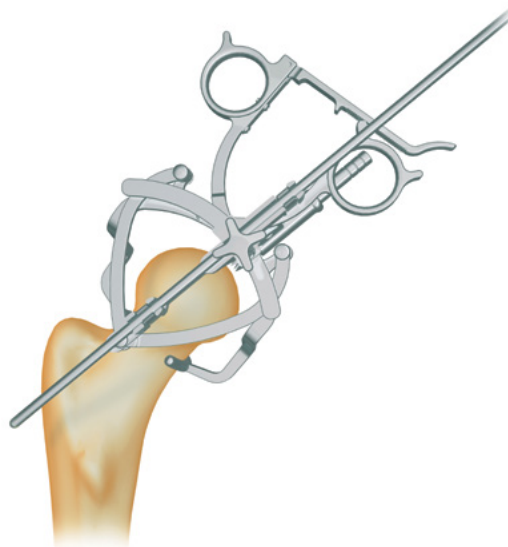


Figura 3

La alineación del ángulo de varo/valgo se ajusta aflojando el tornillo de ajuste y dirigiendo la guía de broca hasta alcanzar la orientación deseada (figura 4).

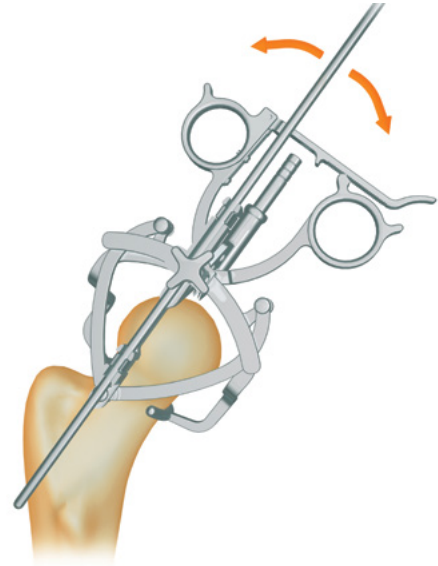


Figura 4

Una vez que se ha identificado el ángulo de varo/valgo adecuado, se aprieta el tornillo de ajuste dejando unida la varilla de alineación (figura 5).

Consejo quirúrgico

La curva del cuello inferior puede utilizarse como referencia visual. La orientación de valgo deseada suele ser paralela al calcar medio.

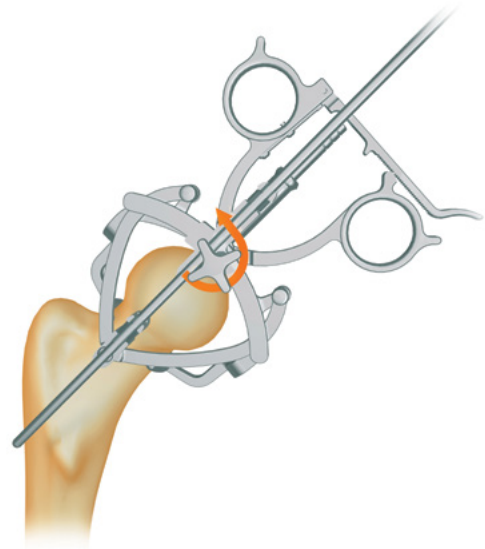


Figura 5

Técnica quirúrgica

Se puede insertar una guía en el orificio pequeño de la mordaza inferior para facilitar la anteversión correcta del dispositivo. Alinee la guía con el cuello inferior, basculando el dispositivo para seleccionar el ángulo de anteversión adecuado (figura 6).

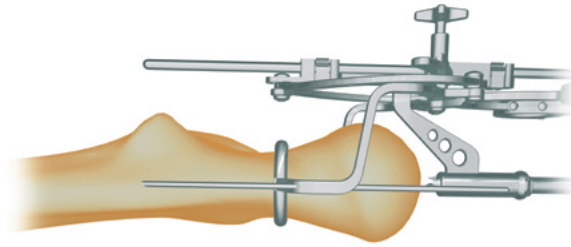


Figura 6

Con la guía alineada en ambos planos, ahora puede fijarse en su sitio presionando la guía de broca en la cabeza femoral (figura 7).

Consejo quirúrgico

La guía de broca puede fijarse en su sitio utilizando un martillo ligero para enganchar las púas en la cabeza femoral.

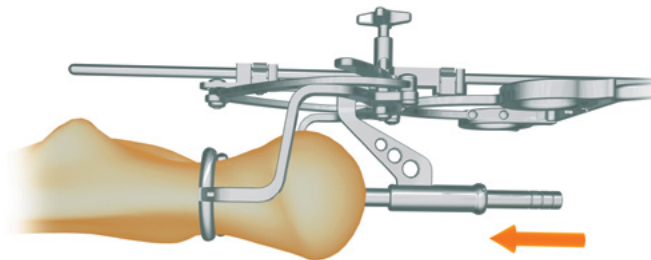


Figura 7

Después de confirmar la posición final, inserte la guía a través de la guía de broca en el interior de la cabeza y el cuello femorales (figura 8).

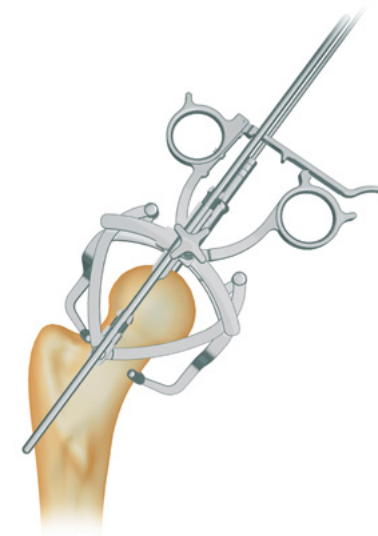


Figura 8

El dispositivo se puede retirar liberando la llave, abriendo las mordazas de la guía y retirando la guía de broca (figuras 9 y 10). Después se debe retirar la guía de alineamiento de la guía a través de la ranura situada en el cilindro de la guía de broca.

Consejo quirúrgico

Esto puede facilitarse si se afloja el tornillo de bloqueo antes de retirar la guía de broca de la guía.

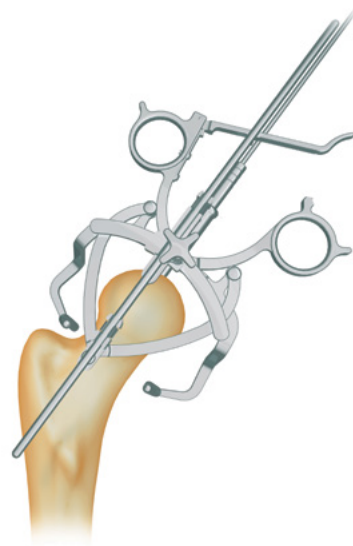


Figura 9

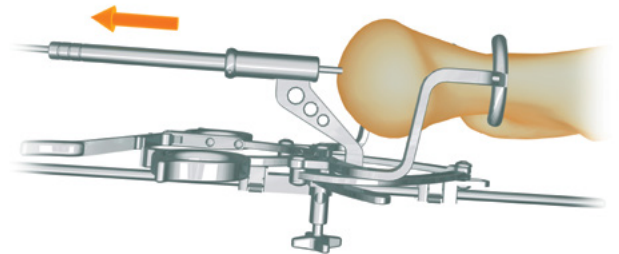


Figura 10

Si se utiliza en combinación con el dispositivo BIRMINGHAM HIP® Resurfacing, ahora se puede verificar la posición de la guía con un calibrador convencional (figura 11).

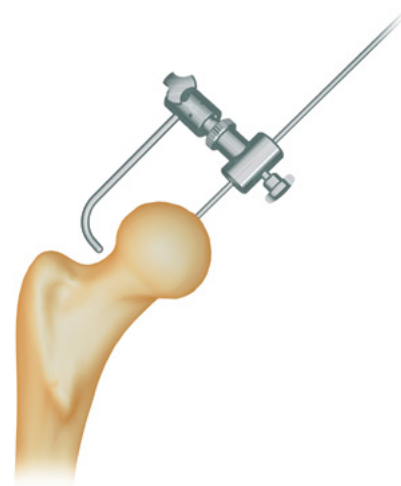


Figura 11

Orthopaedic Reconstruction & Trauma www.smith-nephew.com
Smith & Nephew, Inc.
1450 Brooks Road
Memphis, TN 38116
EE. UU.

Smith & Nephew S.A.U
Fructuós Gelabert 2-4
08970 Sant Joan Despí (Barcelona)
España
Telf: + 34 933 737 301
Fax: + 34 933 737 453
www.smith-nephew.es