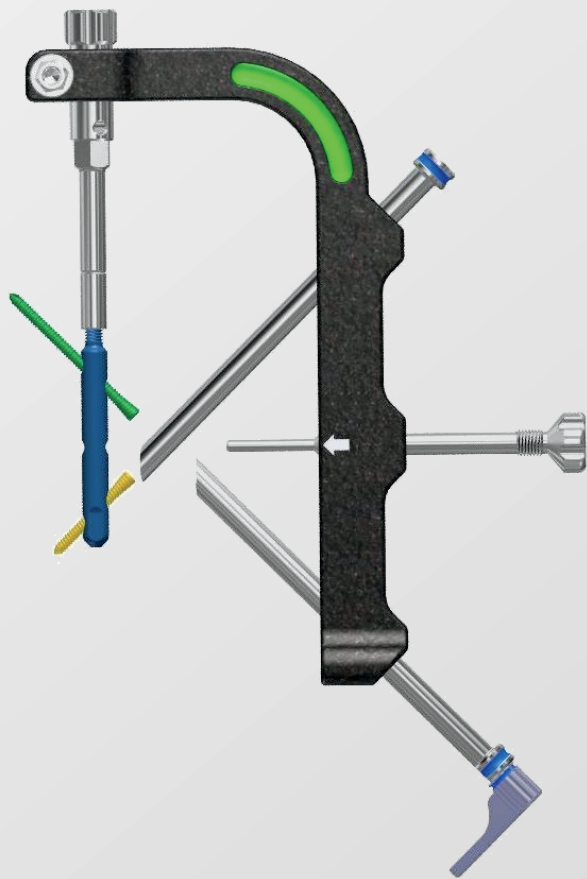




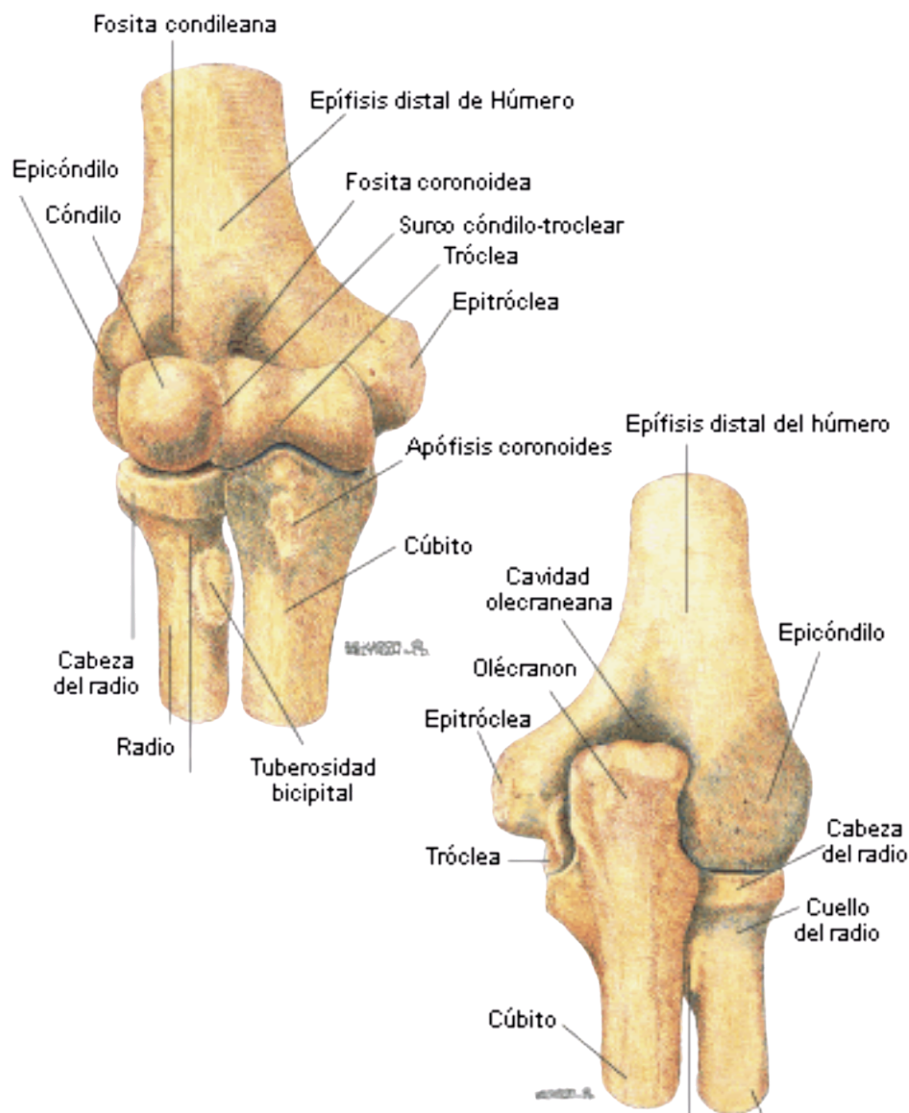
MCKINLEY™

Hastes para Fratura e Osteotomia do Olécrano



CATÁLOGO

Hastes para Fratura e Osteotomia do
Olécrano



ANATOMIA DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO

A Articulação do Cotovelo é formada por:

O rádio se articula com o capitulo, permitindo a prono-supinação, e a ulna (cúbito) se articula com a tróclea do úmero, permitindo a flexo-extensão.

Funções:

O olécrano, a proeminência óssea na parte posterior do cotovelo, possui várias funções importantes na articulação do cotovelo:

Ponto de inserção do músculo tríceps, permitindo a extensão do antebraço.

Articula-se com o úmero, permitindo o movimento de flexão e extensão.

Atua como alavanca para os músculos extensores e protege a articulação.

INTRODUÇÃO

O Sistema de Haste para Fratura é Osteotomia do Olecrano MCKINLEY™ Oferece uma alternativa para a fixação de fraturas simples do olecrano e osteotomias do olecrano.

A utilização de uma única medida de haste e end cap reduz o estoque necessário. O Sistema de Haste para Osteotomia do Olecrano MCKINLEY™ proporciona diversas vantagens em relação aos métodos atuais de fixação. Primeiro, a haste é perfurada, inserida e bloqueada transversalmente no osso antes da criação da osteotomia, em uma posição distal ao local da osteotomia.

Após a fixação do úmero distal, um end cap é simplesmente inserido através do orifício pré-perfurado, alinhado com a haste, reduzindo o olecrano e criando compressão através da osteotomia, garantindo uma redução anatômica. Isso também permite um rápido realinhamento e fixação do fragmento solto, em vez da operação secundária exigida para fixar o olecrano após a fixação do úmero distal, economizando tempo de sala cirúrgica.

Segundo, os orifícios de bloqueio da haste são oblíquos entre si e em relação ao eixo anatômico da ulna. Esse design exclusivo impede o movimento da haste dentro do canal medular, evitando folga e garantindo a redução anatômica do fragmento do olecrano.

Terceiro, os parafusos de bloqueio utilizados para fixar a haste incorporam uma cabeça roscada que se prende a primeira cortical e se acomoda nivelada à superfície. Além disso, apoiam-se sobre a haste, ocupando a folga adicional entre a haste e o parafuso, evitando a movimentação da haste no canal e assegurando a redução anatômica. Como os parafusos ficam nivelados com a superfície da ulna, não deve haver proeminência do material nem risco de migração do implante.



INDICAÇÕES DE USO

O Sistema de Haste para Osteotomia do Olecrano MCKINLEY™ é indicado para o tratamento de fraturas simples do olecrano e osteotomias do olecrano.

2 Sistema de Haste para Osteotomia do Olecrano MCKINLEY™ |
TÉCNICA CIRÚRGICA



CARACTERÍSTICAS DO IMPLANTE

End Cap

- End Cap rebaixado para reduzir a possibilidade de irritação de tecidos moles e reoperações
- Fixação fácil do olecrano
- Tamanho único: diâmetro 6 mm, comprimento 40 mm

Parafusos Rosca Total

- Cabeça de parafuso projetada para reduzir irritação de tecidos moles
- Bloqueio direcionado e angulado para evitar movimento da haste
- Parafuso totalmente rosqueado, diâmetro 2,7 mm

Haste

- Fixação da fratura ou osteotomia que garante redução anatômica e rápido realinhamento
- – Instrumentação simples para fácil fixação
- – Design universal para lado direito e esquerdo
- – Tamanho único: diâmetro 6 mm, comprimento 63 mm



TÉCNICA CIRÚRGICA

I. Posicionamento do Paciente

- Colocar o paciente em posição de decúbito lateral para acomodar a cirurgia do úmero distal. Apoiar o braço em uma barra acolchoada, permitindo flexão do cotovelo de 120° (Figura I).

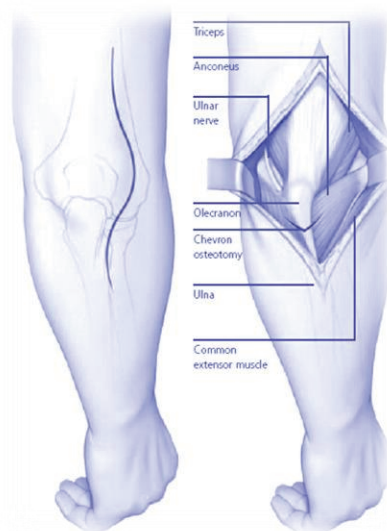


2. ACESSO CIRÚRGICO

Iniciando ao nível da junção do terço médio com o terço distal, e centralizado no eixo do úmero, faça uma incisão reta ou curva ao redor do olécrano em direção ao lado radial. A incisão termina sobre a diáfise ulnar. Desenvolve-se um retalho subcutâneo baseado na ulna.

Determine o local da osteotomia incisando a cápsula medial, após o afastamento do nervo ulnar, ou a cápsula lateral, após a elevação de parte do músculo ancôneo e a identificação do centro da incisura troclear. Em caso de fraturas, esta parte anterior pode ser ignorada.

Divida longitudinalmente o tendão do tríceps para a inserção da haste.



3. ACOPLAR A HASTE

Rosqueie a extremidade proximal da haste no Inseridor de Haste (MOI 2000002) e, em seguida, fixe o conjunto



4. FIXAR O BRAÇO GUIA

Insira o conjunto do Inseridor de Haste e da haste através do Braço Guia (MOI 2000000).

Verifique o alinhamento da montagem inserindo a Ferramenta de Alinhamento (MOI 2000001) pelo orifício central do Braço Guia até o orifício transverso central da haste. A Ferramenta de Alinhamento deve se roscar no alvo e atravessar suavemente o orifício da haste.

Aperte o Parafuso de Fixação do Braço Guia (MOI 2000003) com a Chave Catraca Hexagonal SW7.0 (MOI 2000006) para travar a montagem



5. ABERTURA DA ULNA PROXIMAL E FRESAGEM DO CANAL

Insira o fio-guia 2,0 mm no olécrano, direcionando para o centro do terço proximal do canal medular da ulna.

Verifique se o fio-guia 2,0 mm está centralizado no canal, tanto na projeção AP quanto na lateral.

Certifique-se de que o fio-guia esteja posicionado pelo menos 5 mm da articulação úmero-ulnar, para evitar que a camisa de perfuração inicial de 8,0 mm (MOI 2000005) e o implante penetrem na superfície articular.

Coloque a camisa de perfuração inicial 8,0 mm e a broca inicial escalonada 8,0/6,0 mm (MOI 2000013) sobre o fio-guia 2,0 mm e perfure até o osso (Figura 5). Durante a perfuração, um limitador automático impedirá que a broca penetre excessivamente.

Remova a broca inicial escalonada 8,0/6,0 mm, a camisa de perfuração inicial 8,0 mm e o fio-guia 2,0 mm.



Limitador de Broca

6. INSERÇÃO DA HASTE E DO FIO-GUIA DE ESTABILIZAÇÃO

Insira a haste no canal medular. Certifique-se de que o Braço Guia esteja orientado posteriormente em relação ao antebraço. O Inseridor deve entrar em contato com o processo do olécrano. Verifique radiograficamente a profundidade adequada de inserção. Garanta que a extremidade proximal da haste esteja distal ao local planejado para a osteotomia.

Após alcançar a posição desejada da haste, insira um Fio-Guia 2,0 mm através do orifício distal do Braço Guia para evitar movimentação durante a inserção dos parafusos



7. PERFURAÇÃO E MEDIÇÃO PARA COMPRIMENTO DO PARAFUSO

Monte a Camisa de Perfuração 4,0/2,0 mm (MOI 2000009) dentro da Camisa de Proteção 6,0/4,0 mm (MOI 2000010).

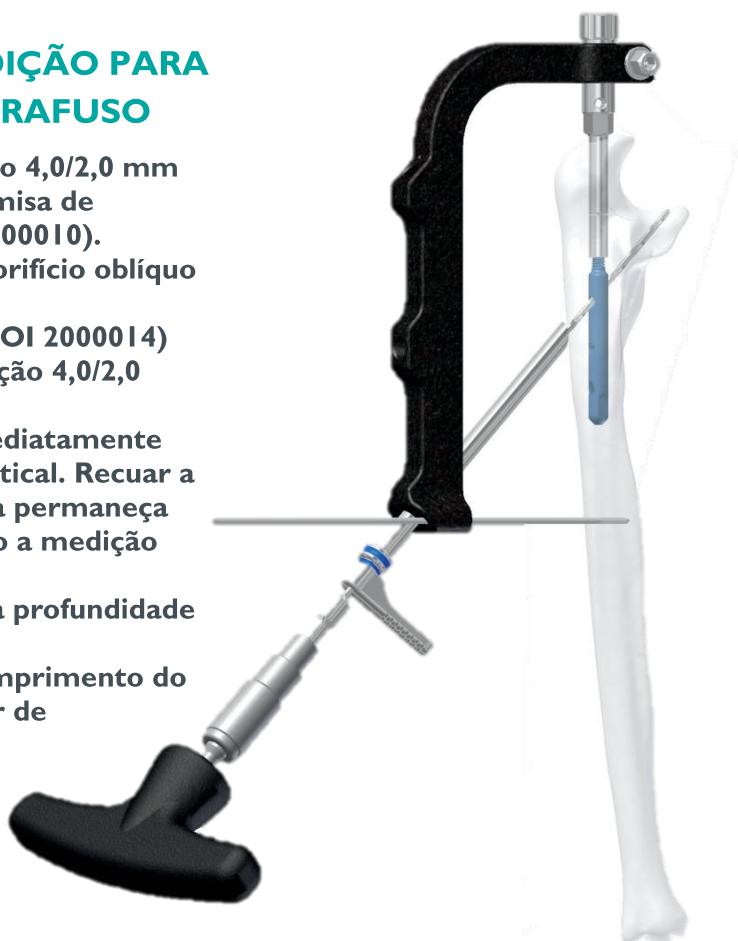
Insira o conjunto através do orifício oblíquo distal do Braço Guia.

Introduza a Broca 2,0 mm (MOI 2000014) através da Camisa de Perfuração 4,0/2,0 mm.

Interrompa a perfuração imediatamente após encostar na segunda cortical. Recuar a broca de forma que sua ponta permaneça anterior a cortical, garantindo a medição correta do parafuso.

Verifique radiograficamente a profundidade da perfuração.

Técnica opcional: medir o comprimento do parafuso utilizando o Medidor de Profundidade (MOI 1800011).



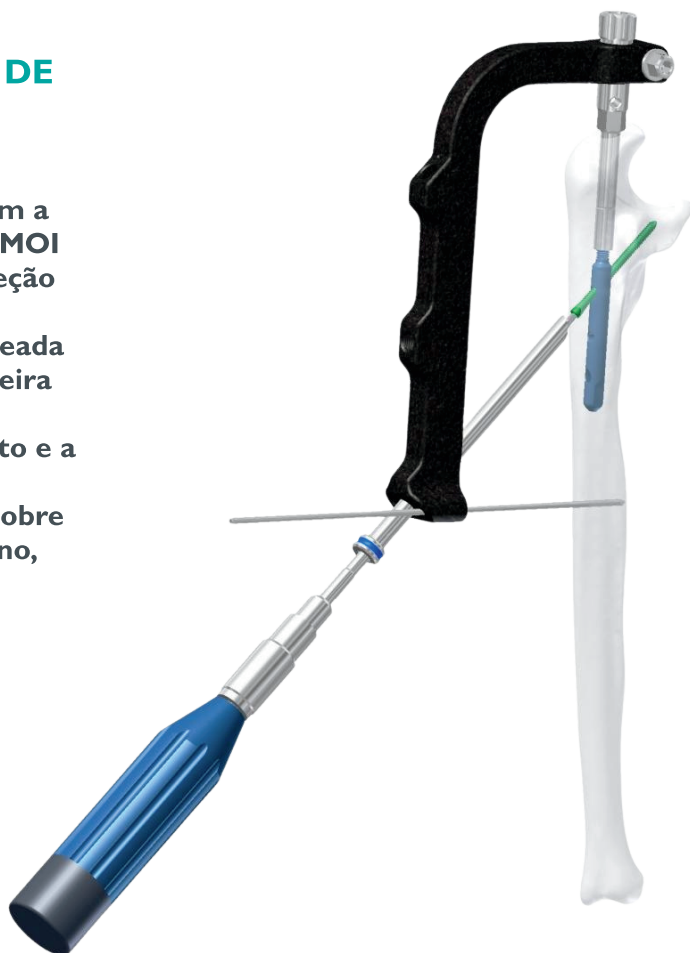
8. INSERÇÃO DO PARAFUSO DE BLOQUEIO PROXIMAL

Selecione o parafuso de bloqueio do comprimento adequado e insira-o com a Chave de Parafuso Stardrive SW1.8 (MOI 2000012), através da Camisa de Proteção 6,0/4,0 mm.

O parafuso possui uma cabeça rosqueada projetada para obter fixação na primeira cortical.

Verifique na escopia se o comprimento e a profundidade de inserção corretos.

O parafuso proximal não deve ficar sobre saliente a primeira cortical do olécrano, enquanto o parafuso distal deve ser bicortical.



9. INSERÇÃO DO PARAFUSO BLOQUEIO DISTAL

Repita os Passos 7 e 8 através do orifício oblíquo proximal no Braço Guia



10. REMOVER O INSTRUMENTO DE INSERÇÃO

Remova o Fio-Guia de estabilização 2,0 mm.

Afrouxe o Parafuso de Fixação do Braço Guia com a Chave Catraca.

Desrosqueie o Inseridor de Haste da haste manualmente ou utilizando a Chave Pino 3,0 mm (MOI 2000007) ou a Chave Catraca.

Remova o conjunto



II. INSERIR O END CAP E RESTAURAR O ALINHAMENTO

Insira o End Cap através da abertura criada no olécrano durante o Passo 3.

Alinhe a extremidade distal do end cap com a extremidade proximal da haste. Realize manualmente a redução anatômica do fragmento do olécrano em relação à ulna.

Insira a Chave Hexagonal SW5.0 (MOI 2000016) na cabeça do end cap e rosqueie-o na haste.

Aperte até que seja obtida a redução anatômica do fragmento do olécrano



TÉCNICA PARA EXTRAÇÃO

I. REMOVER O END CAP E INSERIR O DISPOSITIVO DE EXTRAÇÃO

Use a Chave Hexagonal SW5.0 para remover o end cap.

Rosqueie o Inseridor de Haste na haste





2. REMOVER OS PARAFUSOS DE BLOQUEIO E A HASTE

Conecte o Martelo Deslizante (MOI 2000004) à extremidade do Inseridor de Haste.

Remova os parafusos de bloqueio utilizando a Chave de Parafuso Stardrive SW1.8.

Extraia a haste aplicando golpes suaves com o Martelo Deslizante

Material: Liga de Titânio (Ti-6Al-4V)

Parafuso de Bloqueio Escalonado 2,7 mm



LENGTH	REF (TIT)
20 mm	MOI
22 mm	31523020
24 mm	MOI
26 mm	31523022
28 mm	MOI
30 mm	31523024
	MOI
	31523026
	MOI
	31523028
	MOI
	31523030

Parafuso de Bloqueio Escalonado 2,7 mm



LENGTH	REF (TIT)
32 mm	MOI 31523032
34 mm	MOI 31523034
36 mm	MOI 31523036
38 mm	MOI 31523038
40 mm	MOI 31523040
42 mm	MOI 31523042
44 mm	MOI 31523044
46 mm	MOI 31523046
48 mm	MOI 31523048
50 mm	MOI 31523050

INFORMAÇÕES DO IMPLANTE

End Cap para Osteotomia do Olécrano

LENGTH	REF (TIT)
40 mm	MOI 31522040

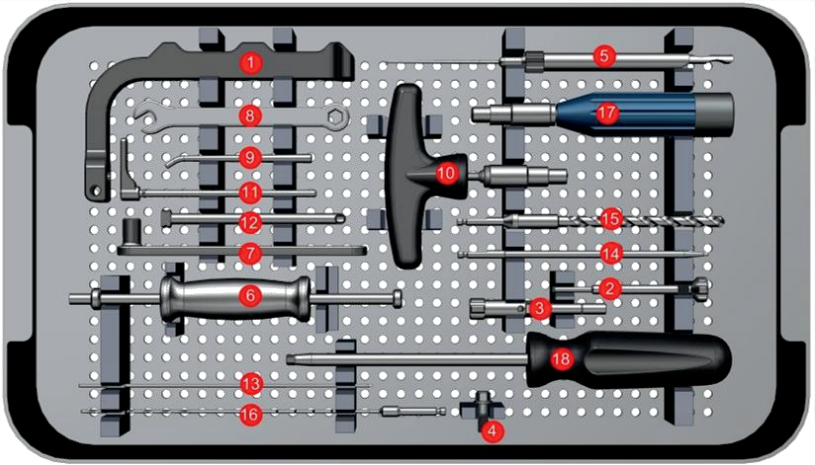


Haste para Osteotomia do Olécrano

LENGTH	REF (TIT)
65mm	MOI 3152065



INFORMAÇÕES SOBRE INSTRUMENTAIS
(MOI MCKINLEY-01)



	REF	DESCRIPTION	UNITS
1	MOI 2000000	Aiming Arm	1
2	MOI 2000001	Alignment Tool	1
3	MOI 2000002	Nail Inserter	1
4	MOI 2000003	Pinch Screw for Aiming Arm	1
5	MOI 1800011	Depth Gauge	1
6	MOI 2000004	Sliding Hammer	1
7	MOI 2000005	Opening Drill Sleeve 8.0 mm	1
8	MOI 2000006	Ratchet Wrench SW7.0, hexagonal	1
9	MOI 2000007	Pin Wrench 3.0 mm	1
10	MOI 2000008	T-Handle with Quick Coupling	1
11	MOI 2000009	Drill Sleeve 4.0/2.0 mm	1
12	MOI 2000010	Protection Sleeve 6.0/4.0 mm	1
13	MOI 2000011	Guide Wire 2.0 mm	2
14	MOI 2000012	Stardrive Screwdriver Shaft SW1.8	2
15	MOI 2000013	Stepped Opening Drill Bit 8.0/6.0 mm	1
16	MOI 2000014	Drill Bit 2.0 mm	2
17	MOI 2000015	Straight Quick Coupling Handle	1
18	MOI 2000016	Hexagonal Screwdriver SW5.0	1
*	MOI 2000017	Trays and Container	1



Distribuído no Brasil por:



@smartsurgicalsp
smartsurgical.com.br
linkedin.com/**smartsurgical**