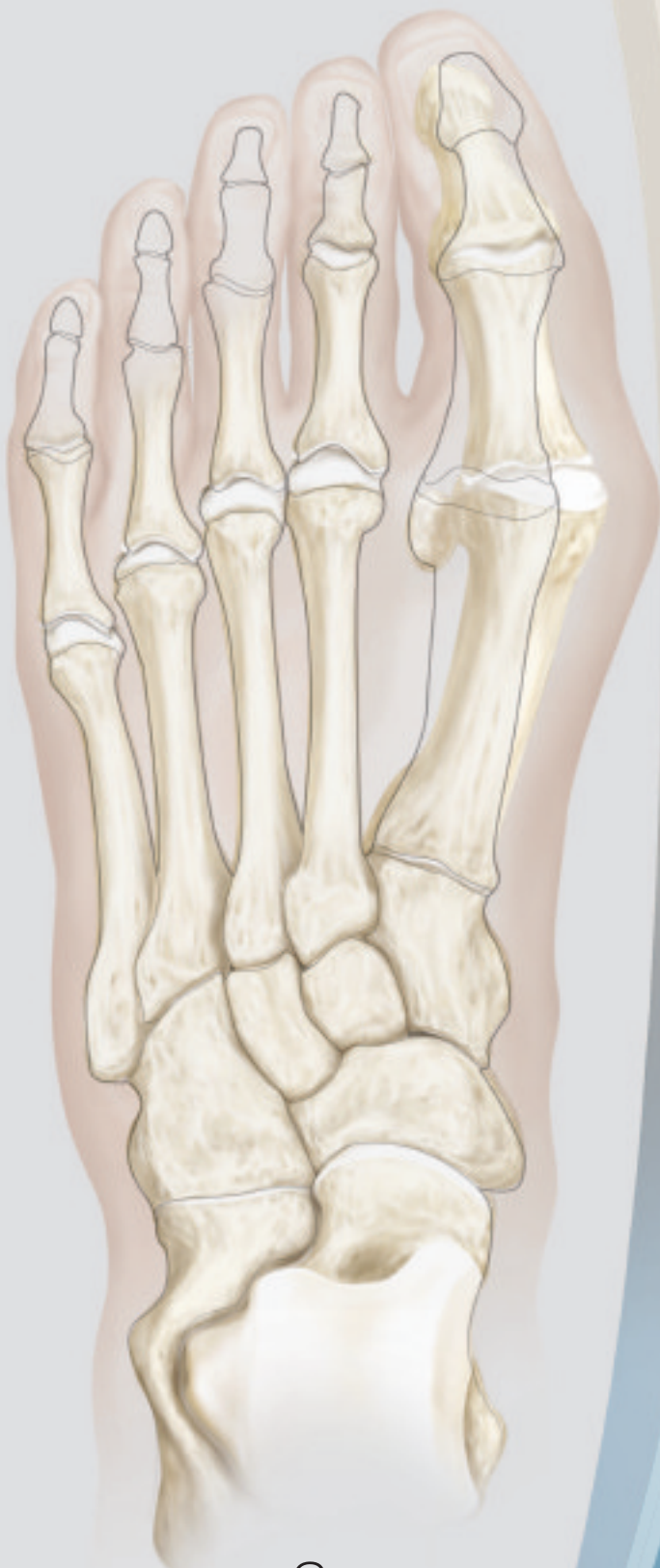
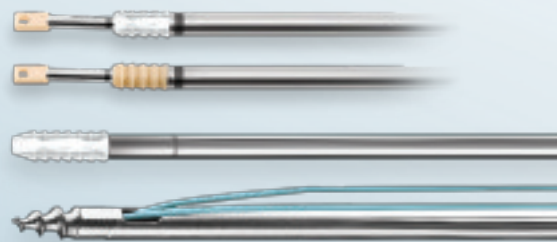


Soluciones Arthrex para el Hallux Valgus



Arthrex®



Anclas



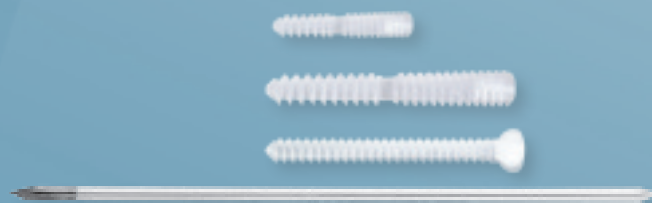
Mini TightRope®



Tornillos de titanio



Placas



Tornillos y agujas bioabsorbibles

Soluciones Arthrex para el Hallux Valgus

Producto

Amplitud del ángulo intermetatarsiano

Perlas y recomendaciones

Leve Mediano Grave

TightRope

Mini TightRope®, de 1,1 y 2,7 mm
TightRope FT

Puede ser adecuado mientras la deformidad sea flexible y pueda reducirse fácilmente después de la liberación lateral

Coloque proximal a la eminencia mediana y perpendicular al pie. Inserte la aguja guía desde el 2.º al 1.º metatarsiano para asegurar la colocación A/P central en los metatarsianos más pequeños

Placas

Placa LPS de cuña abierta

Ángulos IM superiores a 12.º, especialmente cuando el primer metatarsiano es corto

Realice un corte oblicuo para aprovechar la bisagra lateral de tejido blando, hacer lugar para un tornillo interfragmentario y lograr una mayor corrección

Placa Lapidus LPS

Para todos los grados de deformidad en los que existe hipermovilidad o artritis de la primera articulación tarsometatarsiana o en los que se requiera estabilización de la columna medial

Coloque medialmente para poner la placa en su orientación más resistente (*la preparación de la articulación es clave*)

Tornillos bioabsorbibles

Bio-Compression

Técnica de Fijación de Osteotomía de Chevron/Austin

Osteotomías en la diáfisis, como Scarf, Ludloff o Mau

Utilice un perforador para la 1ª cortical y utilice una broca manualmente para la cortical opuesta. Use el macho de rosca o terraja solamente en hueso duro. La colocación de distal a proximal es la más resistente

TRIM-Ir™ Absorbible

Técnica de Fijación de Osteotomía de Chevron/Austin

Osteotomías en la diáfisis, como Scarf, Ludloff o Mau

Terraje completamente ambas corticales. Detenga la inserción del tornillo si encuentra resistencia previa al contacto entre cabeza y corteza

Tornillos de titanio

QuickFix™, de 2 y 3 mm.

Fijación de Osteotomía Distal de Chevron/Austin y Osteotomía de Akin

Tornillo canulado de tracción posterior LPS, de 2,3 mm

Fijación de Osteotomía Distal de Chevron/Austin y Osteotomía de Akin

Auto perforante, pero en hueso duro puede requerir una preperforación

Tornillo canulado de tracción posterior LPS, de 3 mm

Técnica de Fijación de Osteotomía de Chevron/Austin

Osteotomías en la diáfisis, como Scarf, Ludloff o Mau

Auto perforante, pero en hueso duro puede requerir una preperforación

Tornillo de rosca completa sólida LPS, de 3,5 a 4 mm

Osteotomías en la diáfisis, como Scarf, Ludloff o Mau

Osteotomías proximales y procedimientos Lapidus

La preparación de la articulación es clave para el procedimiento Lapidus

Anclas

PushLock® de 2,5 mm
Mini Bio-Suture Tak®
FASTak™ para hueso pequeño

Para todos los grados de deformidad con tejido capsular débil y en los que se necesita prevenir la recurrencia

Aplique el punzón en hueso blando. Use una broca de 1,8 mm en hueso de dureza intermedia. Use una broca de 2 mm en hueso duro. Use un alambre K de 0,062" para el hueso duro SBFT.