



TÉCNICA QUIRÚRGICA

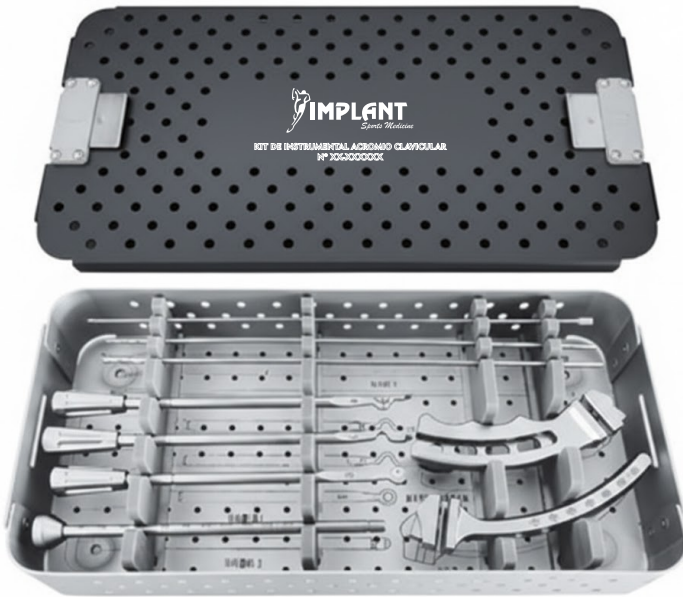
Reconstrucción ACROMIO CLAVICULAR

Solución quirúrgica para la reconstrucción de la articulación acromioclavicular, diseñada para proporcionar estabilidad inmediata y favorecer la recuperación funcional.



CAJA E INSTRUMENTAL A UTILIZAR EN LA TÉCNICA:

Caja instrumental acromio-clavicular diseñada para procedimientos de estabilización y reconstrucción de la articulación AC, con instrumental para perforación, pasaje de sistemas de fijación y tensión controlada. Fabricada en acero inoxidable de grado médico, resistente a esterilización repetida.



Guia punta roma compas acromio clavicular

Guia punta puas compas acromio clavicular

Contra punta guía AC salida al centro



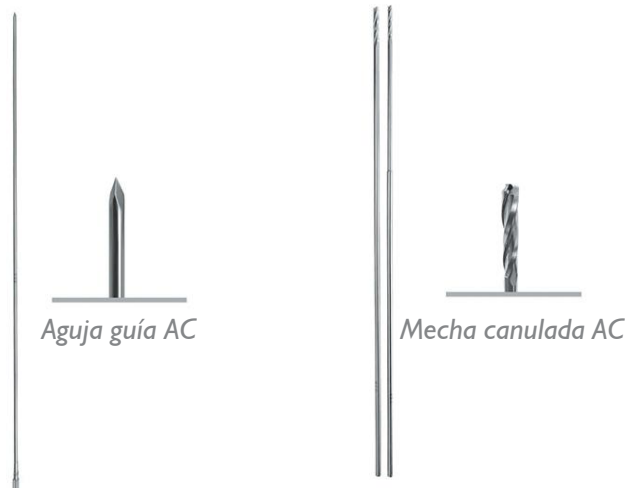
Contra punta guía AC salida a la izquierda



Contra punta guía AC salida a la derecha



Compas ACROMIO CLAVICULAR



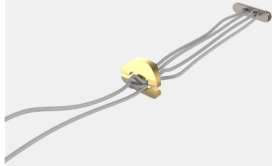
Aguja guía AC

Mecha canulada AC

Endobutton a utilizar en ésta técnica:

DIBAC-Doble Endobutton **FlipH**

Doble endobutton de titanio con loop auto-ajustable de sutura #5 de alta resistencia para utilización sin placa. Se presenta montado en mango de colocación FlipH desechable.

REFERENCIA Nº	DESCRIPCION	LOOP	IMAGEN
01-005-13	Doble botón FLIPH	CERRADO	



Instrumental específico:

REFERENCIA Nº	DESCRIPCION	IMAGEN
60-302	MECHA Ø4mm	
-	Compas ACROMIO CLAVICULAR	
-	Pasa sutura	

TÉCNICA QUIRÚRGICA- Reconstrucción SIMPLE perforación

OPCIÓN 1



GESTIÓN DE LA CALIDAD
DE DISPOSITIVOS
MÉDICOS
RI 13485-331
IRAM-ISO 13485:2019

www.implantca.com.ar



IMPLANT

Sports Medicine

PASO 1

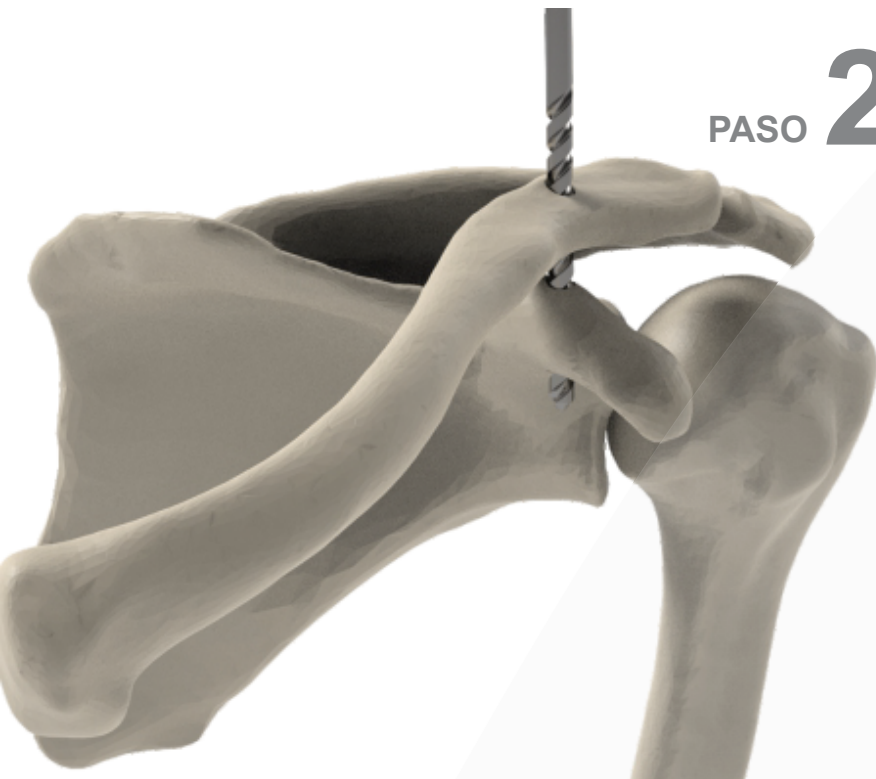


Identificar mediante tacto, la coracoides y el borde anterior de la clavícula.

Realizar un abordaje con una incisión centrada en la ubicación de la coracoides.

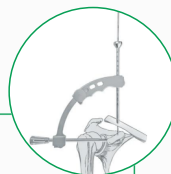
Identify the coracoid and the anterior border of the clavicle by palpation. Perform an approach with an incision centered over the location of the coracoid.

PASO 2



Realizar una perforación sobre la clavícula y la coracoides con mecha de $\varnothing 4$ mm.

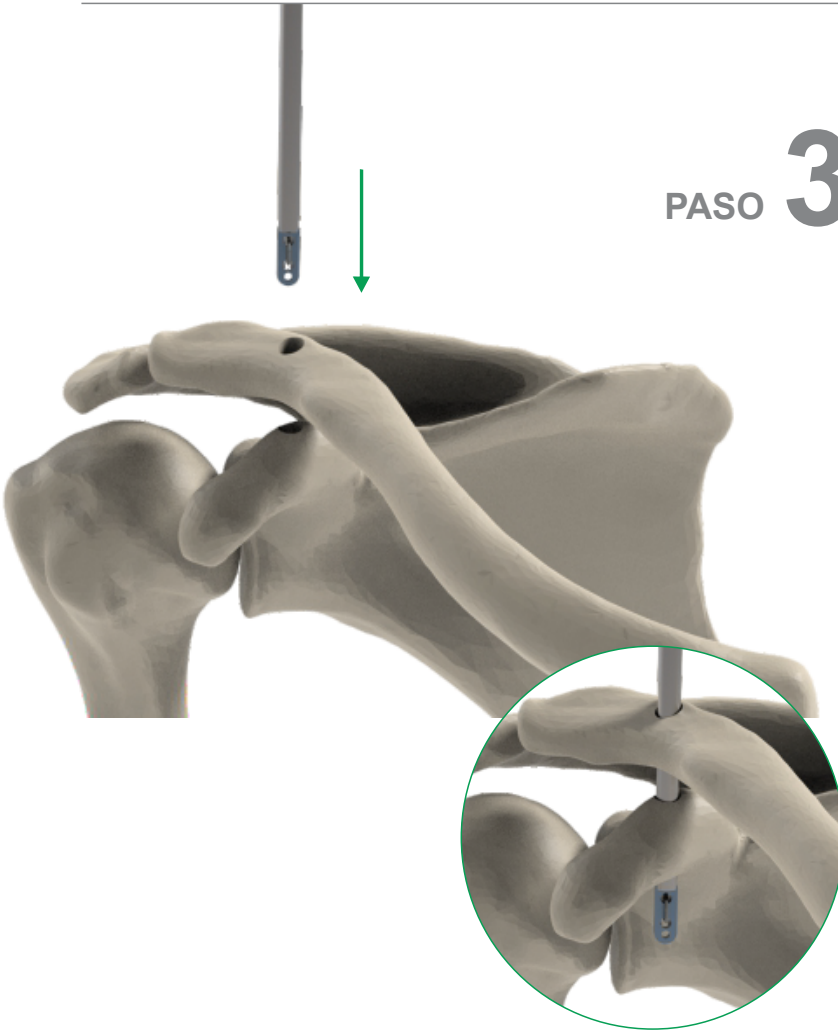
Drill a hole through the coracoid using a $\varnothing 4$ mm drill bit.



RECOMENDACIÓN OPCIONAL:

Mediante el uso del COMPAS, posicionar Contra punta guía AC en la porción central inferior de la coracoides y la Guía punta roma compas AC en la porción central superior de la clavícula. El uso de estas guías garantiza la perforación centralizada de los tuneles.

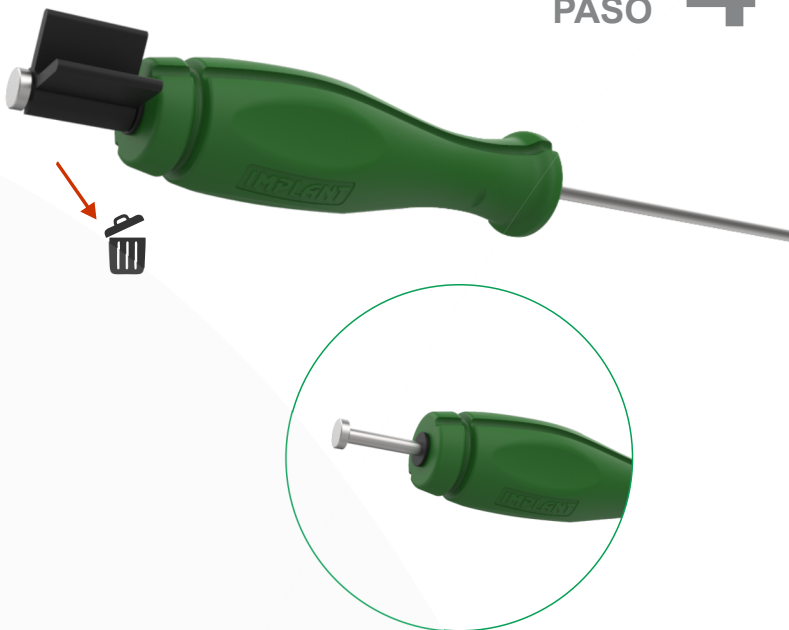
PASO **3**



Atravesar el mango FlipH por el orificio perforado en ambos huesos hasta identificar mediante RX que la totalidad del endobutton haya atravesado la coracoides.

Advance the FlipH handle through the drilled hole both bones until fluoroscopic imaging (X-ray) confirms that the entire endobutton has passed through the coracoid.

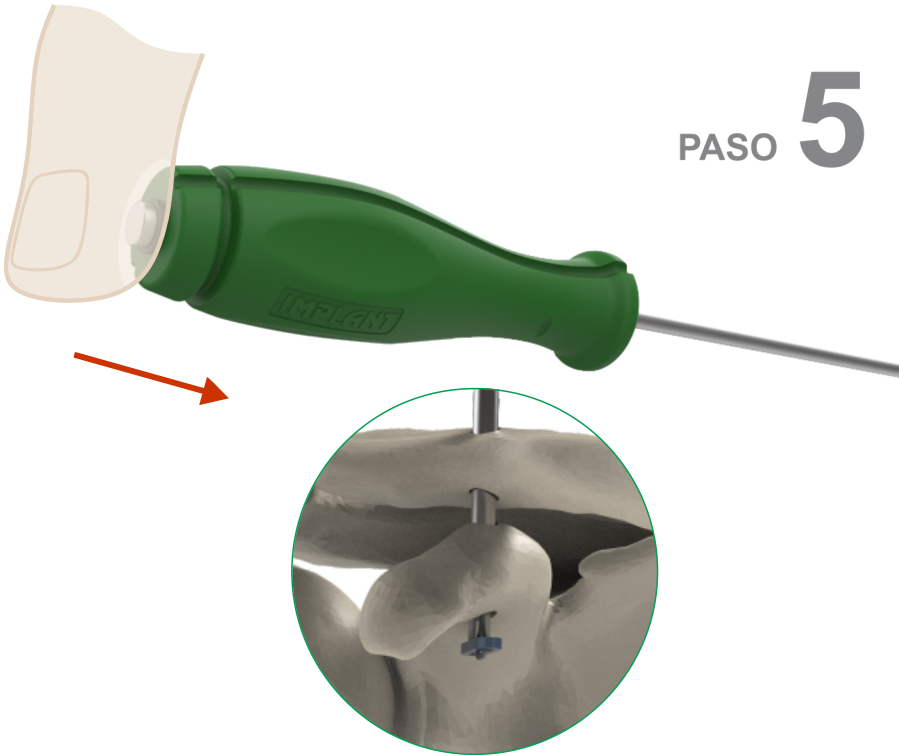
PASO **4**



Remover el seguro de rotación empujándolo desde las pestañas.

Remove the rotation lock by pushing it from the side tabs.

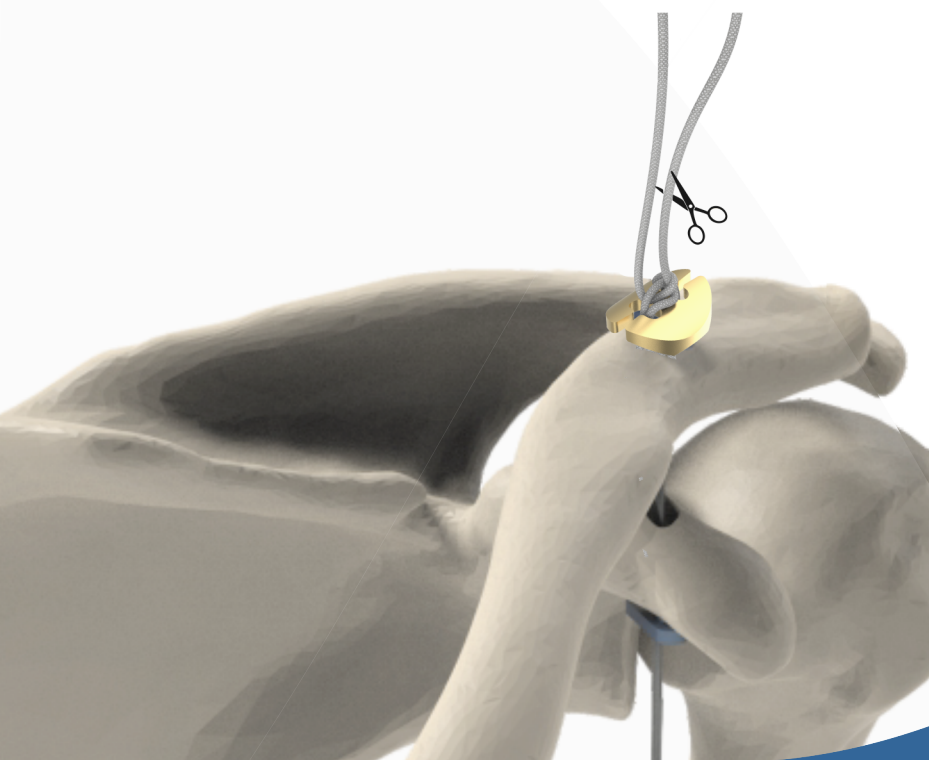
PASO 5



Accionar el botón de rotación pulsándolo con el pulgar hasta topar con el mango. Retirar el mango y tensionar las suturas para asegurarse de que el endobutton haya bloqueado correctamente.

Press the rotation button by pushing it with your thumb until it contacts the handle. Remove the handle and tension the sutures to ensure that the endobutton has locked properly.

PASO 6



Con una mano sostener el loop de sutura y con la otra bajar el endobutton hasta apoyarlo en la clavícula. Utilizando los tensores, tirar de las suturas flotantes de a una intercalando para ajustar el loop hasta darle la tensión deseada al sistema. De ser requerido, realizar hasta 3 nudos de seguridad y cortar las suturas flotantes.

With one hand, hold the suture loop and with the other lower the endobutton until it rests against the clavicle. Using the tensioning strands, pull the free sutures one at a time, alternating between them, to tighten the loop until the desired tension is achieved in the system. If required, tie up to three security knots and cut the free sutures.

VARIACIÓN DE TÉCNICA - Reconstrucción DOBLE perforación

OPCIÓN 2



GESTIÓN DE LA CALIDAD
DE DISPOSITIVOS
MÉDICOS
RI 13485-331
IRAM-ISO 13485:2019

www.implantca.com.ar



PASO 1

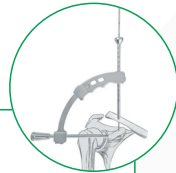


Identificar mediante tacto, la coracoides y el borde anterior de la clavícula.

Realizar un abordaje con una incisión centrada en la ubicación de la coracoides.

Identify the coracoid and the anterior border of the clavicle by palpation. Perform an approach with an incision centered over the location of the coracoid.

PASO 2

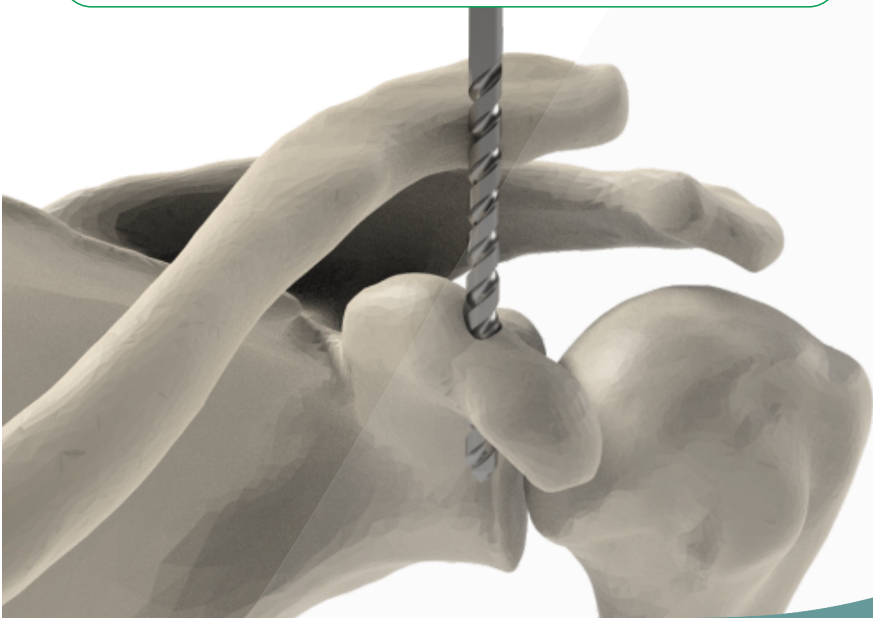


RECOMENDACIÓN OPCIONAL:

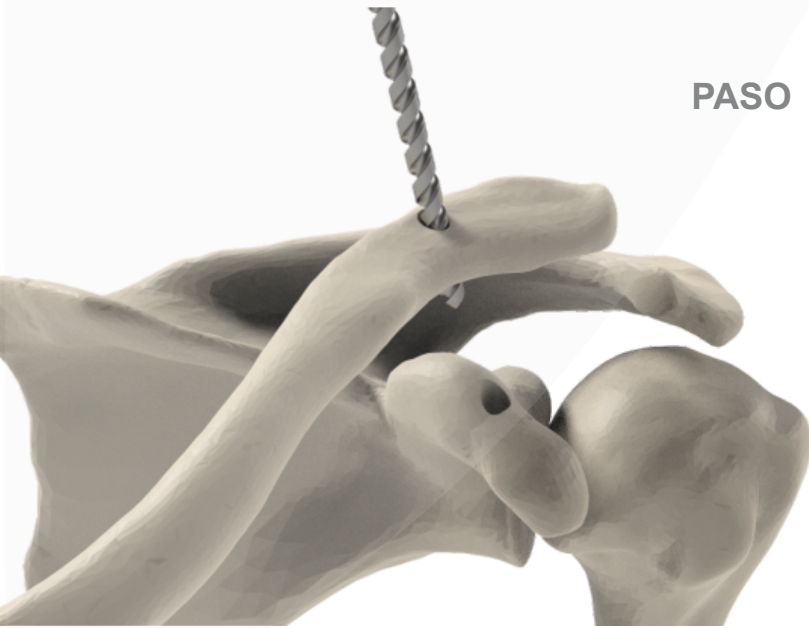
Mediante el uso del COMPAS, posicionar Contra punta guía AC en la porción central inferior de la coracoide y la Guía punta roma compas AC en la porción central superior de la coracoide. El uso de estas guías garantiza la perforación centralizada de los tuneles.

Realizar una perforación sobre la coracoides con mecha de $\varnothing 4$ mm.

Drill a hole through the coracoid using a $\varnothing 4$ mm drill bit.

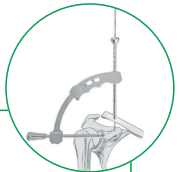


PASO **3**



Realizar una perforación sobre la clavícula con mecha de $\varnothing 4$ mm.

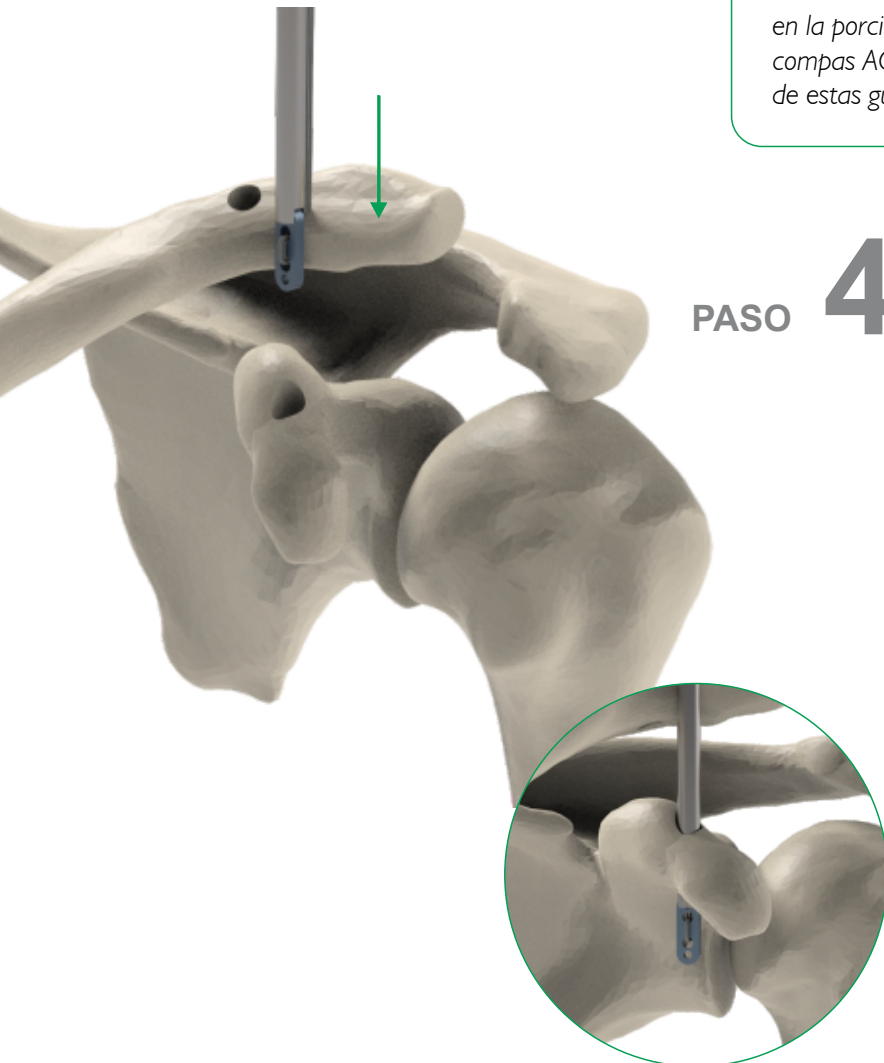
Drill a hole through the clavicle using a $\varnothing 4$ mm drill bit.



RECOMENDACIÓN OPCIONAL:

Mediante el uso del COMPAS, posicionar Contra punta guía AC en la porción central inferior de la clavícula y la Guía punta roma compas AC en la porción central superior de la clavícula. El uso de estas guías garantiza la perforación centralizada de los tuneles.

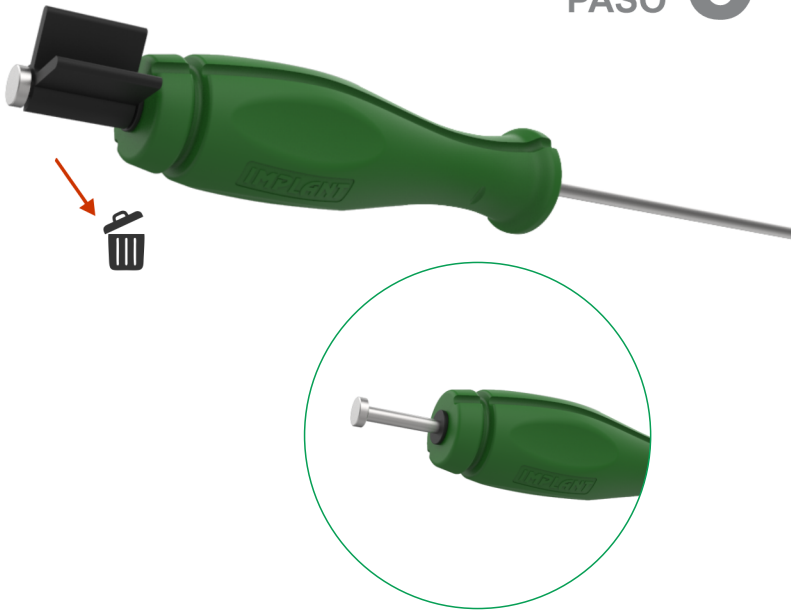
PASO **4**



Atravesar el mango FlipH por el orificio perforado en la coracoides hasta identificar mediante RX que la totalidad del endobutton haya atravesado la coracoides.

Advance the FlipH handle through the drilled hole in the coracoid until fluoroscopic imaging (X-ray) confirms that the entire endobutton has passed through the coracoid.

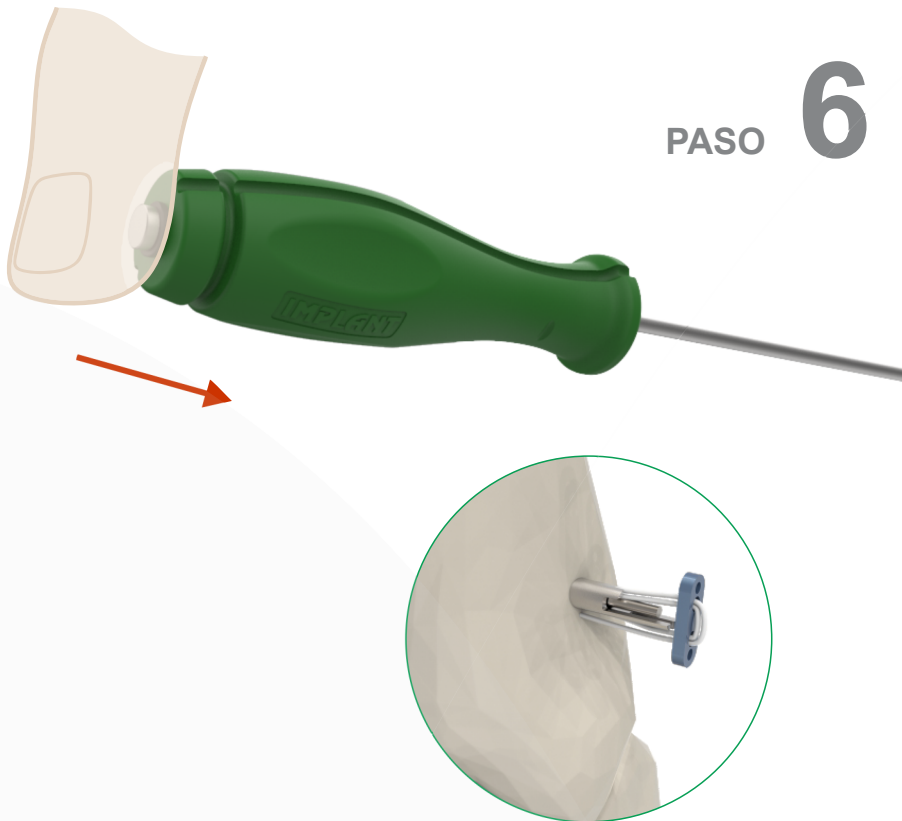
PASO 5



Remover el seguro de rotación empujándolo desde las pestañas.

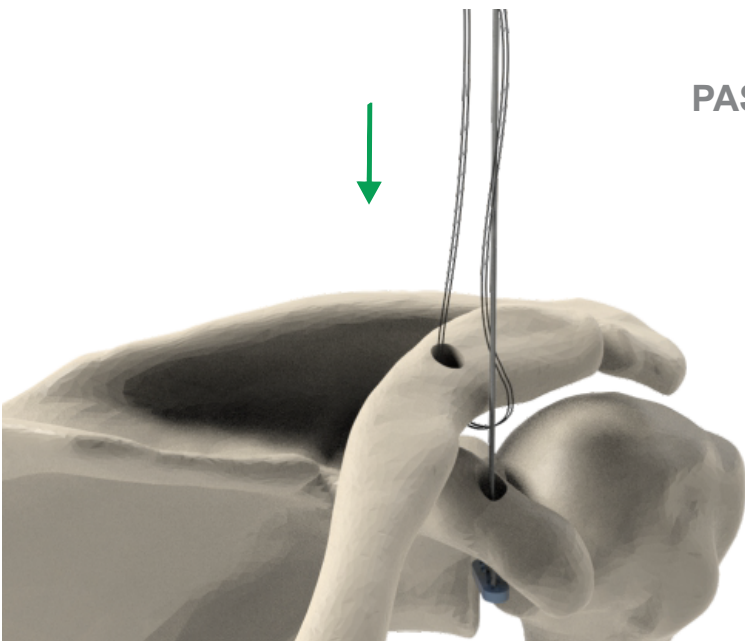
Remove the rotation lock by pushing it from the side tabs.

PASO 6



Accionar el botón de rotación pulsándolo con el pulgar hasta topar con el mango.

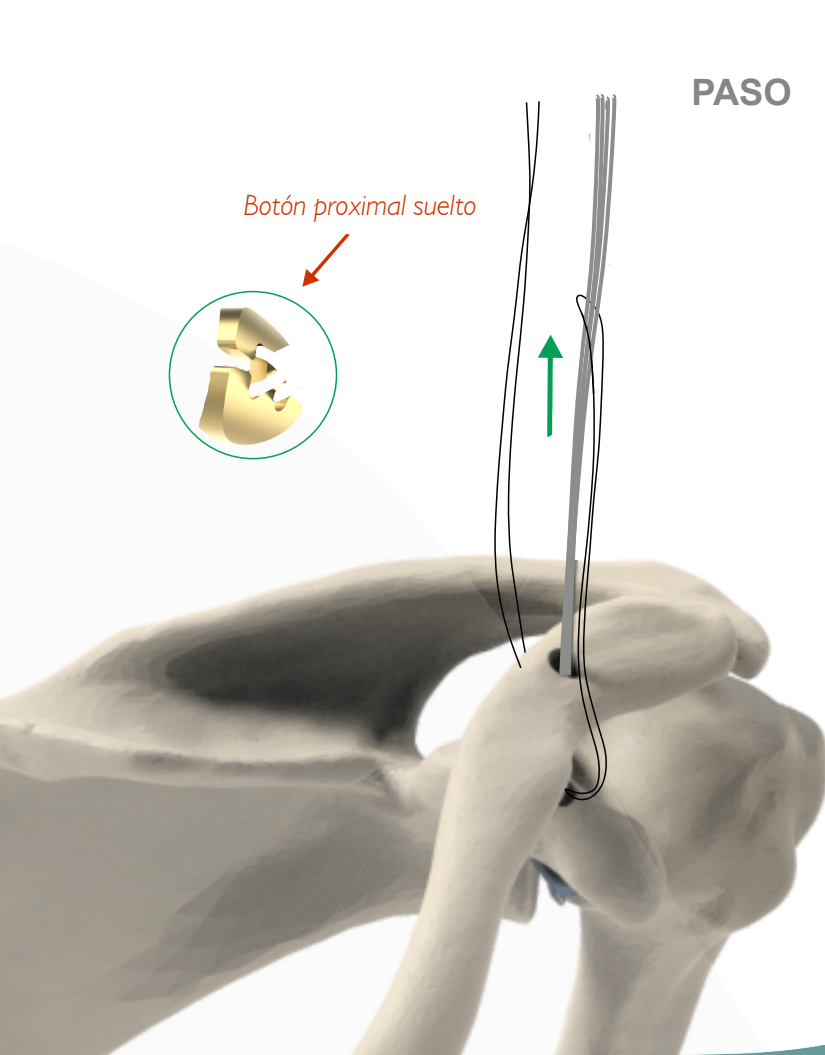
Press the rotation button by pushing it with your thumb until it contacts the handle.



PASO **7**

Atravesar de arriba hacia abajo el pasa sutura por la perforación en la clavícula.

Pass the suture passer from top to bottom through the drilled hole in the clavicle.



PASO **8**

Remover el botón proximal (el que apoya en la clavícula).

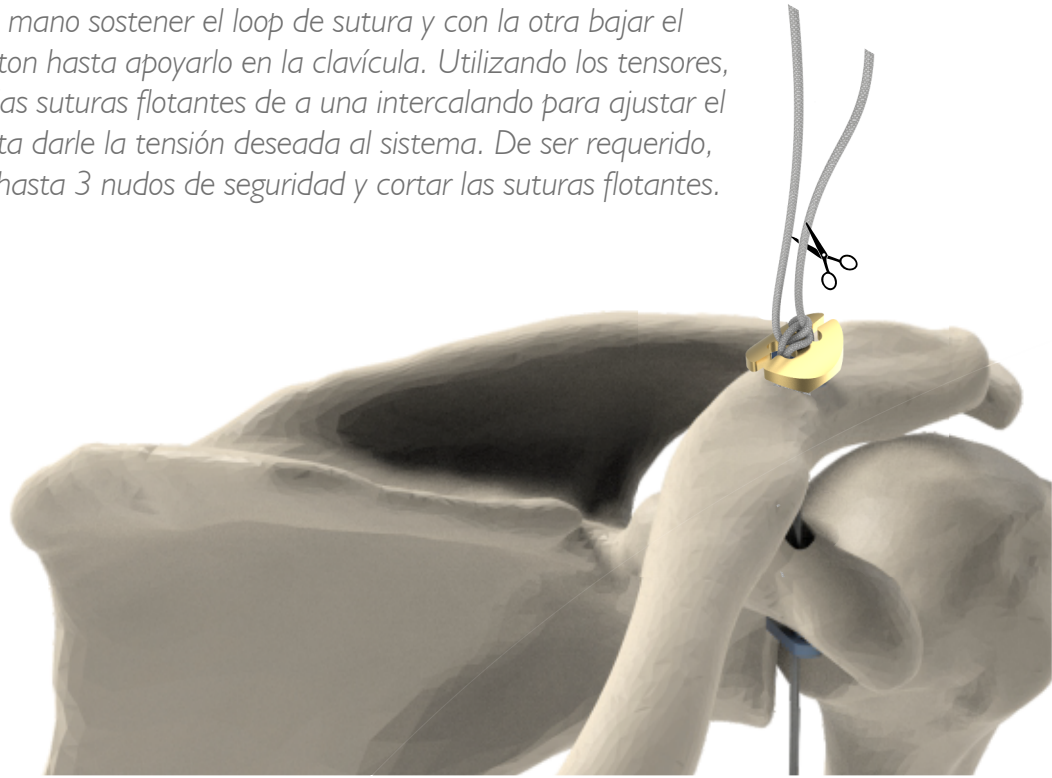
Enhebrar el conjunto de hilos ajustables en el pasa sutura y tirar del otro extremo para atravesarlo por la perforación en la clavícula, de abajo hacia arriba.

Thread the second endobutton into the suture passer and pull the opposite end of the suture passer to advance it through the clavicular hole from bottom to top.

PASO **9**

Volver a montar en los hilos el botón previamente retirado.

Con una mano sostener el loop de sutura y con la otra bajar el endobutton hasta apoyarlo en la clavícula. Utilizando los tensores, tirar de las suturas flotantes de a una intercalando para ajustar el loop hasta darle la tensión deseada al sistema. De ser requerido, realizar hasta 3 nudos de seguridad y cortar las suturas flotantes.



Reassemble the previously removed button onto the sutures. With one hand, hold the suture loop and with the other lower the endobutton until it rests against the clavicle. Using the tensioning strands, pull the free sutures one at a time, alternating between them, to tighten the loop until the desired tension is achieved in the system. If required, tie up to three security knots and cut the free sutures.



**GESTIÓN DE LA CALIDAD
DE DISPOSITIVOS
MÉDICOS**
RI 13485-331
IRAM-ISO 13485:2019

Pueyrredón 1093
Córdoba, Argentina. C.P.:X5000CQA

Tel: +54 351- 4601050
implant@implantca.com.ar

www.implantca.com.ar