



MobileLink

Sistema de cotilo acetabular – TrabecuLink

CE 0482

Explicación de los pictogramas			
	Fabricante		Número de artículo
	Número de material		El producto cumple los requisitos aplicables para la colocación de la marca CE, regulados en la legislación de armonización de la UE.

MobileLink

Sistema de cotilo acetabular – TrabecuLink

02 Técnica quirúrgica

- 02 Planificación preoperatoria
- 03 Preparación e implantación

22 Implantes

- 22 Cotilos acetabulares – TrabecuLink
- 22 Tornillos para hueso esponjoso. Tornillo polar de repuesto
- 23 Insertos cerámicos
- 24 Insertos de E-Dur
- 25 Insertos de UHMWPE X-LINKed
- 26 Adaptador para cotilo acetabular/inserto («Face Changer»)
- 27 Adaptador para insertos de doble movilidad
- 27 Insertos de doble movilidad

28 Instrumental

- 28 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, instrumental básico para diámetros 42 - 72 mm
- 32 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, instrumental de revisión
- 34 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, instrumental para diámetros 74 - 80 mm
- 36 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, instrumental para adaptadores para insertos de doble movilidad (opción 1, opción 2)
- 37 Kits de Instrumental para fresas acetabulares LINK
- 38 Instrumental adicional, cabezas de prueba

39 Accesorios

- 39 Plantillas radiológicas

40 Indicaciones/contraindicaciones

Información importante

Fase preoperatoria

Es importante planificar la intervención en la fase preoperatoria a fin de seleccionar el tipo y el tamaño correctos del implante, así como su posición final dentro del hueso, en función de la anatomía individual del paciente. El cirujano deberá evaluar detenidamente el cuadro clínico del paciente y tener en cuenta el nivel de actividad física antes de llevar a cabo una artroplastía de cadera.

Para obtener un resultado óptimo, la cirugía deberá planificarse por adelantado utilizando las plantillas adecuadas. El factor de aumento de las radiografías debe ser compatible con el factor de las plantillas. Las plantillas radiológicas MobileLink están disponibles en el estándar 1,1:1.

El tamaño del implante debe seleccionarse a partir de radiografías AP y ML adecuadas con la suficiente legibilidad. Todas las radiografías deberán ser lo suficientemente grandes para la aplicación de toda la plantilla. Suele ser de utilidad realizar una segunda radiografía de la articulación no afectada. Una planificación preoperatoria inadecuada puede conllevar a la selección de los implantes incorrectos y/o un posicionamiento incorrecto del implante.

En principio, es deseable conseguir una fosa acetabular estable con capacidad de carga y una cobertura ósea lateral sólida. Para conseguir un encaje a presión con estabilidad primaria, debe preservarse adecuadamente el perímetro óseo del acetábulo.

La **inclinación** del componente acetabular no debe estar muy por encima ni por debajo de 45°.

La **anteversión** no debe estar muy por encima ni por debajo de 15°.

Una colocación que exceda estos límites conllevaría a una reducción de la amplitud de movimiento y, por lo tanto, podría provocar una subluxación y/o dislocación de la articulación.

INFORMACIÓN:

La planificación preoperatoria proporciona una estimación inicial del tamaño del implante y de la posición final que deben emplearse, pero con ella no se puede determinar de manera definitiva el diámetro o la colocación más adecuados del implante. La decisión definitiva solo puede tomarse durante la intervención.

Sistema de cotilo acetabular MobileLink

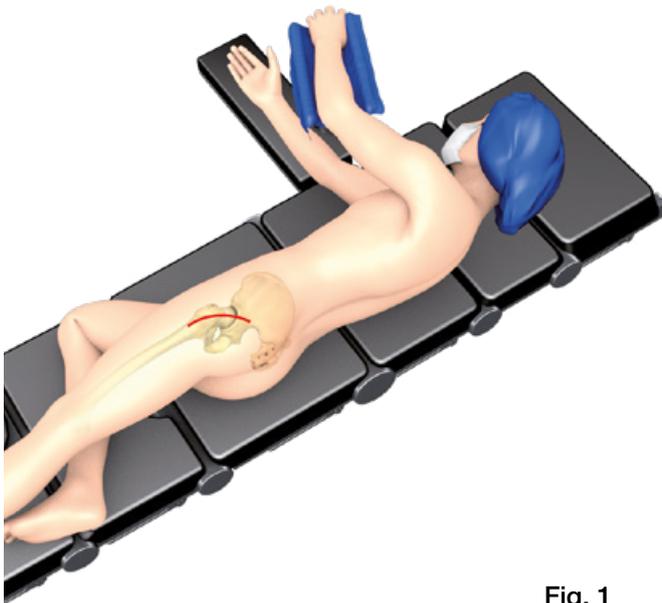


Fig. 1

El sistema de cotilo acetabular MobileLink puede implantarse utilizando cualquiera de los abordajes estándar para la artroplastia total de cadera según la experiencia del cirujano (fig. 1).

Fresado acetabular

En función del abordaje que se use, la pierna se coloca de modo que el acetábulo quede bien expuesto.



Fig. 2

El tamaño inicial de la fresa corresponde con el ancho de la entrada del cotilo acetabular. En el caso de una anatomía normal, la fresa se introduce en el acetábulo con una inclinación aproximada de 45° y una anteversión de 15° (fig. 2).

A continuación, se aplican consecutivamente fresas con diámetros crecientes hasta que aparezcan zonas de hueso compacto con hemorragia subcondral, pero sin poner en riesgo la estructura de apoyo para fijar el anclaje al cotilo acetabular. Es fundamental mantener la cabeza de la fresa completamente fija.

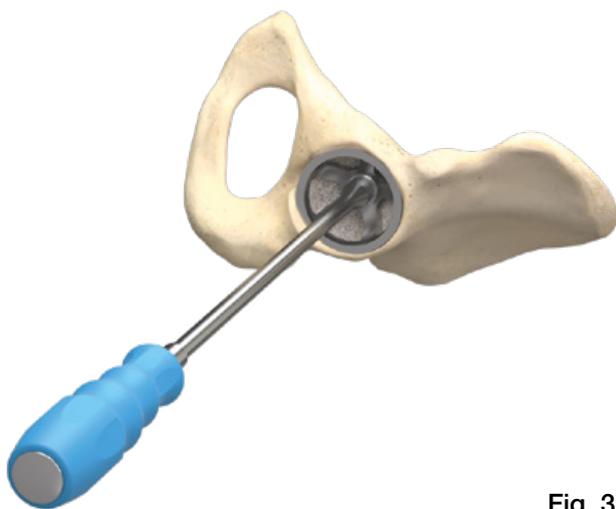


Fig. 3

Determinación del tamaño del cotilo acetabular

Después de preparar el acetábulo, se acopla el cotilo de prueba al mango universal y se inserta en el acetábulo.

El cotilo de prueba se utiliza para determinar el tamaño del cotilo acetabular, ya que la cavidad fresada puede ser más amplia de lo que se previó originalmente. Cuando el cotilo de prueba esté asentado correctamente en el acetábulo fresado, debe seleccionarse el tamaño correspondiente del cotilo acetabular (fig. 3).

Resumen de compatibilidad		
	Mango universal	
	183-131/05	183-131/06
Cabeza impulsora	183-135/28 (Ø 28 mm), 183-135/32 (Ø 32 mm), 183-135/36 (Ø 36 mm), 183-135/40 (Ø 40 mm)	183-136/28, 183-136/32, 183-136/36, 183-136/40
Impactador de cotilo acetabular final	183-135/10	183-136/10

Tabla 1

Implantación del cotilo acetabular



Fig. 4

Si se utiliza el mango para impactador con adaptador para impactador (183-150/07 + 183-150/08) (fig. 4):

Atornille el adaptador para impactador al mango para impactador. Conecte el cotilo acetabular al mango para impactador. Acople la guía de alineación.



Fig. 5

Si se utiliza el mango para impactador monobloque (183-150/09) (fig. 5):

Conecte el cotilo acetabular al mango para impactador. Acople la guía de alineación.

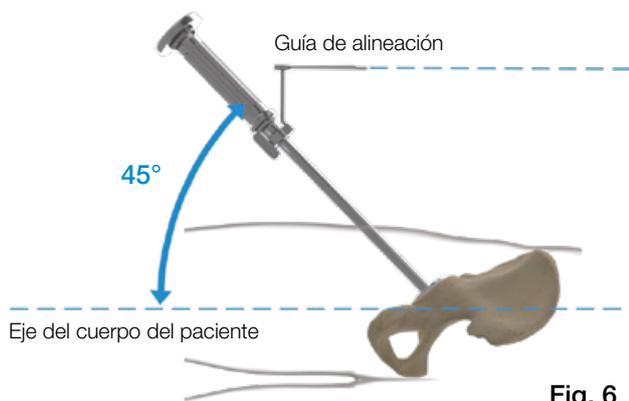


Fig. 6

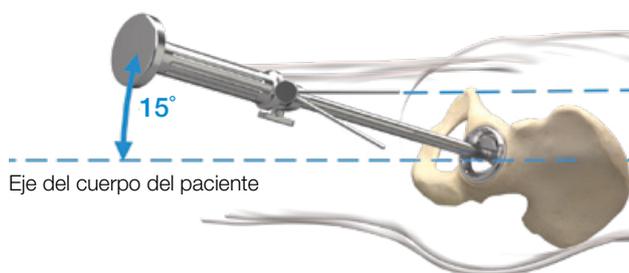


Fig. 7

En caso de utilizar el impactador de cotilo con desviación, consulte la página 21 para obtener una descripción más detallada.

El cotilo acetabular se alinea para una inclinación de 45° utilizando la guía de alineación correspondiente, que está acoplada al mango para impactador. La guía de alineación deberá estar a 90° con respecto al eje del cuerpo. Para alcanzar una anteversión de 15°, el mango para impactador se orienta de manera que la varilla de alineación quede paralela con respecto al cuerpo del paciente (figs. 6-7).

Tipo de cotilo acetabular	Tamaño del cotilo acetabular en la etiqueta (mm)	Última fresa utilizada (mm)	Encaje a presión intraoperatorio (mm)
TrabecuLink	52	52	1,2
TrabecuLink	52	53	0,2

Tabla 2

Los cotilos acetabulares MobileLink presentan un aplanamiento polar de ~1 mm y tienen un encaje a presión periférico integrado. Los cotilos acetabulares TrabecuLink están diseñados con 1,2 mm. Un cotilo acetabular etiquetado con un tamaño de cotilo acetabular de 52 mm, por ejemplo, tiene un tamaño real de 53,2 mm. El encaje a presión intraoperatorio depende de la última fresa utilizada, tal y como se muestra en la tabla 2.

INFORMACIÓN:

Un fresado adecuado debe realizarse en función a la calidad ósea del paciente; además, debe ser el cirujano quien determine si debe o no llevarse a cabo.

El cotilo acetabular se introduce en el acetábulo preparado dando unos golpes adecuados en el mango para impactador.

INFORMACIÓN:

El mango para impactador no debe continuar apretándose al realizar la impactación. El torque aplicado puede hacer que el mango para impactador se quede atascado en el cotilo acetabular.

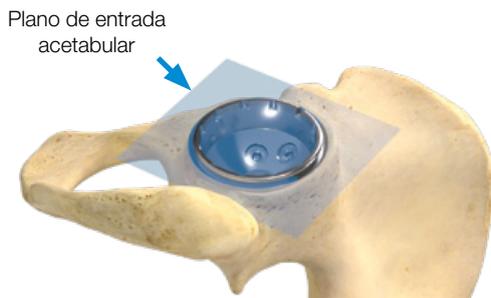


Fig. 8

El reborde del cotilo acetabular deberá quedar paralelo al plano de entrada del acetábulo para un asentamiento seguro en el hueso circundante (fig. 8).

INFORMACIÓN:

Si se percibe que el cotilo acetabular no está completamente asentado, puede utilizarse el impactador de cotilo acetabular final opcional, montado con el mango universal, como ayuda durante la impactación del cotilo acetabular en el área de la cúpula hasta que el cotilo acetabular quede completamente asentado en el acetábulo.



Fig. 9

Tras la impactación, el orificio polar se cierra con el tornillo polar (solo para cotilo acetabular con orificios agrupados, «cluster-hole») (fig. 9).

PRECAUCIÓN:

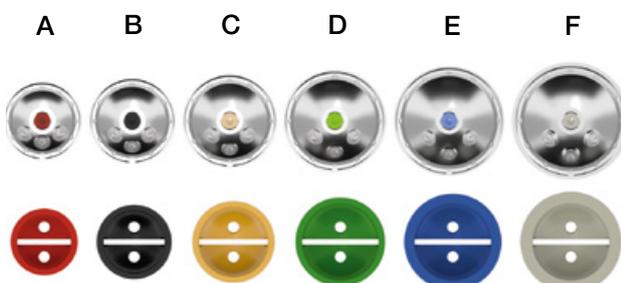
La cabeza del tornillo polar no debe sobresalir de la superficie interna del cotilo acetabular; de lo contrario, el inserto o el adaptador para cotilo acetabular/inserto no puede asentarse correctamente.

Opcional: fijación atornillada adicional (véase la página 10)

Opcional: adaptador para cotilo acetabular/inserto (véase la página 11)

Tamaño del cotilo acetabular	Tamaño del inserto
42/44 mm	A
46/48 mm	B
50/52 mm	C
54/56 mm	D
58/60 mm	E
62/64/66/68/70/72 mm	F
74/76/78/80 mm	G

Tabla 3



Cotilos acetabulares con orificios agrupados e insertos de prueba



Fig. 10

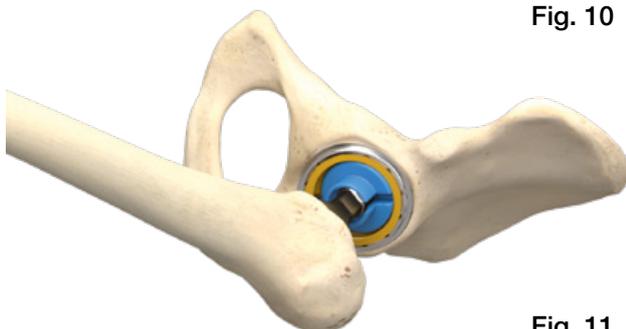


Fig. 11



Fig. 12

Opcional: reducción de prueba con inserto de prueba

El inserto de prueba se selecciona según el tamaño del inserto, mediante el código de colores mostrado en la tabla 3.

El inserto de prueba se coloca en el cotilo acetabular (fig. 10).

En caso de que se utilicen componentes para corregir la inclinación y/o la desviación, se monta un inserto de prueba con el adaptador para cotilo acetabular/ inserto de prueba correspondiente. Este montaje se coloca en el cotilo acetabular.

INFORMACIÓN:

El implante debe identificarse leyendo el marcado láser. El código de color se utiliza solo como una referencia secundaria. Pueden existir ligeras variaciones de color entre componentes similares.

La reducción de la articulación se realiza con una cabeza de prueba en el raspador femoral y un cuello de prueba.

Una vez reducida la articulación, se comprueba la longitud de la pierna, la estabilidad de la articulación y la amplitud de movimiento (fig. 11).

El inserto de prueba puede extraerse del cotilo acetabular con las pinzas (fig. 12).

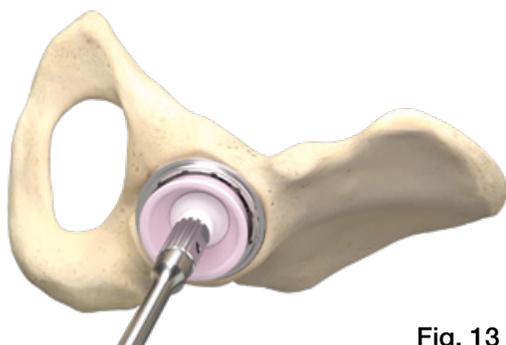


Fig. 13

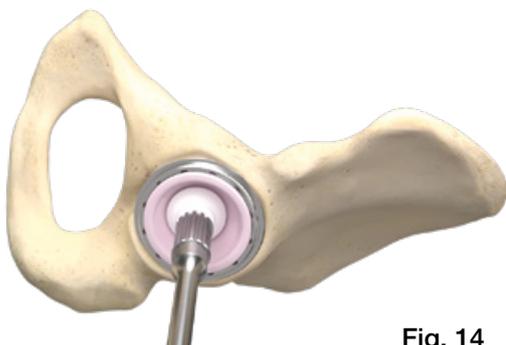


Fig. 14

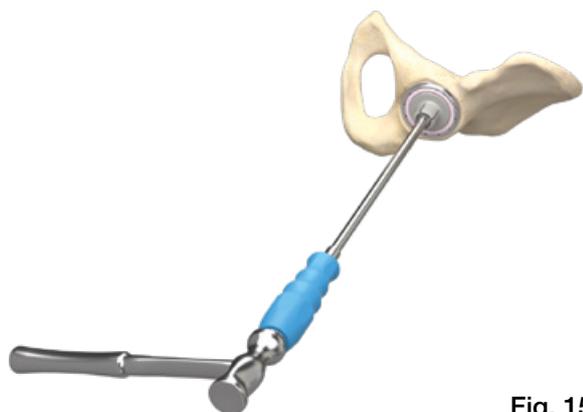


Fig. 15



Fig. 16

Implantación del inserto cerámico

PRECAUCIÓN:

No fuerce repetidamente el inserto cerámico para colocarlo en su lugar. No utilice un inserto cerámico en un cotilo acetabular que haya sujetado antes un inserto cerámico. En tal caso, deberá utilizarse un inserto de UHMWPE o un adaptador para cotilo acetabular/inserto (neutro).

Antes de introducir el inserto, debe limpiarse minuciosamente el interior del cotilo acetabular y comprobarse que los tejidos blandos circundantes no interfieran con la introducción del inserto.

Para la introducción puede utilizarse el posicionador de insertos (fig. 13).

Monte la ventosa en el posicionador de insertos. Conecte el posicionador de insertos al mango universal y monte el inserto cerámico en la ventosa.

Coloque el inserto cerámico en el cotilo acetabular y empuje el mango universal suavemente hacia el interior del cotilo acetabular. Posteriormente, extraiga el inserto de la ventosa tirando del mango universal hacia fuera del cotilo acetabular (fig. 14).

PRECAUCIÓN:

No golpee el posicionador de insertos para fijar el inserto en el cotilo acetabular.

Monte la cabeza impulsora correspondiente al tamaño de la cabeza en el mango universal. Fije el inserto cerámico con un ligero golpe sobre el montaje de la cabeza impulsora (fig. 15).

Compruebe de forma manual que el posicionamiento del inserto sea correcto mediante un movimiento circular en la entrada del cotilo. El reborde del inserto no debe sobresalir de la entrada del cotilo acetabular (fig. 16).

PRECAUCIÓN:

Únicamente son compatibles los insertos cerámicos enumerados en este catálogo. Existe un riesgo elevado de fractura del inserto cerámico si se utilizan otros insertos cerámicos.

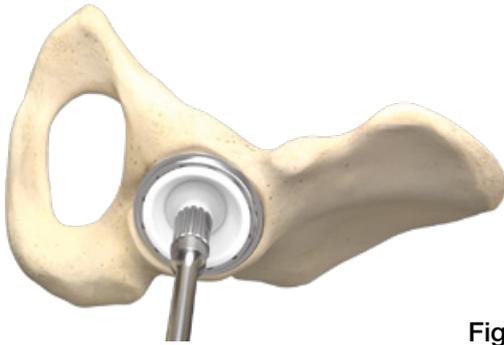


Fig. 17



Fig. 18



Fig. 19



Fig. 20

Implantación del inserto de UHMWPE

Antes de introducir el inserto, debe limpiarse minuciosamente el interior del cotilo acetabular y comprobarse que los tejidos blandos circundantes no interfieran con la introducción del inserto.

Los insertos de UHMWPE pueden introducirse sin utilizar un instrumental de posicionamiento. Al introducirlo, este inserto se sostiene con los dedos pulgar e índice.

El inserto se presiona en el cotilo acetabular utilizando el dedo índice y las espigas deben quedar alineadas correctamente con las áreas rebajadas del cotilo acetabular.

Seguidamente, se controla que el inserto esté correctamente posicionado en el cotilo acetabular.

Los insertos de UHMWPE también pueden posicionarse con el posicionador de insertos tal y como se describe en la sección anterior (fig. 17).

Para conseguir una conexión estable entre el inserto y el cotilo acetabular, el inserto debe fijarse de la misma manera que el inserto cerámico, descrita en la sección anterior (fig. 18).

Compruebe de forma manual que el posicionamiento del inserto sea correcto mediante un movimiento circular en la entrada del cotilo (fig 19).

PRECAUCIÓN:

La amplitud de movimiento es menor en los insertos de UHMWPE no neutros.

INFORMACIÓN:

Deben seleccionarse preferentemente insertos de UHMWPE neutros.

Reducción final

Una vez colocados los componentes acetabulares finales, continúe con la implantación de los componentes femorales.

Una vez colocados todos los implantes finales, efectúe la reducción final de la cadera y compruebe la estabilidad de la articulación y la amplitud de movimiento (fig. 20).

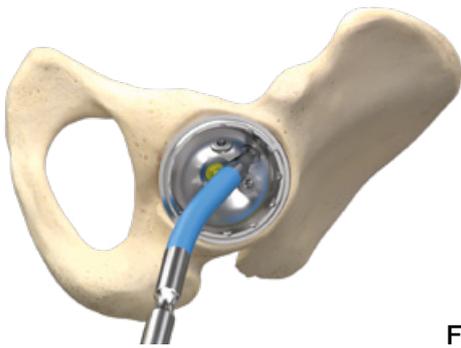


Fig. 21

Opcional: fijación atornillada adicional

El cotilo acetabular puede fijarse de manera adicional con tornillos para hueso esponjoso. Para tal fin, debe retirarse el número necesario de tornillos de cierre del cotilo acetabular con orificios agrupados (fig. 21). Los cotilos acetabulares con múltiples orificios («multi-hole») no se suministran con tornillos de cierre.



Fig. 22

Se taladra un orificio en el hueso utilizando la guía de broca, que se introduce en el orificio en la dirección deseada con una angulación máxima de aprox. +/-15° (fig. 22).

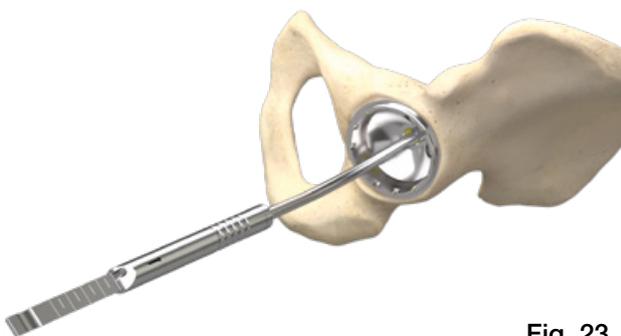


Fig. 23

Utilice el calibrador de profundidad curvo para identificar la longitud correcta de los tornillos para hueso esponjoso (fig. 23).

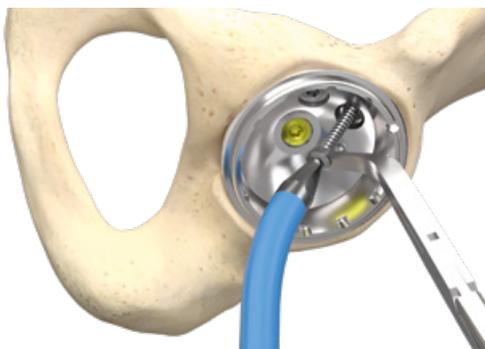


Fig. 24

Para introducir los tornillos para hueso esponjoso puede utilizarse el destornillador flexible o rígido (fig. 24).

PRECAUCIÓN:

La cabeza de los tornillos para hueso esponjoso no debe sobresalir de la superficie interna del cotilo acetabular; de lo contrario, el inserto o el adaptador para cotilo acetabular/inserto no puede asentarse correctamente.

PRECAUCIÓN:

Solo existe compatibilidad con los tornillos para hueso esponjoso que figuran en este catálogo.



Fig. 25



Fig. 26

Opcional: adaptador para cotilo acetabular/inserto («Face Changer»)

Pueden utilizarse diferentes tipos de adaptadores para cotilo acetabular/inserto a fin de restaurar el centro de rotación y el ángulo de anteversión.

Adaptadores de prueba

Para seleccionar el tipo adecuado de adaptador para cotilo acetabular/inserto, se coloca el adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba en el cotilo acetabular (fig. 25). Seguidamente, se selecciona un inserto de prueba en función a tamaño del inserto indicado en la tabla de la página 30. El inserto de prueba se coloca en el adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba (fig. 26).

Si se utilizan adaptadores para cotilo acetabular/inserto neutros, la reducción de prueba se realiza con los insertos de prueba estándar en función a tamaño del inserto del cotilo acetabular (véase la tabla 4).

Cotilo acetabular	Adaptador para cotilo acetabular/inserto neutro	Inserto que encaja en el adaptador	Inserto de prueba que debe elegirse	Tamaño máximo de la cabeza con adaptador para cotilo acetabular/inserto neutro
50 - 52 mm	183-580/01	B	C	32 mm
54 - 56 mm	183-580/02	C	D	36 mm
58 - 60 mm	183-580/03	D	E	40 mm
62 - 72 mm	183-580/04	D	F	40 mm
74 - 80 mm	183-580/05	F	G	40 mm

Tabla 4

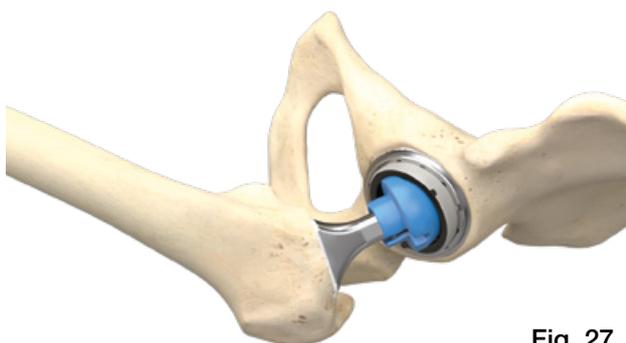
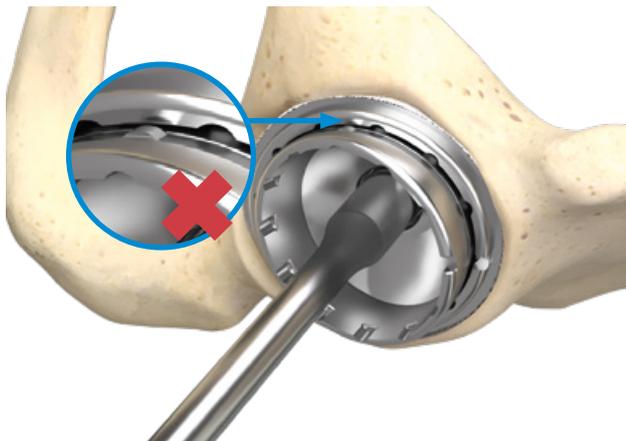


Fig. 27

Una vez reducida la articulación, se comprueba la longitud de la pierna, la estabilidad de la articulación y la amplitud de movimiento (fig. 27). El inserto de prueba y el adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba pueden retirarse con las pinzas.

Recomendación: Después de la reducción de prueba, el acetábulo deberá marcarse al nivel de la cavidad del adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba con una marca de referencia. Esta marca ayudará a alinear el adaptador para cotilo acetabular/inserto final.



Fijación del adaptador

Antes de introducir el adaptador para cotilo acetabular/inserto, debe limpiarse minuciosamente el interior del cotilo acetabular y comprobarse que los tejidos blandos circundantes no interfieran con la introducción.

El adaptador para cotilo acetabular/inserto correspondiente se selecciona según la tabla de la página 26.

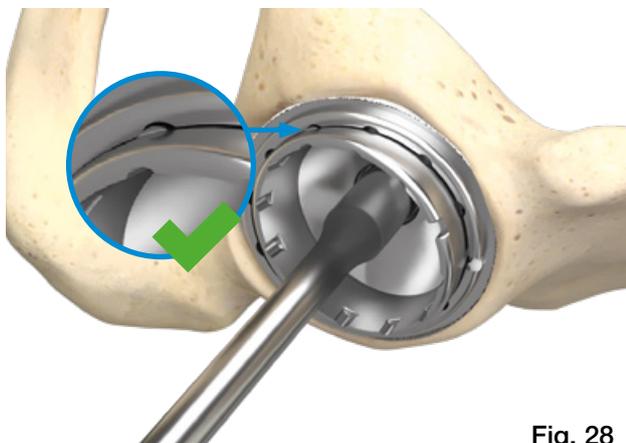


Fig. 28

El adaptador para cotilo acetabular/inserto final se coloca en el cotilo acetabular con el impactador para adaptador para cotilo acetabular/inserto y se fija con un golpe adecuado en el impactador para cotilo acetabular/inserto (figs. 28-29).



Fig. 29

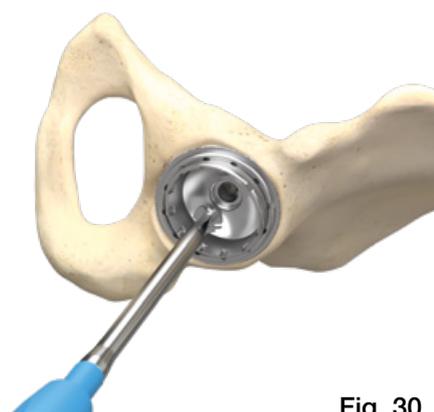


Fig. 30

Los adaptadores para cotilo acetabular/inserto con desviación y/o inclinados deben fijarse con el tornillo de fijación del adaptador para cotilo acetabular/inserto después de la impactación. Esto se realiza atornillando en primer lugar el tornillo de fijación del adaptador para cotilo acetabular/inserto hasta el tope y apretando suavemente (fig. 30).



Fig. 31

El tornillo de fijación se aprieta finalmente utilizando la llave dinamométrica (fig. 31).

Una vez alcanzado el par de torsión necesario, la llave dinamométrica emitirá un chasquido audible.

INFORMACIÓN:

La llave dinamométrica nunca debe utilizarse para aflojar las conexiones atornilladas, ya que esto podría influir negativamente en su funcionamiento.



Fig. 32

Una vez insertado el adaptador para cotilo acetabular/inserto, se realiza el paso «implantación del inserto cerámico» o «implantación del inserto de UHMWPE» (fig. 32).

INFORMACIÓN:

El tornillo de fijación del adaptador para cotilo acetabular/inserto solo debe apretarse una vez.

INFORMACIÓN:

Solo está permitido el uso de insertos neutros o con reborde en combinación con adaptadores para cotilo acetabular/inserto.



Fig. 33

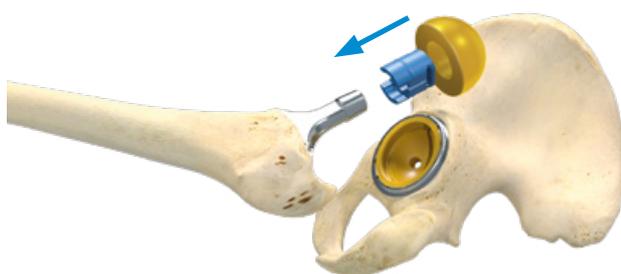


Fig. 34

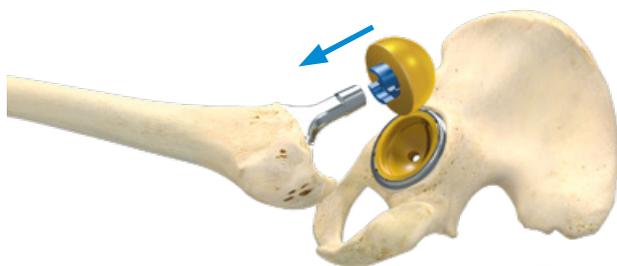


Fig. 35

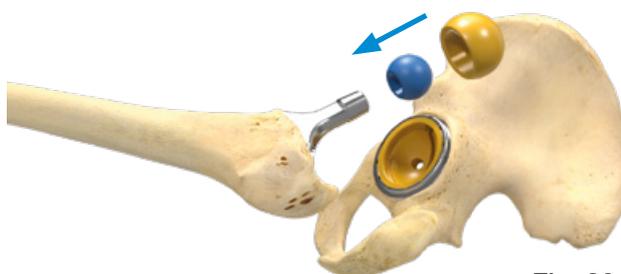


Fig. 36

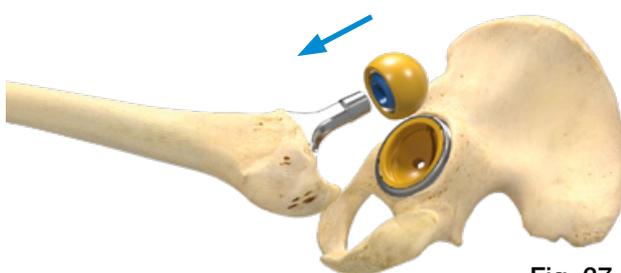


Fig. 37

Opcional: Adaptador para inserto de doble movilidad

El sistema de cotilo acetabular MobileLink se puede transformar en un sistema de doble movilidad con el adaptador para inserto de doble movilidad.

Opcional: reducción de prueba con adaptador para inserto de de prueba de doble movilidad

El adaptador para inserto de prueba de doble movilidad se selecciona según el tamaño del inserto, mediante el código de colores mostrado en la tabla 3. El adaptador para inserto de prueba de doble movilidad se coloca en el cotilo acetabular (fig. 33).

INFORMACIÓN:

El implante debe identificarse mediante la información del marcado láser. El código de color se utiliza solo como una referencia secundaria. Pueden existir ligeras variaciones de color entre componentes.

Opción 1:

Seleccione el manguito de prueba de plástico adecuado y asíntelo en el revestimiento de prueba para manguitos de prueba que coincida con el tamaño del adaptador para inserto de doble movilidad implantado, que también sigue un código de colores (fig. 34). La longitud del manguito deberá coincidir con la longitud del cuello de la cabeza protésica.

Coloque el inserto de doble movilidad de prueba y el manguito montados sobre el raspador femoral del sistema de vástago o en el implante femoral final (fig. 35).

Opción 2:

Seleccione la cabeza de prueba de plástico adecuada y asíntela en el inserto de doble movilidad de prueba para cabezas de prueba que coincida con el tamaño del inserto de doble movilidad implantado, que también sigue un código de colores (fig. 36).

Coloque el inserto de doble movilidad de prueba y la cabeza de prueba montados sobre el raspador femoral del sistema de vástago o en el implante femoral final (fig. 37).

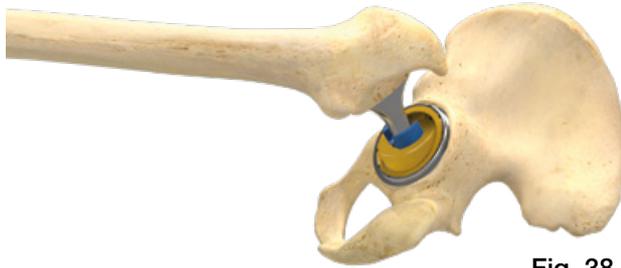


Fig. 38

Una vez reducida la articulación, se comprueba la longitud de la pierna, la estabilidad de la articulación y la amplitud de movimiento (fig. 38).

El inserto de prueba puede extraerse del cotilo acetabular con las pinzas (fig. 39).

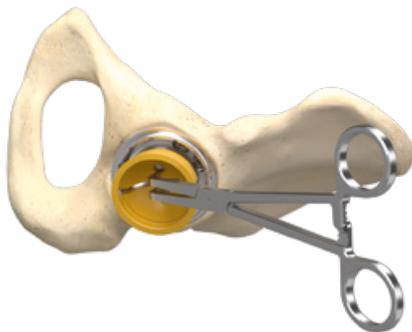


Fig. 39

INFORMACIÓN:

Los vástagos protésicos con cono clásico largo y/o diseño de cuello desfavorable pueden reducir la amplitud de movimiento.

INFORMACIÓN:

En caso de que el cuello de prueba modular del sistema de implante femoral esté atascado en el manguito de prueba de plástico, utilice el soporte de almacenamiento de las cabezas de prueba/los manguitos de prueba que hay en la bandeja de instrumental para aflojar el cuello de prueba tal y como se muestra en la fig. 40.

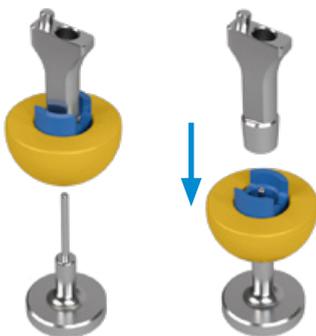


Fig. 40

Fijación de adaptadores para insertos de doble movilidad

Antes de introducir el adaptador para inserto de doble movilidad, debe limpiarse minuciosamente el interior del cotilo acetabular y comprobarse que los tejidos blandos circundantes no interfieran con la introducción.

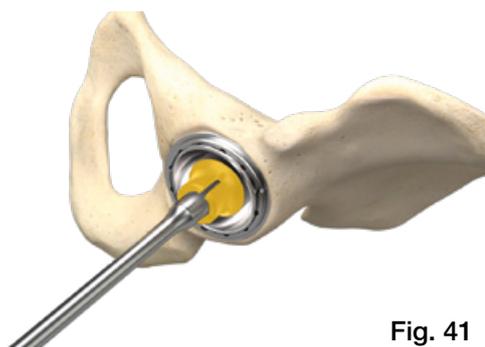


Fig. 41

Introduzca el adaptador para inserto de doble movilidad en el cotilo acetabular. En función del abordaje empleado, oriente el reborde del adaptador para inserto de doble movilidad en la posición deseada. El adaptador se presiona en el cotilo acetabular utilizando el dedo índice. Seguidamente, se controla que el adaptador esté correctamente posicionado en el cotilo acetabular. Monte el impactador de cotilo acetabular final en el mango universal. Fije el adaptador para inserto de doble movilidad con un ligero golpe sobre el montaje del impactador de cotilo acetabular final (fig. 41).



Fig. 42

Compruebe de forma manual que el posicionamiento del adaptador para inserto de doble movilidad sea correcto mediante un movimiento circular en la entrada del cotilo. El borde del adaptador situado en el lado opuesto del reborde no debe sobresalir de la entrada del cotilo acetabular (fig. 42).

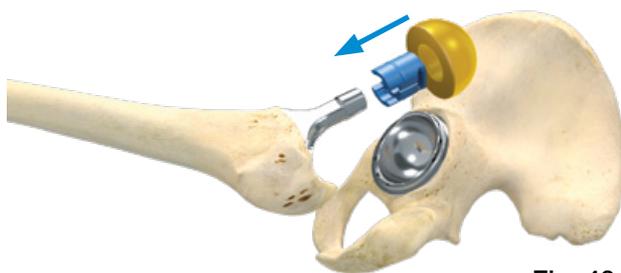


Fig. 43

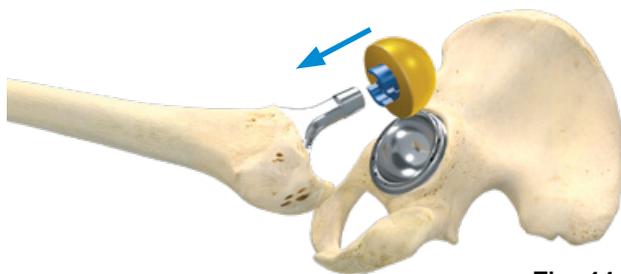


Fig. 44

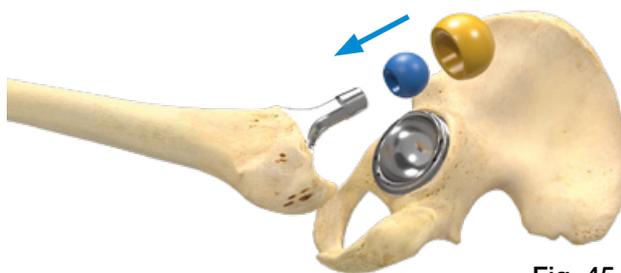


Fig. 45

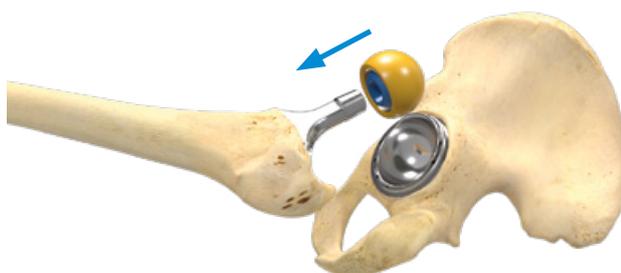


Fig. 46



Fig. 47

Reducción de prueba con adaptador para inserto de doble movilidad

Opción 1:

Seleccione el manguito de prueba de plástico adecuado y asíntelo en el inserto de prueba para manguitos de prueba que coincida con el tamaño del adaptador para inserto de doble movilidad implantado (fig. 43). La longitud del manguito deberá coincidir con la longitud del cuello de la cabeza protésica.

Coloque el inserto de prueba y el manguito montados sobre el raspador femoral del sistema de vástago o en el implante femoral final (fig. 44).

Opción 2:

Seleccione la cabeza de prueba de plástico adecuada y asíntela en el inserto de prueba para cabezas de prueba que coincida con el tamaño del adaptador para inserto de doble movilidad implantado, que también sigue un código de colores (fig. 45).

Coloque el inserto de prueba y la cabeza de prueba montados sobre el raspador femoral del sistema de vástago o en el implante femoral final (fig. 46).

Una vez reducida la articulación, se comprueba la longitud de la pierna, la estabilidad de la articulación y la amplitud de movimiento (fig. 47).

INFORMACIÓN:

Los vástagos protésicos con cono clásico largo y/o diseño de cuello desfavorable pueden reducir la amplitud de movimiento.

INFORMACIÓN:

En caso de que el cuello de prueba modular del sistema de implante femoral esté atascado en el manguito de prueba de plástico, utilice el soporte de almacenamiento de las cabezas de prueba/los manguitos de prueba que hay en la bandeja de instrumental para aflojar el cuello de prueba tal y como se muestra en la fig. 40.

Montaje de la cabeza protésica y el inserto



Fig. 48

Coloque la base de la prensa sobre la mesa de instrumental.

Deslice la prensa hacia la base (fig. 48).



Fig. 49

Monte el soporte para adaptador de cabeza protésica sobre la prensa (fig. 49).

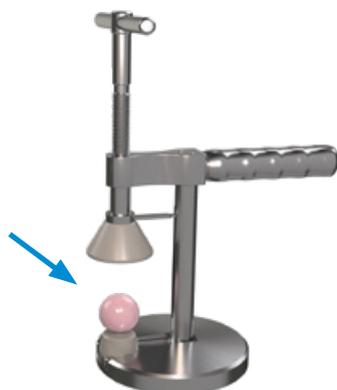


Fig. 50

Coloque la cabeza femoral sobre el soporte para adaptador de cabeza protésica (fig. 50).

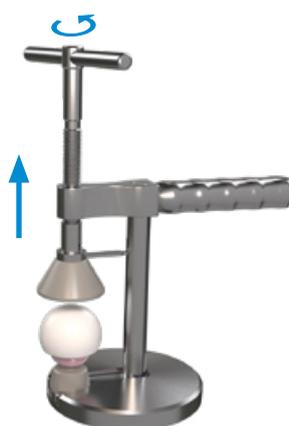


Fig. 51

Abra la prensa completamente girando la manilla de la prensa en sentido antihorario. Posicione y coloque el inserto sobre la cabeza (fig. 51).

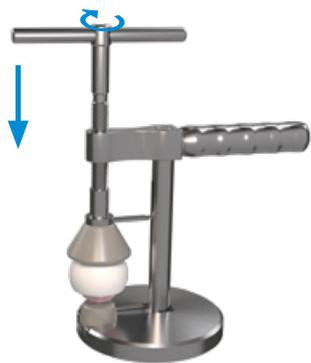


Fig. 52

Gire la manilla de la prensa en sentido horario hasta forzar el inserto sobre la cabeza (fig. 52).

Debería escucharse un «pop» característico.



Fig. 53

Cuando escuche este sonido, gire la manilla de la prensa en sentido antihorario para abrir la prensa (fig. 53).

Compruebe si la cabeza femoral gira libremente en el inserto. Si la cabeza no gira libremente, vuelva a utilizar la prensa.

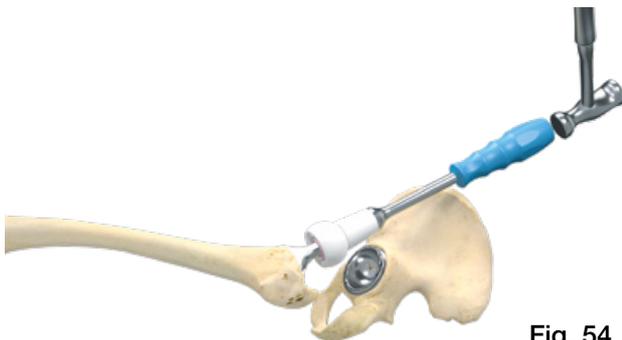


Fig. 54

Impactación de la cabeza protésica y el inserto montados

Coloque la cabeza protésica y el inserto montados sobre el cono limpio del vástago femoral y fijelos con un ligero golpe de martillo sobre el impactador de cabezas (fig. 54).



Fig. 55a

Reducción final

Reduzca la cabeza protésica y el adaptador para inserto de montados en el inserto de doble movilidad limpio utilizando el impactador de cabeza (fig. 55a)



fig. 55b

y compruebe la estabilidad de la articulación y la amplitud de movimiento (fig. 55b).

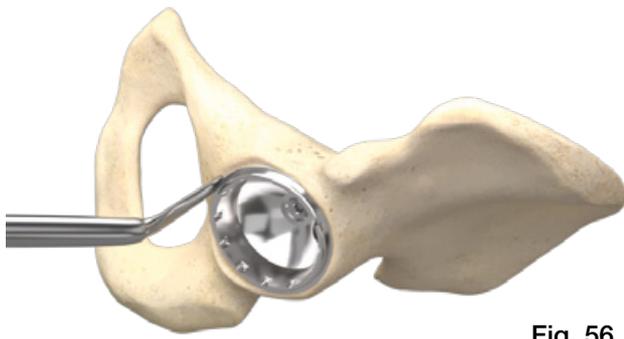


Fig. 56

Extracción del cotilo acetabular

En caso de que deba revisarse el cotilo acetabular, afloje la fijación periférica pasando un osteótomo alrededor del cotilo acetabular (fig. 56).

Abra el orificio polar desatornillando el tornillo polar.

Si se utiliza el mango para impactador con adaptador para impactador (183-150/07 + 183-150/08):

Atornille el adaptador para impactador al mango para impactador. Conecte el cotilo acetabular al mango para impactador.

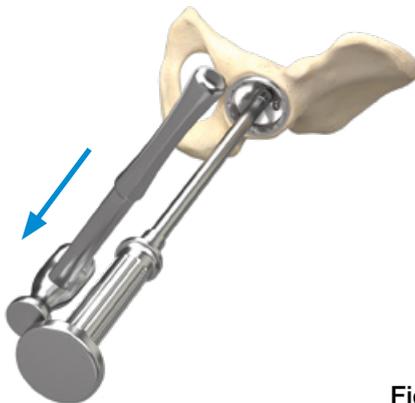


Fig. 57

Si se utiliza el mango para impactador monobloque (183-150/09):

Conecte el cotilo acetabular al mango para impactador.

Retire con cuidado el cotilo acetabular del acetábulo mediante ligeros golpes de martillo desde abajo sobre la placa del impactador del mango para impactador (fig. 57).



Fig. 58

Extracción de un inserto cerámico

El inserto cerámico puede retirarse colocando el mango para extractor para insertos cerámicos en distintas posiciones sobre el filo del cotilo acetabular y golpeando adecuadamente sobre el mango del extractor (fig. 58). El inserto saltará hacia fuera debido a la vibración.

PRECAUCIÓN:

Para la implantación de un nuevo inserto cerámico, consulte la página 08. El inserto cerámico explantado no debe ser reutilizado.

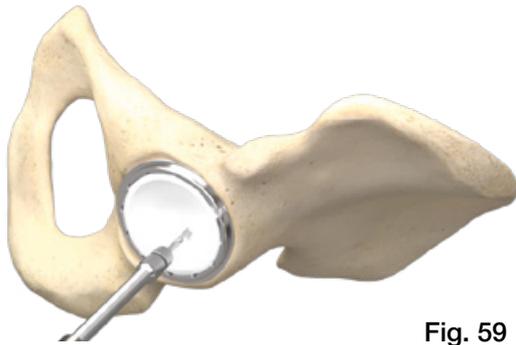


Fig. 59

Extracción de un inserto de UHMWPE

Si fuera necesario retirar el inserto, taladre previamente un orificio descentrado en el inserto (fig. 59).

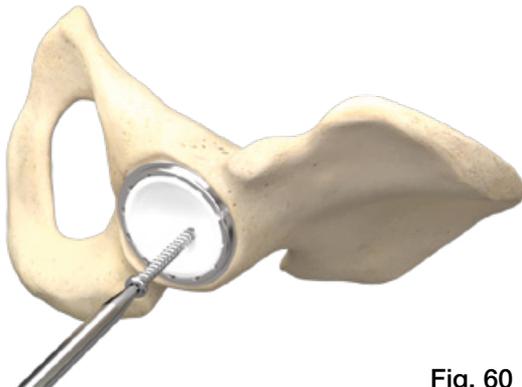


Fig. 60

A continuación, puede atornillar un tornillo para hueso esponjoso autorroscante en el orificio taladrado previamente para ayudar a retirar el inserto de polietileno (fig. 60).

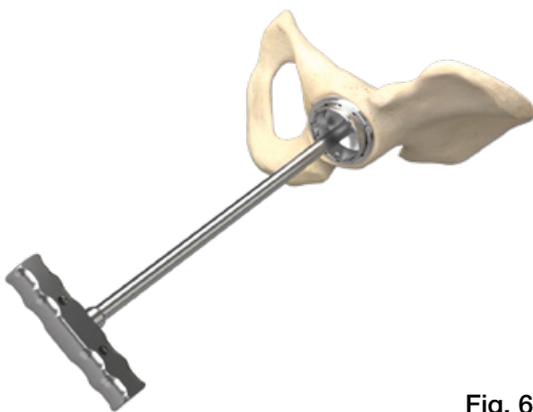


Fig. 61

Extracción de un adaptador para cotilo acetabular/inserto

Comience retirando el inserto como se describió anteriormente. Después, desatornille el tornillo de fijación del adaptador para cotilo acetabular/inserto con el destornillador rígido. Una vez retirado el tornillo de fijación, atornille el mango del extractor para adaptador para cotilo acetabular/inserto en la rosca de la cúpula del adaptador para cotilo acetabular/inserto y gírelo en sentido horario hasta que se suelte el adaptador (fig. 61).

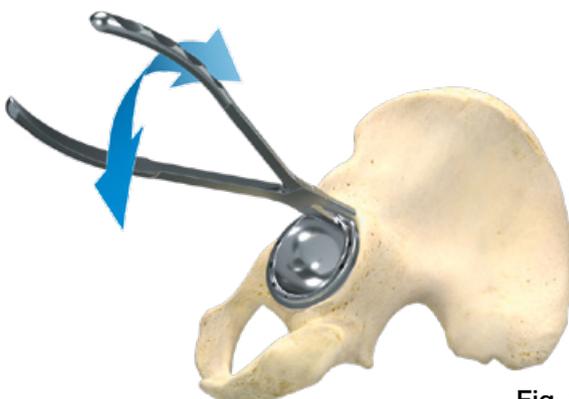


Fig. 62

Extracción de un adaptador para inserto de doble movilidad

Coloque las pinzas de extracción para adaptadores para insertos de doble movilidad por debajo del reborde del adaptador para inserto y haga palanca para sacarlo del cotilo acetabular (fig. 62).



Impactador con desviación

Montaje

Paso 1

Abra la palanca de liberación rápida.

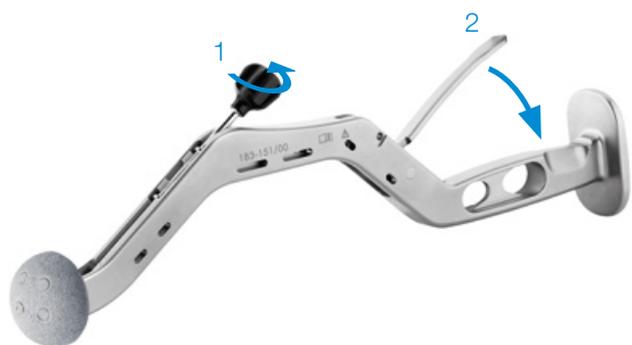


Paso 2

Coloque el cotilo acetabular delante del impactador para cotilo con desviación manteniendo abierta la palanca de liberación rápida.

Monte el cotilo acetabular sobre el impactador girando la perilla negra en sentido horario.

Una vez montado, el cotilo acetabular puede girarse y orientarse con la perilla.



Paso 3

Cierre la palanca de liberación rápida (2).

El cotilo acetabular está fijado en el impactador y ya puede implantarse.



Desmontaje

Después de la impactación del cotilo acetabular, abra la palanca de liberación rápida (1) y suelte el impactador del cotilo acetabular girando la perilla en sentido antihorario (2).

Cotilos acetabulares

MAT *Ti/otan* -E (Ti6Al4V)



Cotilo acetabular TrabecuLink, con orificios agrupados

incl. 1 tornillo polar para orificio polar

Cotilo acetabular TrabecuLink, con múltiples orificios

Cotilos acetabulares REF	Ø exterior mm	Para tamaño del inserto	Cotilos acetabulares REF	Ø exterior mm	Para tamaño del inserto	
183-201/42	42	A				
183-201/44	44					
183-201/46	46	B				
183-201/48	48					
183-201/50	50	C	183-401/50	50	C	
183-201/52	52		183-401/52	52		
183-201/54	54	D	183-401/54	54	D	
183-201/56	56		183-401/56	56		
183-201/58	58	E	183-401/58	58	E	
183-201/60	60		183-401/60	60		
183-201/62	62	F	183-401/62	62	F	
183-201/64	64		183-401/64	64		
183-201/66	66		183-401/66	66		
183-201/68	68		183-401/68	68		
183-201/70	70		183-401/70	70		
183-201/72	72		183-401/72	72		
			183-401/74*	74		Solo en combinación con adaptador para cotilo acetabular/inserto para tamaño del cotilo acetabular 74 - 80 mm
			183-401/76*	76		
		183-401/78*	78			
		183-401/80*	80			

* Por encargo (podría aumentar el plazo de entrega)

Tornillos para hueso esponjoso

para cotilos acetabulares

MAT *Ti/otan* - S (Ti6Al4V)



REF	Ø × longitud mm	REF	Ø × longitud mm
180-658/15	6,5 × 15	180-658/45	6,5 × 45
180-658/20	6,5 × 20	180-658/50	6,5 × 50
180-658/25	6,5 × 25	180-658/55	6,5 × 55
180-658/30	6,5 × 30	180-658/60	6,5 × 60
180-658/35	6,5 × 35	180-658/70	6,5 × 70
180-658/40	6,5 × 40	180-658/80	6,5 × 80

Tornillo polar de repuesto

para cotilos acetabulares

MAT *Ti/otan* - S (Ti6Al4V)

REF
183-700/00



Insertos para componentes de cotilo acetabular MobileLink



Insertos cerámicos (BIOLOX delta XLWzero)

MAT BIOLOX delta* (ZTA, cerámica de alúmina reforzada con óxido de zirconio BIOLOX delta (rosa))

REF	Ø cabeza mm	Tamaño del inserto
183-520/28	28	A
183-530/28	28	B
183-530/32	32	B
183-540/32	32	C
183-540/36	36	C
183-550/32	32	D
183-550/36	36	D
183-550/40	40	D
183-560/32	32	E
183-560/36	36	E
183-560/40	40	E
183-570/36	36	F
183-570/40	40	F

Insertos cerámicos

MAT LINK CeraDur (ZTA, cerámica de alúmina reforzada con óxido de zirconio LINK CeraDur (blanca))

REF	Ø cabeza mm	Tamaño del inserto
183-521/28	28	A
183-531/28	28	B
183-531/32	32	B
183-541/32	32	C
183-541/36	36	C
183-551/32	32	D
183-551/36	36	D
183-551/40	40	D
183-561/32	32	E
183-561/36	36	E
183-561/40	40	E
183-571/36	36	F
183-571/40	40	F

INFORMACIÓN:

Los insertos cerámicos de BIOLOX delta* solo deben combinarse con cabezas protésicas Biolox.

Los insertos cerámicos de LINK CeraDur solo deben combinarse con cabezas protésicas LINK CeraDur.

* BIOLOX delta lo fabrica CeramTec GmbH, Plochingen, Alemania

Insertos para componentes de coto acetabular MobileLink

Insertos de UHMWPE – 



Estándar (neutro)

MAT E-Dur (UHMWPE altamente reticulado mezclado con vitamina E)

REF	Ø cabeza mm	Tamaño del inserto
183-360/28	28	A
183-361/28	28	B
183-361/32	32	B
183-362/28	28	C
183-362/32	32	C
183-362/36	36	C
183-363/28	28	D
183-363/32	32	D
183-363/36	36	D
183-364/28	28	E
183-364/32	32	E
183-364/36	36	E
183-365/28	28	F
183-365/32	32	F
183-365/36	36	F

Antiluxación

MAT E-Dur (UHMWPE altamente reticulado mezclado con vitamina E)

Altura del reborde 5 mm

REF	Ø cabeza mm	Tamaño del inserto
183-370/28	28	A
183-371/28	28	B
183-371/32	32	B
183-372/28	28	C
183-372/32	32	C
183-372/36	36	C
183-373/28	28	D
183-373/32	32	D
183-373/36	36	D
183-374/28	28	E
183-374/32	32	E
183-374/36	36	E
183-375/28	28	F
183-375/32	32	F
183-375/36	36	F

Insertos para componentes de cotilo acetabular MobileLink

Insertos de UHMWPE – **X-LINKed**



Estándar (neutro)

MAT UHMWPE X-LINKed

Antiluxación

MAT UHMWPE X-LINKed

Altura del reborde 5 mm

REF	Ø cabeza mm	Tamaño del inserto
183-350/28	28	A
183-351/28	28	B
183-351/32	32	
183-352/28	28	C
183-352/32	32	
183-352/36	36	
183-353/28	28	D
183-353/32	32	
183-353/36	36	
183-354/28	28	E
183-354/32	32	
183-354/36	36	
183-355/28	28	F
183-355/32	32	
183-355/36	36	

REF	Ø cabeza mm	Tamaño del inserto
183-740/28	28	A
183-741/28	28	B
183-741/32	32	
183-742/28	28	C
183-742/32	32	
183-742/36	36	
183-743/28	28	D
183-743/32	32	
183-743/36	36	
183-744/28	28	E
183-744/32	32	
183-744/36	36	
183-745/28	28	F
183-745/32	32	
183-745/36	36	

Adaptador para cotilo acetabular/inserto («Face Changer»)

incl. tornillo de fijación excepto para el adaptador para cotilo acetabular/inserto neutro (0 mm desviación, inclinación 0°)

MAT *Ti/zotan* - S (Ti6Al4V)



neutro
0 mm desviación,
inclinación 0°



+4 mm desviación,
inclinación 0°



+4 mm desviación,
inclinación +10°



+8 mm desviación,
inclinación +20°

REF	Para tamaño del cotilo acetabular (Ø exterior)	Desviación	Inclinación	Inserto que encaja en el adaptador
183-590/01*	46 - 48 mm	+4 mm	0°	A
183-600/06*		+4 mm	10°	
183-610/06*		8 mm	20°	
183-580/01	50 - 52 mm	0 mm	0°	B
183-590/02		+4 mm	0°	
183-600/01		+4 mm	10°	
183-610/01		8 mm	20°	
183-580/02	54 - 56 mm	0 mm	0°	C
183-590/03		+4 mm	0°	
183-600/02		+4 mm	10°	
183-610/02		8 mm	20°	
183-580/03	58 - 60 mm	0 mm	0°	D
183-590/04		+4 mm	0°	
183-600/03		+4 mm	10°	
183-610/03		8 mm	20°	
183-580/04	62 - 72 mm	0 mm	0°	D
183-590/05		+4 mm	0°	
183-600/04		+4 mm	10°	
183-610/04		8 mm	20°	
183-580/05	74 - 80 mm	0 mm	0°	F
183-590/06		+4 mm	0°	
183-600/05		+4 mm	10°	
183-610/05		12 mm	20°	

* Por encargo (podría aumentar el plazo de entrega)

Tornillo de fijación de repuesto para adaptador de cotilo acetabular/inserto

MAT *Ti/zotan* - S (Ti6Al4V)

REF
183-710/00



Adaptador para inserto de doble movilidad

Superficie interna pulida

MAT CoCrMo



REF	Tamaño del adaptador
183-905/01	B
183-910/01	C
183-915/01	D
183-920/01	E
183-925/01	F
183-930/01	G

Inserto de doble movilidad



Inserto

MAT E-Dur (UHMWPE altamente reticulado mezclado con vitamina E)

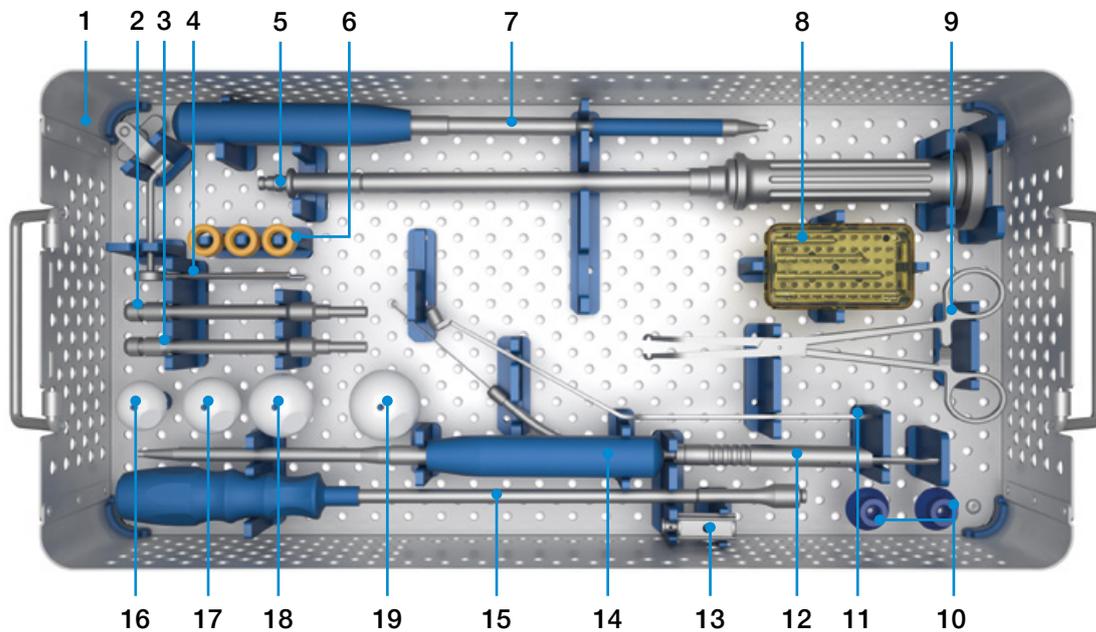
Inserto REF	Ø interior mm	Ø exterior mm	Para el tamaño del adaptador del inserto de doble movilidad
184-270/02	22	36	B
184-280/01	28	40	C
184-280/03	28	44	D
184-280/05	28	48	E
184-280/06	28	50	F
184-280/12	28	62	G

Inserto

MAT UHMWPE

Inserto REF	Ø interior mm	Ø exterior mm	Para el tamaño del adaptador del inserto de doble movilidad
184-250/02	22	36	B
184-260/01	28	40	C
184-260/03	28	44	D
184-260/05	28	48	E
184-260/06	28	50	F
184-260/12	28	62	G

183-110/01 Sistema de coto acetabular MobileLink, instrumental básico



1	183-110/11	Bandeja de instrumental, vacía
2	15-8380/01 o 15-8380/01B o 15-8380/01D	Vástago de broca, flexible, 134 mm, acoplamiento para mandril Jacobs Vástago de broca, flexible, 134 mm, acoplamiento Hudson (B) Vástago de broca, flexible, 134 mm, acoplamiento AO (D)
3	15-8380/02 o 15-8380/02B o 15-8380/02D	Vástago de broca, rígido, 134 mm, acoplamiento para mandril Jacobs Vástago de broca, rígido, 134 mm, acoplamiento Hudson (B) Vástago de broca, rígido, 134 mm, acoplamiento AO (D)
4	183-150/04	Guía de alineación, para mango para impactador 183-150/07 o 183-150/09
5	183-150/07 o 183-150/09	Mango para impactador, recto, 406 mm, para su uso con adaptador para impactador 183-150/08 Mango para impactador, recto, monobloque, 406 mm
6	183-150/08**	Adaptador para impactador, amarillo, 3x
7	15-8388/01	Destornillador hexagonal, flexible, ancho de llave 3,5 mm, Ø 3,5 mm, tornillo con autorretención
8	319-601/30 15-8381/02 15-8382/02 15-8383/02 15-8384/02	Caja de esterilización, incluye: Broca de, 25 mm, Ø 3,2 mm Broca de, 40 mm, Ø 3,2 mm Broca de, 50 mm, Ø 3,2 mm Broca de, 60 mm, Ø 3,2 mm
9	15-8385/01	Pinzas de inserción para tornillos
10	183-137/02	Ventosa, 2x
11	183-138/32	Guía de broca, 3,6 mm
12	183-138/36	Calibrador de profundidad curvo
13	183-137/01	Posicionador de insertos
14	15-8379/01	Destornillador hexagonal, recto, ancho de llave 3,5 mm, tornillo con autorretención

15	183-131/06* o 183-131/05*	Mango universal Mango universal
16	183-136/28* o 183-135/28*	Cabeza impulsora, Ø 28 mm Cabeza impulsora, Ø 28 mm
17	183-136/32* o 183-135/32*	Cabeza impulsora, Ø 32 mm Cabeza impulsora, Ø 32 mm
18	183-136/36* o 183-135/36*	Cabeza impulsora, Ø 36 mm Cabeza impulsora, Ø 36 mm
19	183-136/40* o 183-135/40*	Cabeza impulsora, Ø 40 mm Cabeza impulsora, Ø 40 mm

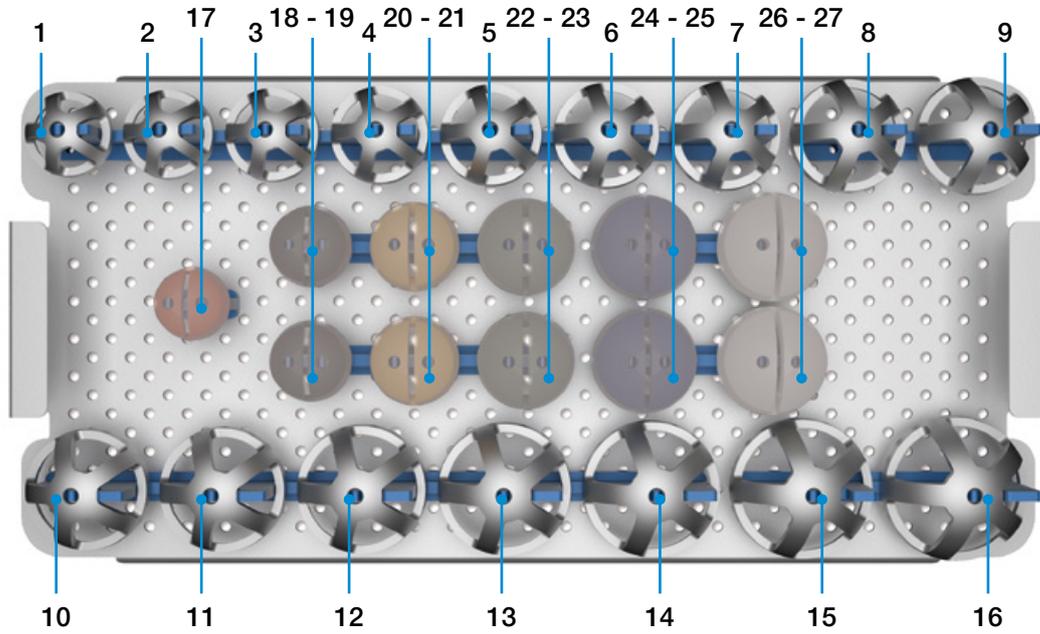
Si el mango para impactador con adaptador para impactador se encargan por separado, puede elegirse el número de pedido 183-150/10. 183-150/10 incluye: 183-150/07 + 3 × 183-150/08

* Para obtener más información sobre compatibilidad, véase la página 04

** Solo si se utiliza 183-150/07

Opcional	
183-151/00	Impactador de cotilo con desviación (véase la página 21 para obtener una descripción más detallada)
183-136/10* o 183-135/10*	Impactador de cotilo acetabular final Impactador de cotilo acetabular final
15-8385/02	Broca de, 80 mm de longitud, Ø 3,2 mm

183-110/01 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, Instrumental básico

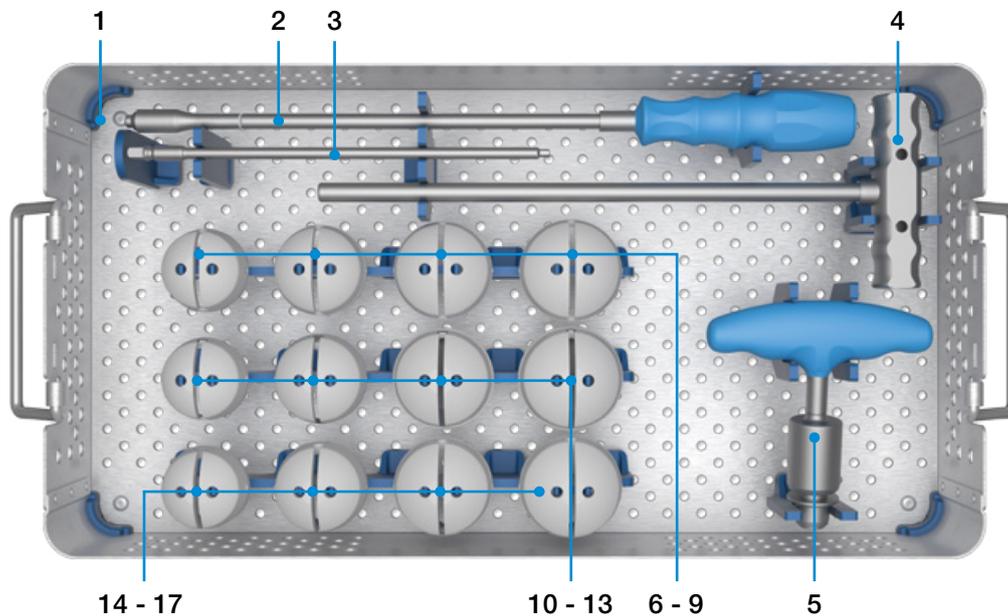


1	183-135/42	Cotilo de prueba, Ø 42 mm
2	183-135/44	Cotilo de prueba, Ø 44 mm
3	183-135/46	Cotilo de prueba, Ø 46 mm
4	183-135/48	Cotilo de prueba, Ø 48 mm
5	183-135/50	Cotilo de prueba, Ø 50 mm
6	183-135/52	Cotilo de prueba, Ø 52 mm
7	183-135/54	Cotilo de prueba, Ø 54 mm
8	183-135/56	Cotilo de prueba, Ø 56 mm
9	183-135/58	Cotilo de prueba, Ø 58 mm
10	183-135/60	Cotilo de prueba, Ø 60 mm
11	183-135/62	Cotilo de prueba, Ø 62 mm
12	183-135/64	Cotilo de prueba, Ø 64 mm
13	183-135/66	Cotilo de prueba, Ø 66 mm
14	183-135/68	Cotilo de prueba, Ø 68 mm
15	183-135/70	Cotilo de prueba, Ø 70 mm
16	183-135/72	Cotilo de prueba, Ø 72 mm

17	183-141/28*	Inserto de prueba, Ø cabeza 28 mm, tamaño del inserto A, rojo
18	183-142/28*	Inserto de prueba, Ø cabeza 28 mm, tamaño del inserto B, negro
19	183-142/32*	Inserto de prueba, Ø cabeza 32 mm, tamaño del inserto B, negro
20	183-143/28*	Inserto de prueba, Ø cabeza 28 mm, tamaño del inserto C, amarillo
-	183-143/32*	Inserto de prueba, Ø cabeza 32 mm, tamaño del inserto C, amarillo
21	183-143/36*	Inserto de prueba, Ø cabeza 36 mm, tamaño del inserto C, amarillo
22	183-144/28*	Inserto de prueba, Ø cabeza 28 mm, tamaño del inserto D, verde
-	183-144/32*	Inserto de prueba, Ø cabeza 32 mm, tamaño del inserto D, verde
23	183-144/36*	Inserto de prueba, Ø cabeza 36 mm, tamaño del inserto D, verde
	183-144/40*	Inserto de prueba, Ø cabeza 40 mm, tamaño del inserto D, verde
24	183-145/28*	Inserto de prueba, Ø cabeza 28 mm, tamaño del inserto E, azul
-	183-145/32*	Inserto de prueba, Ø cabeza 32 mm, tamaño del inserto E, azul
25	183-145/36*	Inserto de prueba, Ø cabeza 36 mm, tamaño del inserto E, azul
	183-145/40*	Inserto de prueba, Ø cabeza 40 mm, tamaño del inserto E, azul
26	183-146/28*	Inserto de prueba, Ø cabeza 28 mm, tamaño del inserto F, gris
-	183-146/32*	Inserto de prueba, Ø cabeza 32 mm, tamaño del inserto F, gris
27	183-146/36*	Inserto de prueba, Ø cabeza 36 mm, tamaño del inserto F, gris
	183-146/40*	Inserto de prueba, Ø cabeza 40 mm, tamaño del inserto F, gris

* Por encargo (no incluido en la configuración del kit 183-110/01)

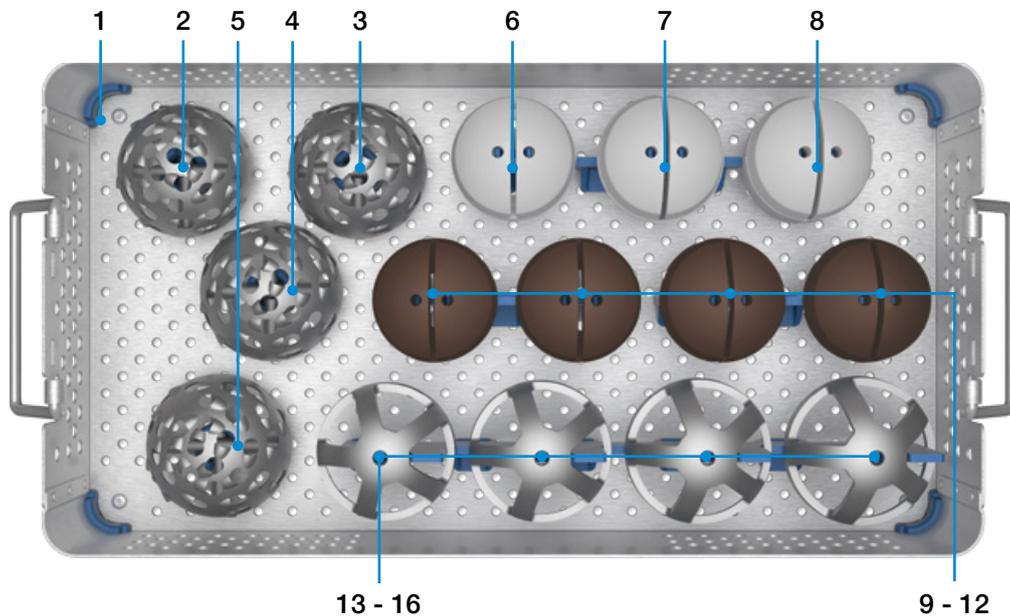
183-110/02 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, Instrumental de revisión



1	183-110/12	Bandeja de Instrumental, vacía
2	183-168/01	Impactador para adaptador para cotilo acetabular/inserto
3	183-167/02	Varilla limitadora de par de torsión
4	183-169/02	Extractor para adaptador para cotilo acetabular/inserto
5	183-167/01	Mango en T con limitador de par de torsión
6	183-162/02	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, para tamaño del cotilo acetabular 50 - 52 mm
7	183-162/03	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, para tamaño del cotilo acetabular 54 - 56 mm
8	183-162/04	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, para tamaño del cotilo acetabular 58 - 60 mm
9	183-162/05	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, para tamaño del cotilo acetabular 62 - 72 mm
10	183-163/01	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, inclinación 10°, para tamaño del cotilo acetabular 50 - 52 mm
11	183-163/02	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, inclinación 10°, para tamaño del cotilo acetabular 54 - 56 mm
12	183-163/03	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, inclinación 10°, para tamaño del cotilo acetabular 58 - 60 mm
13	183-163/04	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, inclinación 10°, para tamaño del cotilo acetabular 62 - 72 mm
14	183-164/01	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 8 mm desviación, inclinación 20°, para tamaño del cotilo acetabular 50 - 52 mm
15	183-164/02	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 8 mm desviación, inclinación 20°, para tamaño del cotilo acetabular 54 - 56 mm
16	183-164/03	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 8 mm desviación, inclinación 20°, para tamaño del cotilo acetabular 58 - 60 mm
17	183-164/04	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 8 mm desviación, inclinación 20°, para tamaño del cotilo acetabular 62 - 72 mm

Opcional		
183-169/01	Extractor para insertos cerámicos	
183-162/01	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 4 mm desviación, para tamaño del cotilo acetabular 46 - 48 mm	
183-163/06	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 4 mm desviación, inclinación 10°, para tamaño del cotilo acetabular 46 - 48 mm	
183-164/06	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 4 mm desviación, inclinación 20°, para tamaño del cotilo acetabular 46 - 48 mm	

183-110/03 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, Instrumental para 74 - 80 mm

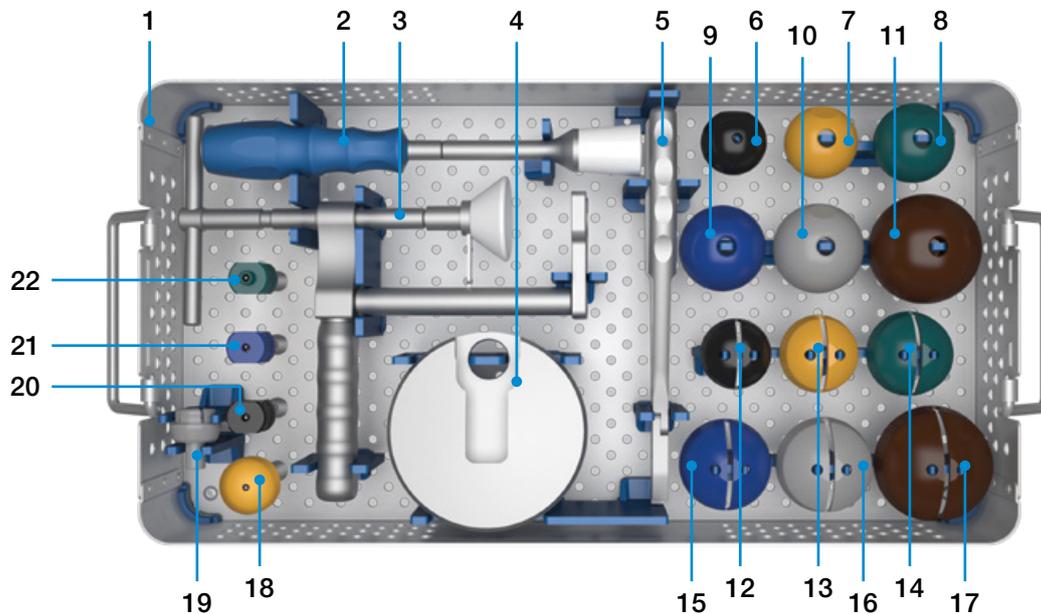


1	183-110/13	Bandeja de Instrumental, vacía
2	131-170/74	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 74 mm
3	131-170/76	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 76 mm
4	131-170/78	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 78 mm
5	131-170/80	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 80 mm
6	183-162/06	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, para tamaño del cotilo acetabular 74 - 80 mm
7	183-163/05	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, +4 mm desviación, inclinación 10°, para tamaño del cotilo acetabular 74 - 80 mm
8	183-164/05	Adaptador para cotilo acetabular/inserto de prueba, 12 mm desviación, inclinación 20°, para tamaño del cotilo acetabular 74 - 80 mm
9	183-147/28	Inserto de prueba, Ø cabeza 28 mm, neutro, tamaño del inserto G, marrón
10	183-147/32	Inserto de prueba, Ø cabeza 32 mm, neutro, tamaño del inserto G, marrón
11	183-147/36	Inserto de prueba, Ø cabeza 36 mm, neutro, tamaño del inserto G, marrón
12	183-147/40	Inserto de prueba, Ø cabeza 40 mm, neutro, tamaño del inserto G, marrón
13	183-135/74	Cotilo de prueba, Ø 74 mm
14	183-135/76	Cotilo de prueba, Ø 76 mm
15	183-135/78	Cotilo de prueba, Ø 78 mm
16	183-135/80	Cotilo de prueba, Ø 80 mm

183-960/01 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, instrumental para adaptador para insertos de doble movilidad (opción 1)

Si se utiliza un adaptador para inserto de doble movilidad, solo es necesaria una opción.

Elija la opción 1 para prueba unipolar o la opción 2 para prueba bipolar.



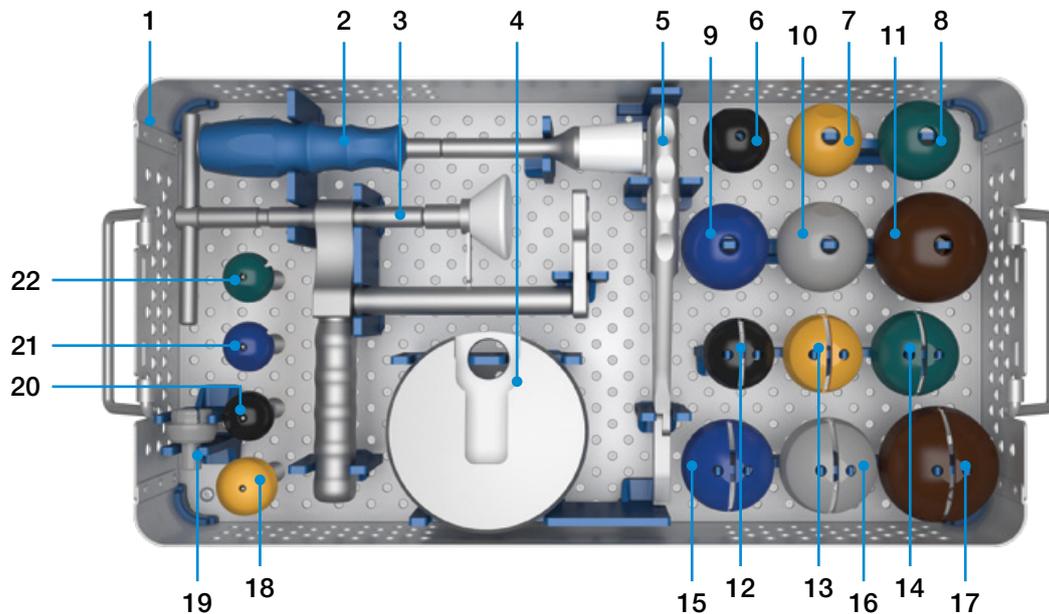
1	183-960/11	Bandeja de instrumental, vacía
2	175-360	Impactador de cabeza
3	184-360/00	Prensa
4	184-361/00	Base
5	183-950/01	Pinzas de extracción
6	184-320/44	Inserto de prueba para manguito de prueba, tamaño B, negro
7	184-320/48	Inserto de prueba para manguito de prueba, tamaño C, amarillo
8	184-320/52	Inserto de prueba para manguito de prueba, tamaño D, verde
9	184-320/56	Inserto de prueba para manguito de prueba, tamaño E, azul
10	184-320/58	Inserto de prueba para manguito de prueba, tamaño F, gris
11	184-320/70	Inserto de prueba para manguito de prueba, tamaño G, marrón
12	183-905/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto B
13	183-910/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto C
14	183-915/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto D
15	183-920/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto E
16	183-925/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto F
17	183-930/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto G
18	183-136/10* o 183-135/10*	Impactador de cotilo acetabular final Impactador de cotilo acetabular final
19	184-362/00	Base adaptadora para cabeza protésica
20	106-020/03	Manguito de prueba de plástico, longitud del cuello larga, L, negro
21	106-020/02	Manguito de prueba de plástico, longitud del cuello media, M, azul
22	106-020/01	Manguito de prueba de plástico, longitud del cuello corta, S, negro

* Para obtener más información sobre compatibilidad, consulte la página 04

183-960/02 Sistema de cotilo acetabular MobileLink, instrumental para adaptadores para insertos de doble movilidad (opción 2)

Si se utiliza un adaptador para inserto de doble movilidad, solo es necesaria una opción.

Elija la opción 1 para prueba unipolar o la opción 2 para prueba bipolar.

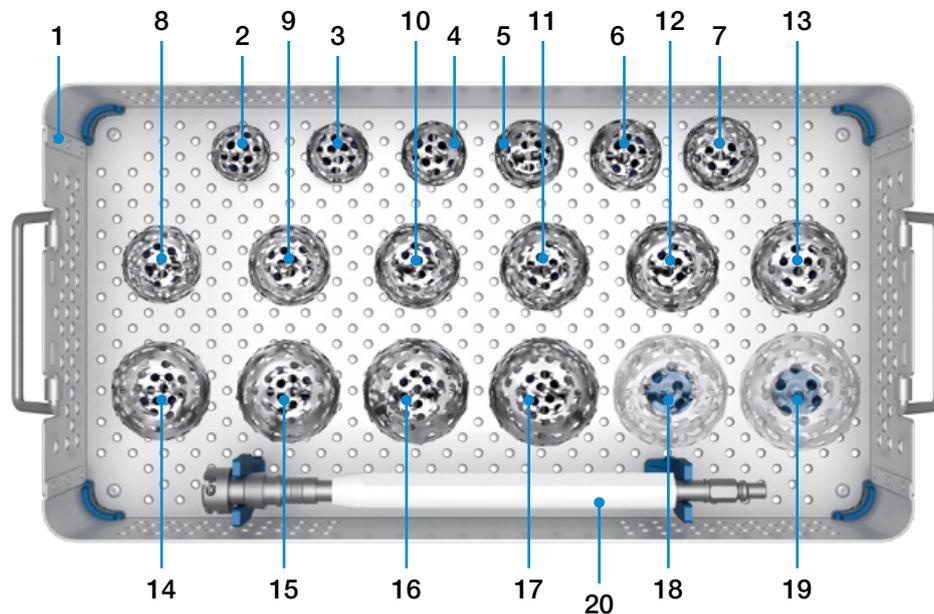


1	183-960/11	Bandeja de instrumental, vacía
2	175-360	Impactador de cabeza
3	184-360/00	Prensa
4	184-361/00	Base
5	183-950/01	Pinzas de extracción
6	184-321/44	Inserto de prueba, para cabezas de prueba de plástico Ø 28 mm, tamaño B, negro
7	184-321/48	Inserto de prueba, para cabezas de prueba de plástico Ø 28 mm, tamaño C, amarillo
8	184-321/52	Inserto de prueba, para cabezas de prueba de plástico Ø 28 mm, tamaño D, verde
9	184-321/56	Inserto de prueba, para cabezas de prueba de plástico Ø 28 mm, tamaño E, azul
10	184-321/58	Inserto de prueba, para cabezas de prueba de plástico Ø 28 mm, tamaño F, gris
11	184-321/70	Inserto de prueba, para cabezas de prueba de plástico Ø 28 mm, tamaño G, marrón
12	183-905/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto B
13	183-910/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto C
14	183-915/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto D
15	183-920/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto E
16	183-925/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto F
17	183-930/20	Adaptador para inserto de prueba de doble movilidad, tamaño del inserto G
18	183-136/10* o 183-135/10*	Impactador de cotilo acetabular final
19	184-362/00	Base adaptadora para cabeza protésica
20	175-928/13	Cabeza de prueba de plástico, Ø 28 mm, longitud del cuello de la cabeza = -3,5 mm, longitud del cuello larga, L, negra
21	175-928/12	Cabeza de prueba de plástico, Ø 28 mm, longitud del cuello de la cabeza = -0 mm, longitud del cuello media, M, azul
22	175-928/11	Cabeza de prueba de plástico, Ø 28 mm, longitud del cuello de la cabeza = +3,5 mm, longitud del cuello corta, S, verde

* Para obtener más información sobre compatibilidad, consulte la página 04

Opcional		
132-922/01		Cabeza de prueba de plástico, Ø 22 mm, longitud del cuello de la cabeza = -3,5 mm, longitud del cuello corta, verde
132-922/02		Cabeza de prueba de plástico, Ø 22 mm, longitud del cuello de la cabeza = -0 mm, longitud del cuello media, azul
184-322/44		Inserto de prueba, para cabezas de prueba de plástico Ø 22 mm, tamaño B, negro

132-260/01 Kit de instrumental para fresas acetabulares LINK



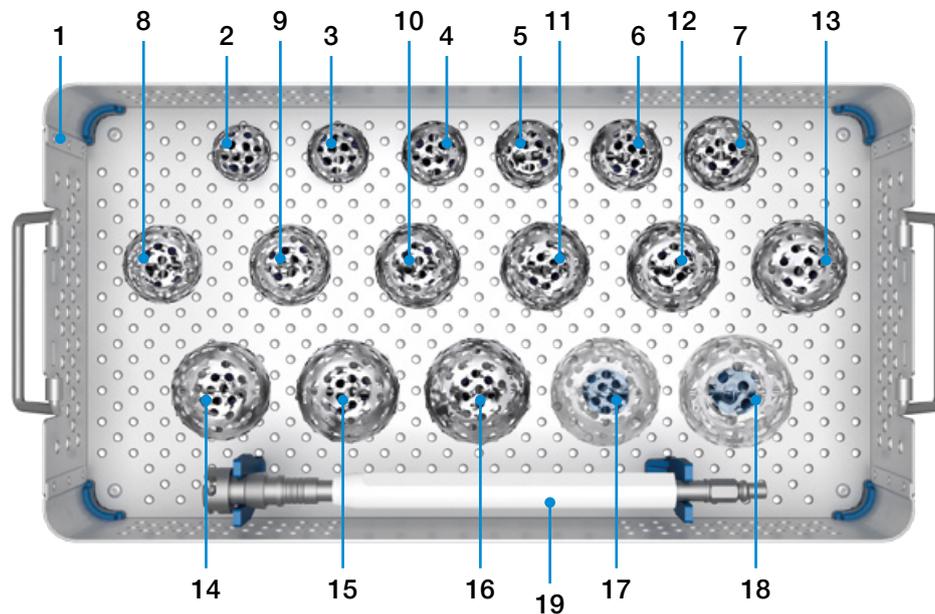
1	132-260/10	Bandeja de instrumental, vacía
2	131-170/38	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 38 mm
3	131-170/40	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 40 mm
4	131-170/42	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 42 mm
5	131-170/44	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 44 mm
6	131-170/46	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 46 mm
7	131-170/48	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 48 mm
8	131-170/50	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 50 mm
9	131-170/52	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 52 mm
10	131-170/54	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 54 mm
11	131-170/56	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 56 mm
12	131-170/58	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 58 mm
13	131-170/60	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 60 mm
14	131-170/62	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 62 mm
15	131-170/64	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 64 mm
16	131-170/66	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 66 mm
17	131-170/68	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 68 mm
18	131-170/70*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 70 mm
19	131-170/72*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 72 mm
20	131-171B**	Vástago con mango para fresa acetabular, 312 mm, acoplamiento opcionales
	131-171/01	Mango para 13 71B, D o E

* Por encargo (no incluido en la configuración del kit 132-260/01)

** Cómo hacer el pedido: 131-171E = con acoplamiento para mandril Jacobs

		
B	D	E
Hudson	AO	Mandril Jacobs

132-260/02 Kit de instrumental para fresas acetabulares LINK



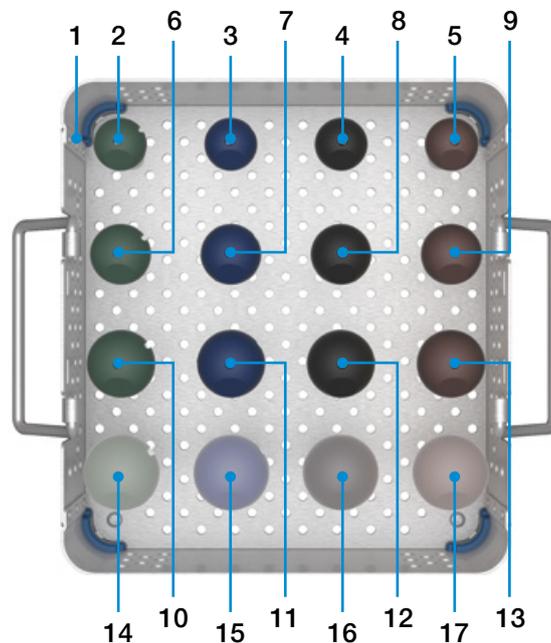
1	132-260/11	Bandeja de instrumental, vacía
2	131-170/41	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 41 mm
3	131-170/43	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 43 mm
4	131-170/45	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 45 mm
5	131-170/47	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 47 mm
6	131-170/49	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 49 mm
7	131-170/51	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 51 mm
8	131-170/53	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 53 mm
9	131-170/55	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 55 mm
10	131-170/57	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 57 mm
11	131-170/59	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 59 mm
12	131-170/61	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 61 mm
13	131-170/63	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 63 mm
14	131-170/65	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 65 mm
15	131-170/67	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 67 mm
16	131-170/69	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 69 mm
17	131-170/71*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 71 mm
18	131-170/73*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 73 mm
19	131-171B**	Vástago con mango para fresa acetabular, 312 mm, acoplamientos opcionales

* Por encargo (no incluido en la configuración del kit 132-260/02)

** Cómo hacer el pedido: 131-171E = con acoplamiento para mandril Jacobs

Opcional	
131-170/75	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 75 mm
131-170/77	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 77 mm
131-170/79	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 79 mm

183-110/06 Instrumental adicionales, cabezas de prueba



1	183-110/16	Bandeja de instrumental, vacía
2	175-928/11	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 28 mm, longitud del cuello corta (-3,5 mm), verde
3	175-928/12	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 28 mm, longitud del cuello media (0,0 mm), azul
4	175-928/13	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 28 mm, longitud del cuello larga (+3,5 mm), negra
5	175-928/14	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 28 mm, longitud del cuello extralarga (+10,5 mm), marrón
6	175-932/11	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 32 mm, longitud del cuello corta (-4,0 mm), verde
7	175-932/12	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 32 mm, longitud del cuello media (0,0 mm), azul
8	175-932/13	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 32 mm, longitud del cuello larga (+4,0 mm), negra
9	175-932/14	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 32 mm, longitud del cuello extralarga (+8,5 mm), marrón
10	175-936/11	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 36 mm, longitud del cuello corta (-4,0 mm), verde
11	175-936/12	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 36 mm, longitud del cuello media (0,0 mm), azul
12	175-936/13	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 36 mm, longitud del cuello larga (+4,0 mm), negra
13	175-936/14	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 36 mm, longitud del cuello extralarga (+8,0 mm), marrón
14	175-940/11*	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 40 mm, longitud del cuello corta (-4,0 mm), verde
15	175-940/12*	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 40 mm, longitud del cuello media (0,0 mm), azul
16	175-940/13*	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 40 mm, longitud del cuello larga (+4,0 mm), negra
17	175-940/14*	Cabeza de prueba, PPSU, cono 12/14, Ø 40 mm, longitud del cuello extralarga (+8,0 mm), marrón

* Por encargo (no incluido en la configuración del kit 183-110/06)

Accesorios

Plantillas radiológicas para sistema de cotilo acetabular MobileLink, 110 % del tamaño real

REF	Plantillas radiológicas
183-170/01	Plantilla radiológica MobileLink para cotilo acetabular
183-170/02	Plantilla radiológica MobileLink para adaptador para cotilo acetabular/inserto
183-170/03	Plantilla radiológica MobileLink para adaptador para inserto de doble movilidad

Instrucciones de limpieza y mantenimiento

Las instrucciones detalladas para los instrumental pueden solicitarse enviando un correo a la dirección info@link-ortho.com



Para obtener más información, regístrese en nuestra biblioteca web LINK Media Library (link-ortho.com)

Indicaciones y contraindicaciones especificadas: Sistema de cotilo acetabular MobileLink
Indicaciones generales
Enfermedades, fracturas o defectos de la articulación de la cadera o del fémur proximal que limitan la movilidad y que no se pueden tratar mediante procedimientos conservadores u osteosintéticos
Indicaciones
Artrosis primaria y secundaria
Artritis reumatoide
Corrección de deformidades funcionales
Necrosis avascular
Fracturas del cuello femoral
La revisión tras el aflojamiento del implante depende de la masa y la calidad ósea
Contraindicaciones
Infecciones agudas y crónicas, locales y sistémicas, siempre que estas pudieran poner en riesgo el éxito de la inserción del implante
Alergias a los materiales (del implante)
Masa o calidad óseas insuficientes/inadecuadas que impiden un anclaje estable de la prótesis

El adaptador para inserto de doble movilidad MobileLink está indicado además para riesgos de luxación.

Nota: Estas indicaciones/contraindicaciones se refieren a casos estándar. La decisión definitiva sobre si un implante es adecuado o no para un paciente debe tomarla el cirujano a partir de su análisis individual y su experiencia.

Nota sobre el uso de un inserto de doble movilidad: No deben utilizarse cuellos de cabeza extralargos con reborde. Esto podría reducir la amplitud de movimiento y provocar un riesgo de pinzamiento con el revestimiento de doble movilidad.

Tenga en cuenta los siguientes aspectos sobre el uso de nuestros implantes:

1. La elección del implante adecuado es muy importante.

El tamaño y la forma del hueso humano determinan el tamaño y diseño del implante y también limitan la capacidad de carga. Los implantes no están diseñados para soportar una carga física ilimitada. No se los debe someter a esfuerzos superiores a las cargas funcionales normales.

2. Es muy importante un manejo adecuado del implante.

Bajo ninguna circunstancia se debe modificar el diseño de un implante acabado, ya que esto reduce su vida útil. Nuestros implantes no deben combinarse con implantes de otros fabricantes. Deben usarse los instrumentales indicados en la técnica quirúrgica para garantizar una implantación segura de los componentes.

3. No se deben reutilizar los implantes.

Los implantes se suministran estériles y están diseñados para un solo uso. Los implantes usados no se pueden volver a utilizar.

4. El tratamiento postoperatorio también es muy importante.

Se debe informar al paciente de las limitaciones del implante. La capacidad de carga de un implante no se puede comparar con la de un hueso sano.

5. Si no se indica lo contrario, los implantes se suministran en un envase estéril.

Tenga en cuenta las siguientes condiciones para la conservación de implantes envasados:

- Evite cambios de temperatura extremos o repentinos.
- Los implantes estériles en su envase protector original intacto pueden conservarse en edificios permanentes hasta la fecha de caducidad indicada en el envase.
- No se deben exponer a heladas, humedad, luz solar directa o daños mecánicos.
- Los implantes se deben conservar en su envase original durante un máximo de 5 años desde la fecha de fabricación. La fecha de caducidad está indicada en la etiqueta del producto.
- No utilice un implante si el envase está dañado.

6. La trazabilidad es importante.

Utilice los adhesivos con documentación suministrados para garantizar la trazabilidad.

7. Puede solicitar al fabricante más información sobre la composición del material.

Siga las instrucciones de uso.

Waldemar Link GmbH & Co. KG, Hamburgo, Alemania

Todo el contenido de este catálogo, incluidos texto, imágenes y datos, está protegido por la ley. Todo uso, parcial o total, no permitido por la ley requiere nuestro consentimiento previo. Esto se aplica especialmente a la reproducción, edición, traducción, publicación, almacenamiento, procesamiento o transmisión de contenido almacenado en bases de datos u otros medios y sistemas electrónicos por cualquier procedimiento o bajo cualquier forma. La información de los catálogos tiene como único objetivo describir los productos y no constituye una garantía.

La técnica quirúrgica descrita ha sido escrita a nuestro leal saber y entender, pero no exime al cirujano de su responsabilidad de considerar debidamente las particularidades de cada caso individual.

Es posible que los productos mostrados en el presente documento no estén disponibles en su país. La disponibilidad de los productos está sujeta a la aprobación y reglamento de registro del país correspondiente. Póngase en contacto con Waldemar Link GmbH & Co. KG si tiene dudas sobre la disponibilidad de los productos LINK en su país.

Waldemar Link GmbH & Co. KG u otras entidades afiliadas del grupo son propietarias, hacen uso o han solicitado las siguientes marcas registradas en numerosas jurisdicciones: LINK, BiMobile, SP11, Modell Lubinus, E-Dur, EndoDur, T.O.P. II, BetaCup, CombiCup PF, CombiCup SC, CombiCup R, MobileLink, C.F.P., LCU, SP-CL, LCP, MIT-H, Endo-Model, Endo-Model SL, MP, MEGASYSTEM-C, GEMINI SL, SPAR-K, LCK, Link OptiStem, HX, TiCaP, X-LINKed, PorAg, LINK PorEx, BiPorEx, PorEx-Z, TrabecuLink, Tilastan, customLINK, RescueSleeve, Stactip, VACUCAST.

Este documento puede contener otras marcas y nombres comerciales para referirse a las entidades que se atribuyen las marcas o los nombres, o a sus productos, y que son propiedad de sus respectivos titulares.

