



Separador Interespinoso





Contenidos

01

Principios de
La AO Spine

02

Introducción
Técnica Quirúrgica

03

Especificaciones
Del implante

04

Ventajas del
Implante

05

Instrumental para
Colocación

06

Contenido del
Instrumental

07

Colocación del
Paciente

08

Descompresión
Micro quirúrgica

09

Preparación
Del implante

10

Inserción del
Implante

11

Movimiento
Controlado

12

Recomendaciones
Y cuidados

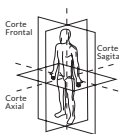
Principios de la AO SPINE

El diseño y el funcionamiento del producto están basados en los cuatro principios fundamentales de la AO SPINE para tratar la columna vertebral del paciente de forma adecuada:

Estabilidad, - Alineación, - Biología y Función.

Estabilidad

Estabilización para obtener un resultado terapéutico específico.

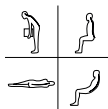
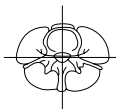


Alineación

Equilibrio de la columna vertebral en las tres dimensiones.

Biología

Etiología, patogenia, protección neuronal y curación tisular.



Función

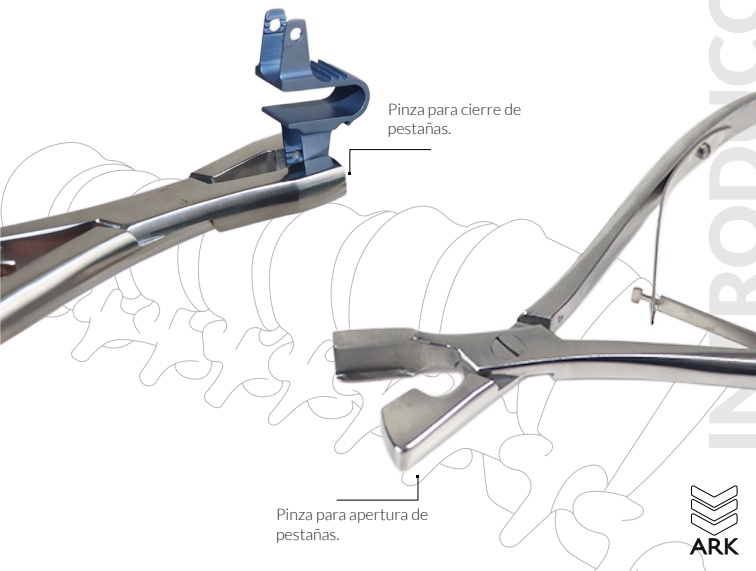
Conservación y restablecimiento funcional para evitar la discapacidad.

Copyright 2012, AO Spine

AO
SPINE

El separador interespinoso en U esta hecho en titanio para actuar como un implante permanente y dinámico para su uso en vertebrae de L1 a L5.

Nuestro separador interespinoso es ideal en los procedimientos donde es realizada una descompresión y estabilización. En caso de artrosis de las facetas, la implantación del separador interespinoso en U permite la estabilización segmentada y el control del movimiento.



Pinza para cierre de pestañas.

Pinza para apertura de pestañas.

3 Especificaciones del Implante

Separador interespinoso en U

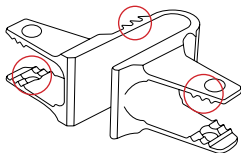
Instrumentación
por código de color.



En movimientos de flexión,
el implante se comprime.



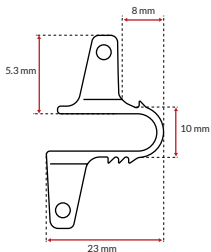
Moldeado de las alas para incrementar
la estabilidad primaria.



Longitud (mm)

6 | 8 | 10 | 12 | 14

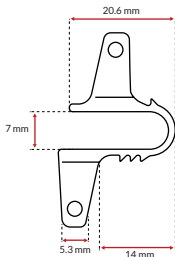
Especificaciones del Implante



Dimensión lateral

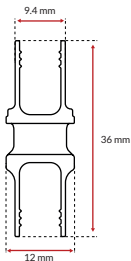
El amaño de la U es de 6 mm a 14 mm

Las dimensiones del implante son las mismas, exceptuando la forma en U del separador.



Dimensión lateral

La anchura del implante es de 12 mm en todas las medidas.



Dimensión frontal

La altura del implante es de 34 mm a 42 mm dependiendo las medidas del implante.

DIMENSIONES

4 Ventajas del Implante

Funcionalidad dinámica:

- El implante permite flexión.
- Incrementa la estabilidad al momento de rotar.
- Centro de rotación cerrado al canal espinal.
- En movimientos de flexión, el implante se comprime.
- El separador en U evita sobrecarga en el nivel adyacente.
- En extensión el implante amplía el foramen.

Protección de elementos posteriores:

- Mantiene la altura del foramen.
- Reducción de la tensión en las facetas.
- Esta diseñado para el movimiento natural.
- Permite conservar intactas la mayor parte de las estructuras anatómicas.

Fácil de usar:

- Minimamente invasivo y reversible.
- Aplicación fácil y precisa.



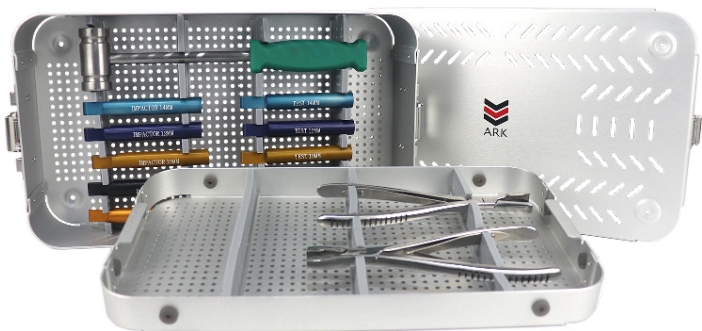
Los separadores están clasificados por colores dependiendo del tamaño del implante para tener una mejor identificación al momento de su uso.

Los colores pueden variar de acuerdo al modelo de implante.

Instrumental para Colocación

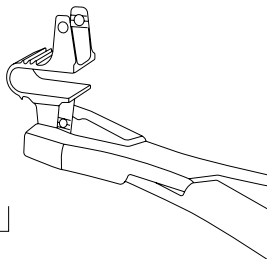
5

Separadores e
Impactadores



Pinzas para apertura y
cierre de pestañas

El instrumental está fabricado en acero grado instrumental. Es el instrumental más práctico para realizar la colocación adecuada de el separador.




ARK

5

Instrumental para
Colocación



Pinzas para cierre
de pestañas

Pinzas para apertura
de pestañas



El instrumental está fabricado en acero grado instrumental.

Instrumental para
Colocación

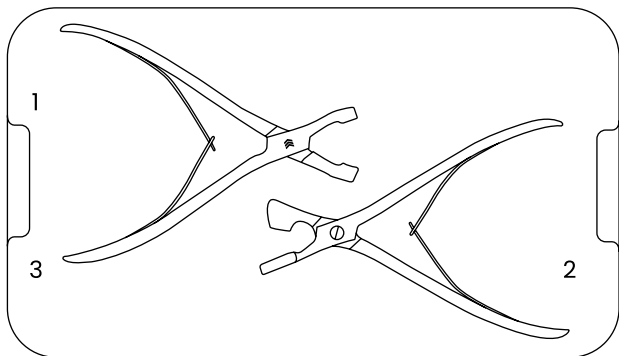


**Probadores
e impactadores**



Martillo chico

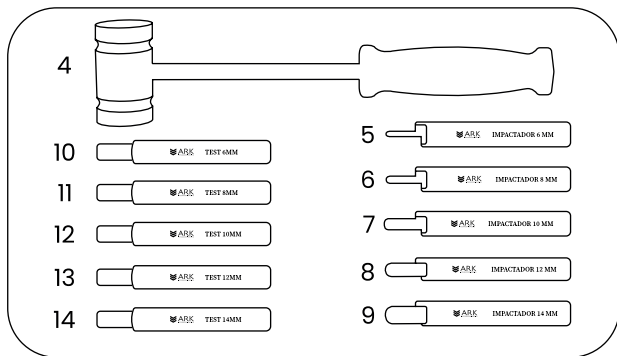
Contenido del Instrumental



CONTENIDO:

Caja para set separador interespinoso	1
Pinza para apertura de pestañas en sep interespinoso	2
Pinza para cierre de pestañas sep interespinoso	3
Martillo chico	4
Impactador para separador interesp 6 mm	5
Impactador para separador interesp 8 mm	6
Impactador para separador interesp 10 mm	7

Contenido del Instrumental



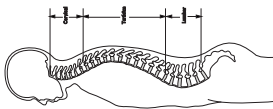
Impactador para separador interesp 12 mm	8
Impactador para separador interesp 14 mm	9
Probador sep interesp 6 mm	10
Probador sep interesp 8 mm	11
Probador sep interesp 10 mm	12
Probador sep interesp 12 mm	13
Probador sep interesp 14 mm	14

7 Colocación del Paciente

Colocación del paciente

El paciente se coloca en posición de prono evitando la hiperlordosis de los segmentos de la columna sobre el que se opera.

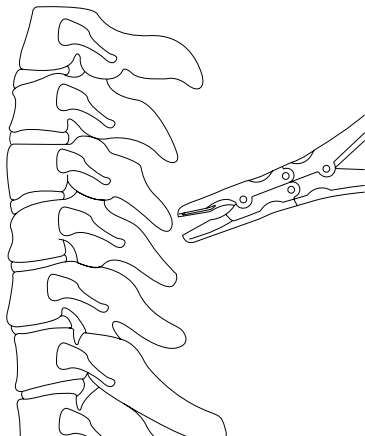
Una posición neutral o una ligera cifosis puede ser ventajosa para la descompresión quirúrgica, además de una distracción interespinosa.



Incisión

Se realiza la incisión rutinaria de la piel. El músculo se disecciona de forma lateral al ligamento supraespinoso. El ligamento supraespinoso debe ser restaurado dependiendo de la preferencia del cirujano.

El ligamento interespinoso se separa y cualquier crecimiento óseo por encima del proceso espinoso que interfiera con la inserción debe ser separado.

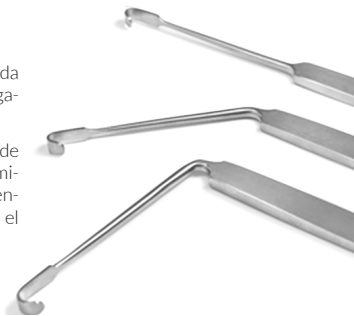


Los músculos de paraespinal se retiran de las laminas preservándose las capsulas de las facetas articulares.

El ligamento supraespinoso se disecciona subperiostealmente y se retira lateralmente. Si es posible, el extremo óseo se puede diseccionar junto con el ligamento supraespinoso.

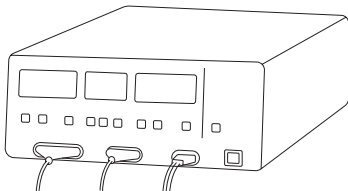
Esto ayudará a una curación más rápida después de la reconstrucción del ligamento.

Dependiendo de la patología se puede realizar una descompresión unilateral microquirúrgica, movilizándose el ligamento supraespinoso junto con la fascia y el músculo del lado opuesto.



Descompresión microquirúrgica:

El ligamento Flavum se disecciona con un electrocauterio y se realiza la descompresión microquirúrgica, aliviándose así todos los puntos de la compresión neutral.



Preparación del implante

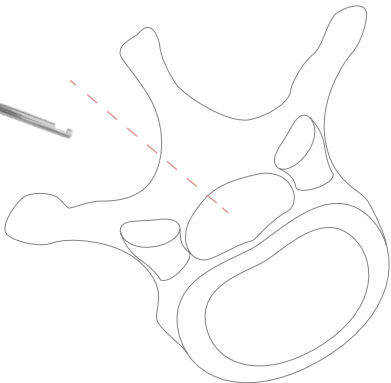
Probadores

Los instrumentos de prueba se utilizan para definir el tamaño del separador adecuado para cada paciente, de acuerdo con su anatomía.

El probador se colocan para evaluar un contacto adecuado con el proceso espinoso y la cantidad de distracción interespinosa para tener la medida adecuada del separador.

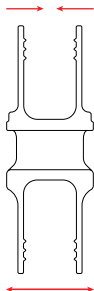
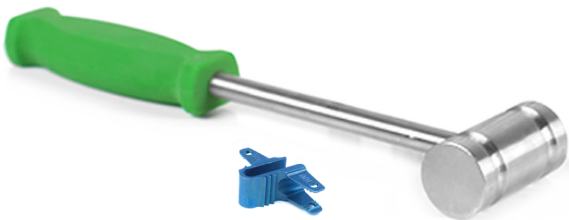
Con el fin de conseguir una profundidad adecuada de la inserción del implante, una pequeña parte de la superficie laminar necesita ser parcialmente moldeada.

Pueden ser necesarios algunos reajustes óseos para asegurar un contacto adecuado del implante. La distracción se considera apropiada para prevenir cualquier ajuste de la distancia interespinosa.

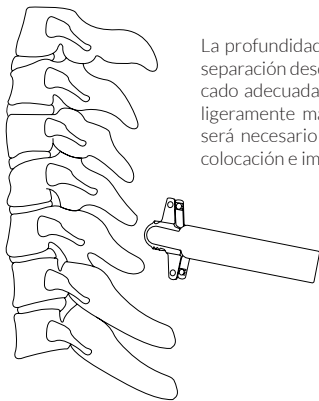


Impactación

El implante se impacta utilizando un martillo, si las alas no tienen suficiente contacto óseo después de la inserción, puede conseguirse estabilidad, moldeándose ligeramente.



Inserción



La profundidad será adecuada si existen 3-4 mm de separación desde la altura. Si el implante no está colocado adecuadamente, lo colocaremos o aplicaremos ligeramente más fuerza de impacto o en otro caso será necesario moldear la apófisis espinosa para su colocación e implementación.



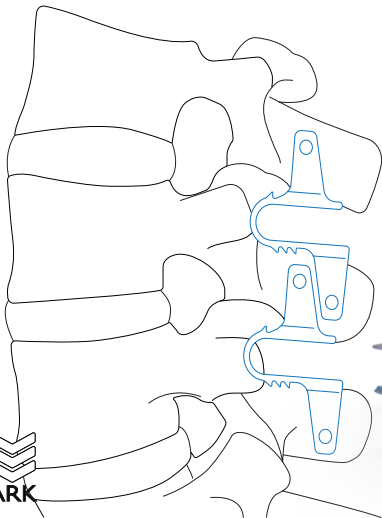
Inserción del implante

Implantación de Doble-Nivel

En caso de la reconstrucción del ligamento, se recomienda una figura de 8 en la sutura a través de dos agujeros del hueso, en el proceso espinoso y a través del ligamento supraespinoso.

Se coloca un drenaje quirúrgico según la preferencia del cirujano. Los músculos paraespinal se fijan también al ligamento supraespinoso.

La fascia, el ligamento supraespinoso y la piel se cierra de la forma natural.



En el caso de descompresión en dos niveles, el implante debe estar secuencialmente colocado, en la profundidad adecuada.

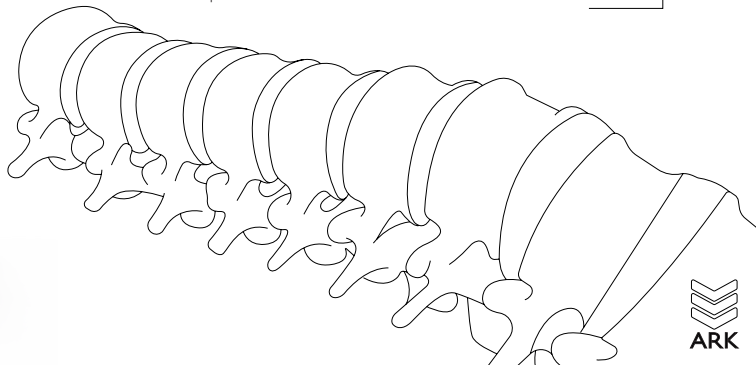


El éxito de estas tecnologías se desarrolla a través de los cirujanos, quienes dan soluciones específicas a los problemas clínicos que encuentran en su práctica diaria.

Los procedimientos de no fusión permitirán a la columna vertebral estabilizarse hacia su estado biomecánico natural. Estos procedimientos llenarán el gran espacio en tratamiento continuo, mientras sean reversibles y retrasen el procedimiento quirúrgico permanente, con la fusión de columna.

La inestabilidad intraoperatoria después de la descompresión puede ser estabilizada mediante métodos interespinoso, si más tarde se produce la inestabilidad, la estabilización interespinosa debe prevenirla.

La estabilización interespinosa con el separador interespinoso en U es ideal en los procedimientos de descompresión en caso de artrosis de las facetas.



12

Recomendaciones y Cuidados

Recomendaciones antes de la colocación:

- Este producto se vende sin esterilizar, por lo que deben ser limpiados, descontaminados y esterilizados antes de su uso.
- Descontaminar y limpiar inmediatamente todos los dispositivos que se han ensuciado por cualquier causa.

Almacenamiento:

- Almacenar en un lugar seco y limpio.
- Evitar ambientes con temperaturas extremas y la luz solar directa.
- Evitar exponer el producto a gases corrosivos y/o sustancias oxidantes.

Para una mejor asesoría comunícate con tu ejecutiva de cuenta, al número de contacto: **7771043494** o en su defecto al siguiente correo: **contacto@arkintegrador.com**

Te recomendamos visitar los siguientes QR's; encontraras algunas **recomendaciones sobre cómo cuidar tus set's** y donde también podrás **consultar tus pólizas de garantía**.

Pólizas de garantía



Recomendaciones



Técnica quirúrgica ARK

Separador interespinoso en U



- Osteosíntesis • Reemplazo Articular • Columna
- www.arkintegrador.com