

IMPLANT



TÉCNICA QUIRÚRGICA

FLIP-H LOCK PARA CADERA PEDIÁTRICA

Sistema de fijación de anclaje cortical diseñado específicamente para la reconstrucción y estabilidad de la cadera pediátrica.



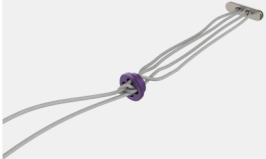
GESTIÓN DE LA CALIDAD
DE DISPOSITIVOS
MÉDICOS
RI 13485-331
IRAM-ISO 13485:2019

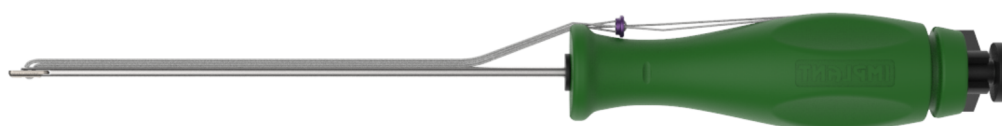
www.implantca.com.ar

Endobutton a utilizar en ésta técnica:

FlipH - LOCK

Sistema que permite una tensión controlada intraoperatoria y actúa como refuerzo dinámico transitorio tras la reducción abierta, con o sin osteotomías asociadas, mejorando la estabilidad en casos de alto riesgo o inestabilidad residual.

REFERENCIA N°	DESCRIPCION	LOOP	IMAGEN
01-005-06	FLIP-H LOCK-Doble botón	Loop simple/ abierto	



Instrumental específico:



Contra punta guía AC salida al centro



Contra punta guía AC salida a la izquierda



Contra punta guía AC salida a la derecha



Compas FLIP-H



REFERENCIA N°	DESCRIPCION	IMAGEN
60-302	MECHA Ø4.0mm	
60-301	MECHA Ø3.5mm	
60-287	MECHA CANULADA Ø3.5mm	
60-911	Clavija ø2x200	
60-1715	Clavija ø1.5x180	

TÉCNICA QUIRÚRGICA- Mono-Túnel

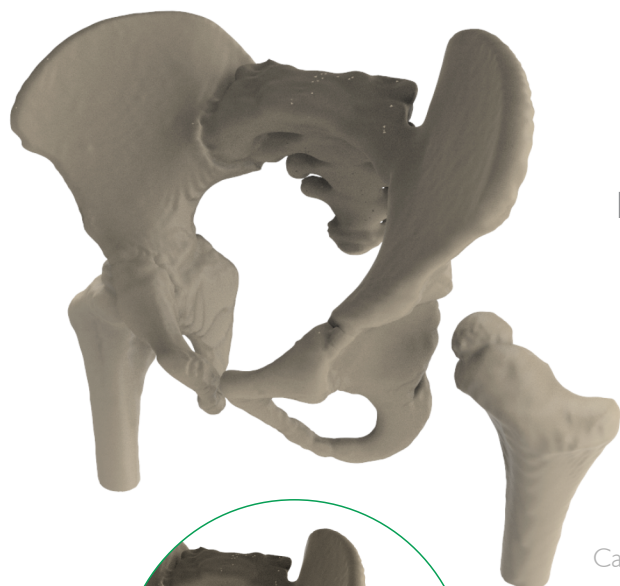
OPCIÓN 1



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

www.implantca.com.ar

IMPLANT
Neo 



PASO 1

Reducción y Guía:

Realizar la reducción manual de la cadera. Proceder a la perforación inicial atravesando la cabeza del fémur hasta el cotilo utilizando una clavija de 1,5 mm para marcar la trayectoria.

Reduction and Guiding: Perform manual hip reduction. Proceed with the initial drilling, traversing the femoral head into the acetabulum (cotyle) using a 1.5 mm guide wire to establish the trajectory.

Cadera luxada.

Fijación inicial con clavija

PASO 2

Fresado:

Utilizar una mecha canulada de 4 mm sobre la clavija guía para crear el canal definitivo que atraviese fémur y cotilo.

Reaming: Use a 4 mm cannulated drill bit over the guide wire to create the final tunnel through both the femur and the acetabulum.

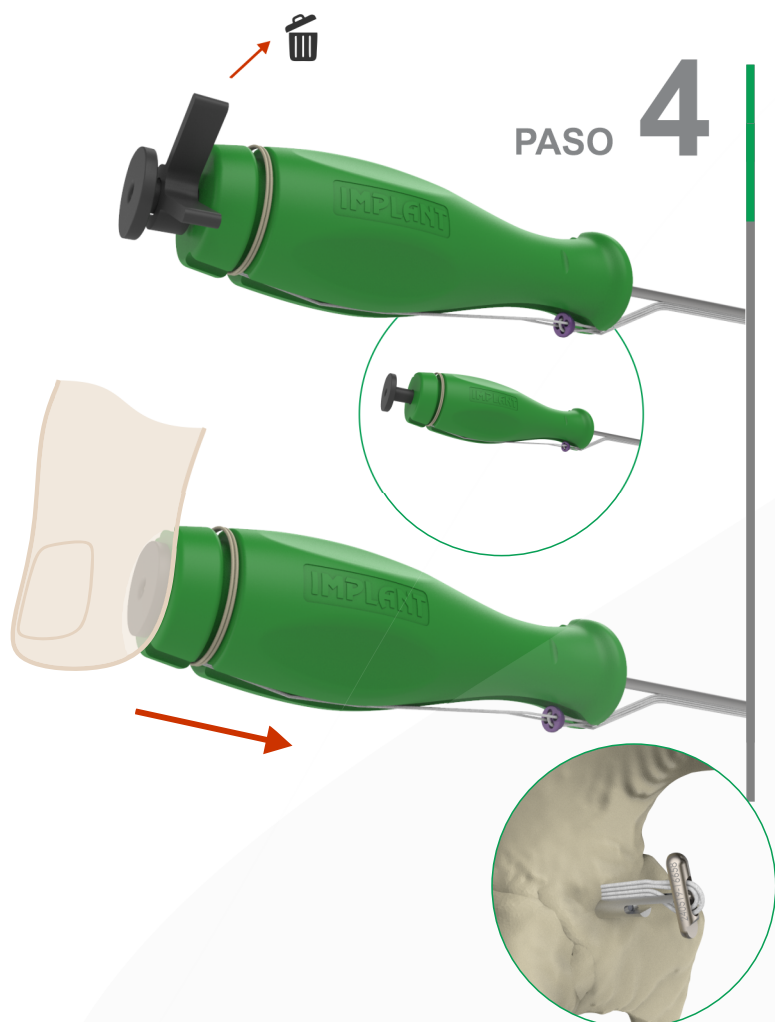
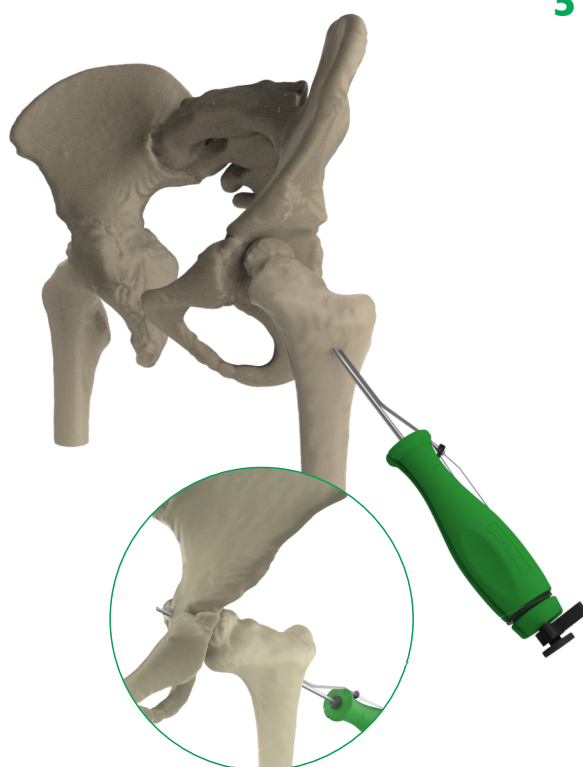


PASO 3

Inserción del Dispositivo:

Introducir el mango FlipH a través del orificio perforado hasta que el botón sobrepase la corteza del cotilo.

Device Insertion: Insert the FlipH delivery handle through the drilled hole until the button clears the acetabular cortex.



PASO 4

Activación del Botón:

Remover el seguro de rotación del mango. Accionar el botón de rotación pulsándolo con el pulgar para liberar y posicionar el endobutton.

Button Deployment (Flipping): Remove the safety lock from the handle. Deploy the button by pressing the rotation trigger with the thumb to release and position the endobutton.

PASO 5

Bloqueo y Retiro:

Retroceder el mango hasta que el botón haga tope contra el hueso y asegurarse de que bloquee correctamente. Desenroscar las suturas para liberarlas y retirar el mango lentamente.

Seating and Handle Removal: Retract the handle until the button seats firmly against the bone, ensuring proper cortical engagement. Unscrew the sutures to release them and slowly withdraw the handle.

Suturas sin mango

PASO 6

Ajuste Final:

Posicionar el botón y anudar, ajustar hasta obtener la tensión deseada y bloquear el sistema realizando nudos de seguridad (nudo contra nudo) hasta que el abordaje esté finalizado.

Position the button and tie the sutures, adjusting until the desired tension is achieved, then secure the system by tying safety knots (knot-against-knot) until the procedure is completed.

Nudos realizados y botón asegurado

TÉCNICA QUIRÚRGICA- Bi-Túnel

OPCIÓN 2

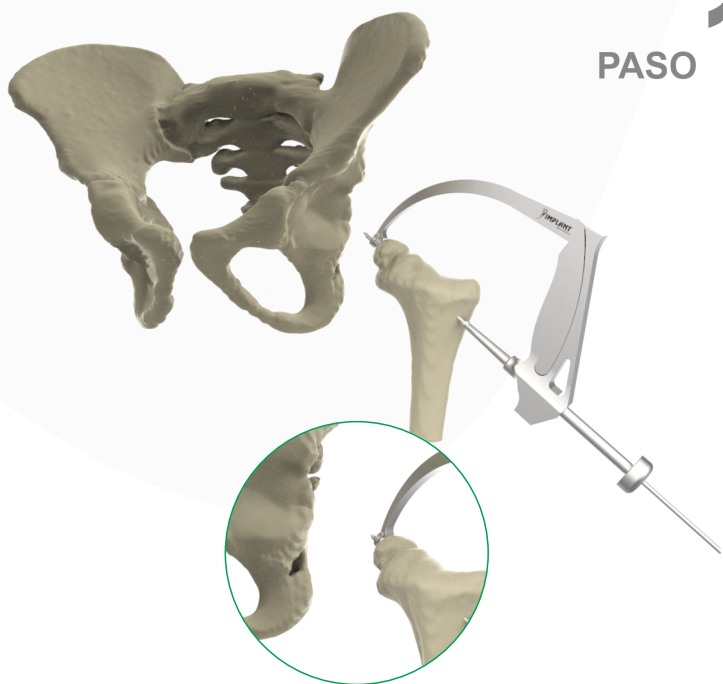


GESTIÓN DE LA CALIDAD
DE DISPOSITIVOS
MÉDICOS
RI 13485-331
IRAM-ISO 13485:2019

www.implantca.com.ar

IMPLANT
Neo The logo for IMPLANT Neo, with 'IMPLANT' in green and 'Neo' in orange. To the right of 'Neo' is a graphic of three hands in blue, red, and yellow.

PASO 1



Referencia y Marcado:

Colocar el compás para indicar la salida de la clavija de 1,5 mm en el centro. Una vez posicionada la clavija, retirar el compás.

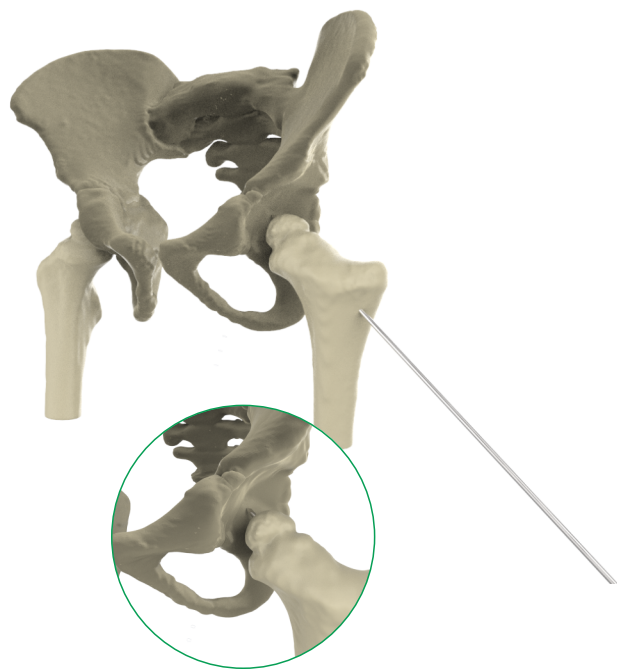
Reference and Marking: Position the drill guide (aimer) to indicate the exit point for the 1.5 mm guide wire at the center. Once the wire is positioned, remove the guide.

PASO 2

Marcado de Cotilo:

Realizar la reducción manual marcando con la punta de la clavija el lugar exacto donde se realizará el túnel en el cotilo.

Acetabular Marking: Perform manual reduction, using the tip of the guide wire to mark the exact location for the tunnel in the acetabulum (cotyle).

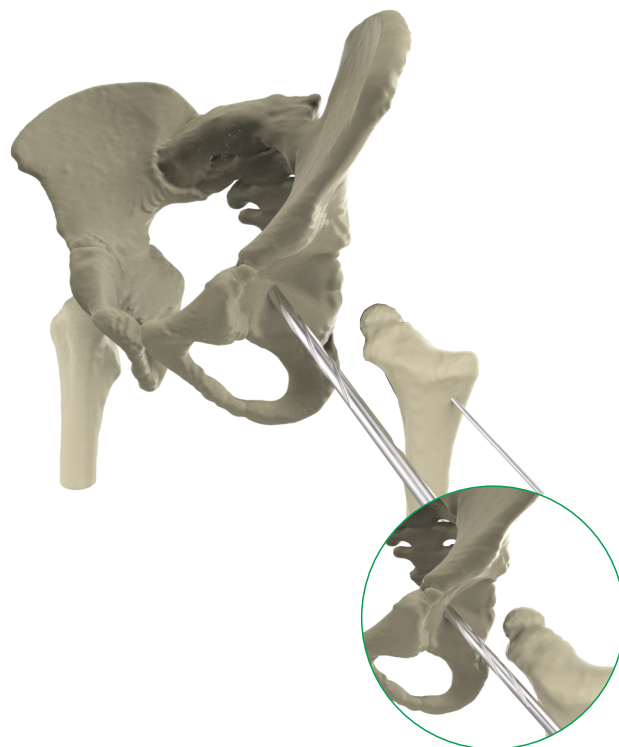


PASO 3

Preparación del Cotilo:

Luxar nuevamente la articulación para despejar el área y perforar el cotilo con una mecha de 3,5 mm.

Acetabular Preparation: Re-dislocate the joint to clear the operative field and drill the acetabulum using a 3.5 mm drill bit.

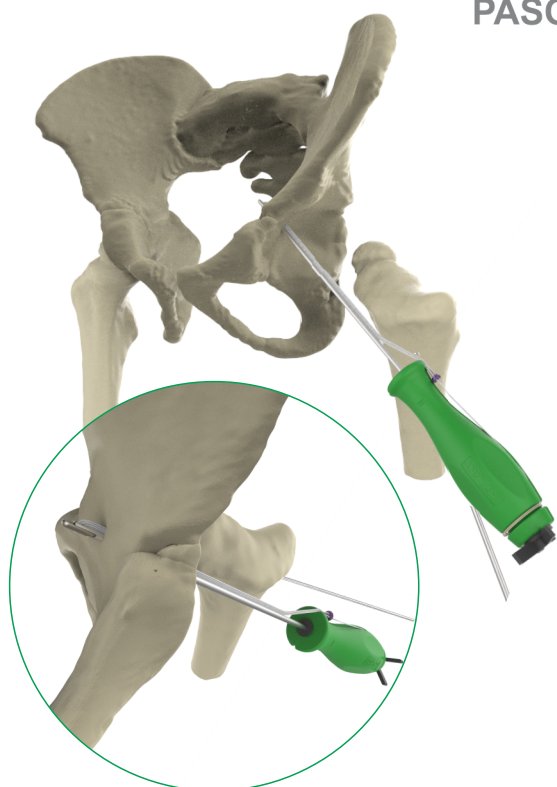


PASO 4

Colocación de Anclaje y Desmontaje:

Colocar el botón en el cotilo y realizar la maniobra de "flipeo" (rotación) para asegurar su fijación.

Anchor Placement and Deployment: Insert the button into the acetabulum and perform the "flipping" maneuver (rotation) to ensure secure fixation.





Seguro Mango FLIP-H:

Remover el seguro de rotación empujándolo desde las pestañas.

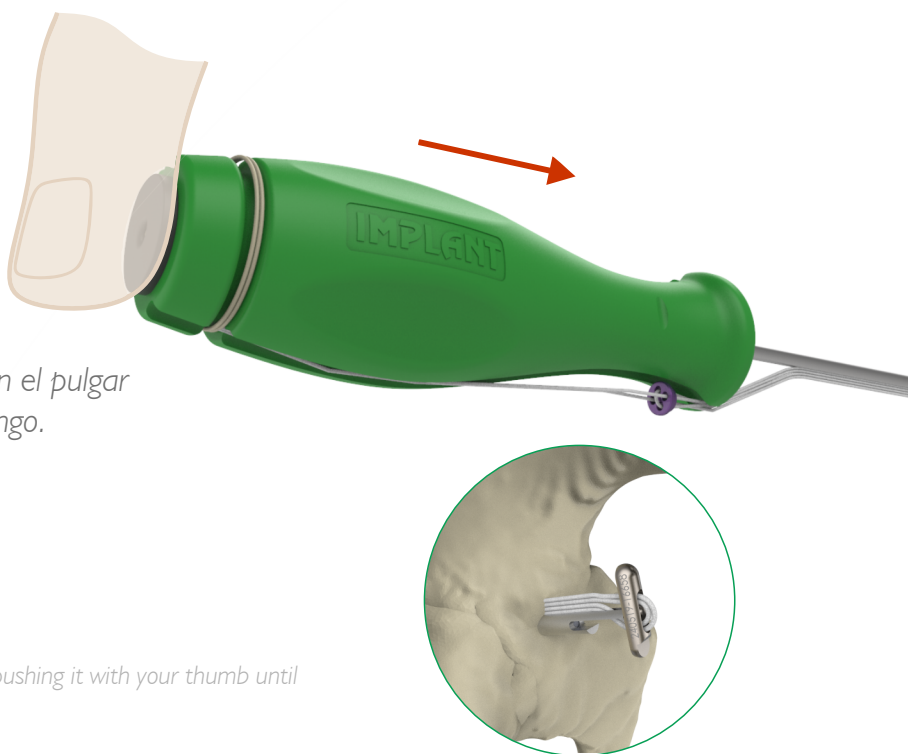
Remove the rotation lock by pushing it from the side tabs.

PASO 6

Inserción primer botón:

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

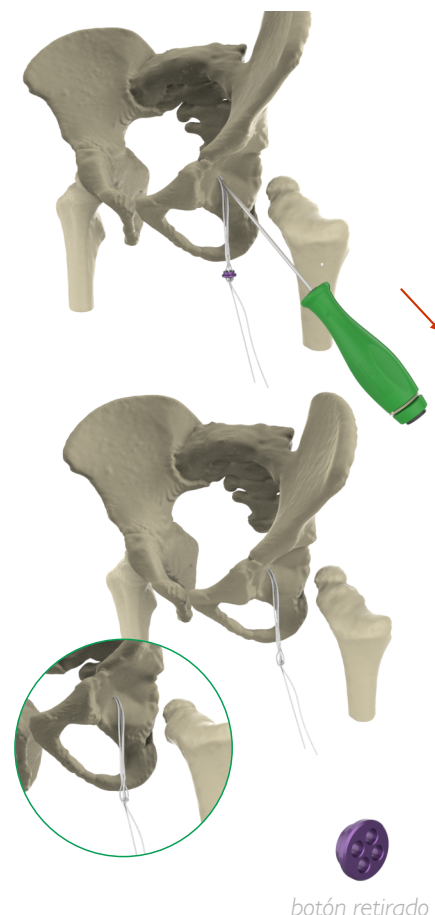
Retirar la clavija guía y el botón superior:

Desenroscar las suturas para liberarlas y retirar el mango lentamente.

Luego, se libera el segundo botón (el que no está anclado en el cotilo) del sistema de suturas para permitir el paso de los hilos a través del fémur de forma independiente.

First, unscrew the sutures to release them and slowly withdraw the handle.

Wire Removal and Top Button Detachment: Remove the guide wire. At this stage, detach the second button (the one not anchored in the acetabulum) from the suture system to allow the suture strands to be passed through the femur independently.



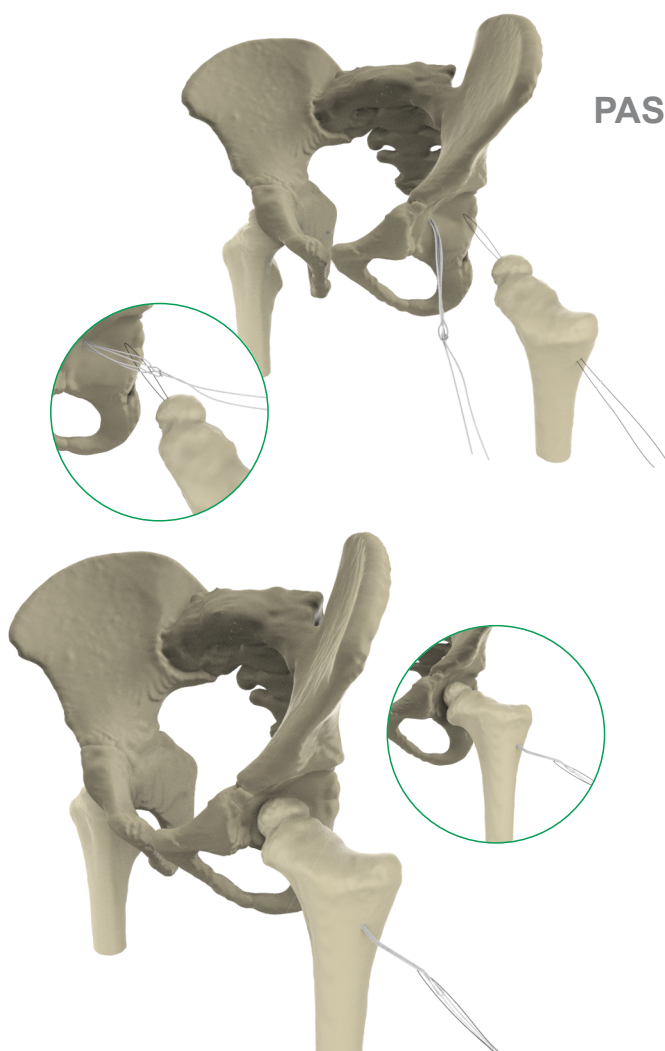
botón retirado

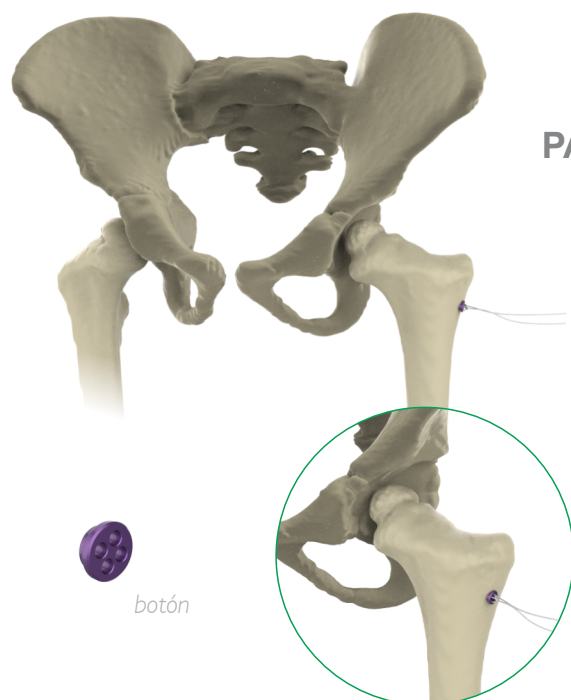
PASO 8

Pasaje de Sutures:

Utilizar un pasa-sutura para recuperar los hilos libres y pasarlos a través del fémur.

Suture Passing: Use a suture passer to retrieve the free strands and pull them through the femoral tunnel.





PASO 9

Reensamblado y Reducción:

Realizar la reducción articular definitiva y la re-colocación del botón: Volver a enhebrar el botón en el sistema de suturas según la configuración del loop. Bajar el botón hasta que apoye firmemente en la cortical del fémur.

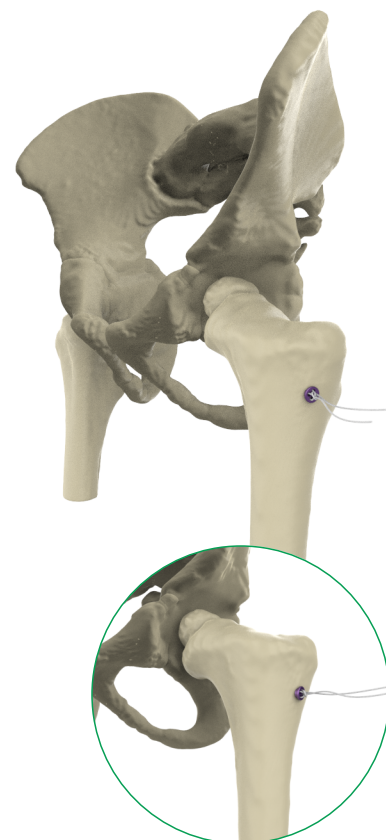
Reassembly and Reduction: Perform the definitive joint reduction. Button Re-threading: Re-thread the button onto the suture system according to the self-adjusting loop configuration. Slide the button down until it rests firmly against the femoral cortex.

PASO 10

Ajuste y Cierre:

Posicionar el botón y anudar, ajustar hasta obtener la tensión deseada y bloquear el sistema realizando nudos de seguridad (nudo contra nudo) hasta que el abordaje esté finalizado.

Position the button and tie the sutures, adjusting until the desired tension is achieved, then secure the system by tying safety knots (knot-against-knot) until the procedure is completed.



IMPLANT

Neo 



**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