



Endo-Modelo

Prótesis de rodilla rotatoria y articulada

CE 0482

Explicación de Pictogramas			
	Fabricante		Número de artículo
	Número material)		El producto cumple con los requisitos aplicables, que están regulados en la legislación de armonización de la UE para la colocación del mercado CE.

Endo-Modelo

Prótesis de rodilla rotatoria y articulada

Descripción del sistema

- 02 Modelo de endodondia de rodilla rotacional
- 06 Modificación de la superficie LINK PorEx (TiNbN = nitrato de titanio y niobio) Endo-
- 07 modelo de rodilla articulada

Implantes

Endo-Modelo de Prótesis Rotatorias Totales de Rodilla

- 08 • con dispositivo antiluxación
- 10 • con modificación de superficie LINK PorEx

Prótesis de Rodilla Bisagra Total Endo-Modelo

- 11 • Juegos de repuesto V02 - versión con bisagras

- 12 Componentes de la rótula,
centralizador,
espaciadores

Instrumentos

- 14 Instrumental básico para prótesis rotatorias de rodilla Endo-Model

Juegos de instrumentos complementarios para:

- 18 Prótesis Rotatorias de Rodilla Modelo Endo - tamaño "x-small"
- 19 Prótesis rotatorias de rodilla Endo-Model - prótesis de prueba
- 20 • Endo-Modelo de Prótesis de Rodilla de Bisagra Total

- 22 Instrumental adicional V02
para Prótesis Rotatorias de Rodilla Endo-Model (Monobloc) y Endo-Model - M (Modular)

- 23 Juego de instrumentos para reemplazo de buje rotacional

- 24 Accesorios: instrumentos adicionales, plantillas de rayos X

- 25 información adicional

- 26 Literatura

Información general importante

Endo-Modelo de Prótesis de Articulación de Rodilla Rotatoria®

Aprovechando los excelentes resultados obtenidos con el S t. Prótesis de rodilla Georg Bisagra, La prótesis rotacional de rodilla fue desarrollada en 1979. Permite la rotación axial y reduce las fuerzas que actúan sobre el anclaje de la prótesis.

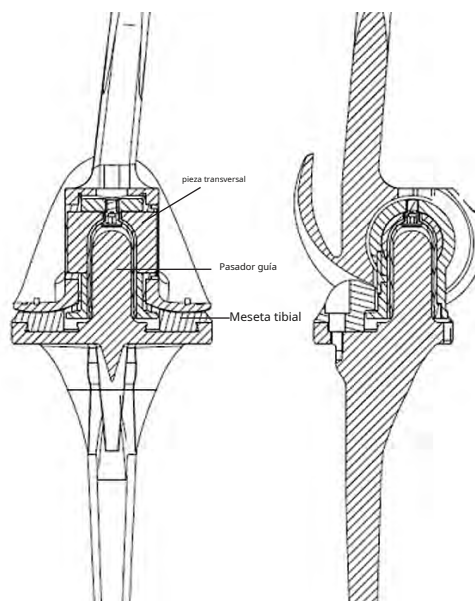
el intracondíleo Endo-Modelo® Prótesis rotacional de rodilla

está disponible en dos versiones (derecha e izquierda) y cuatro tamaños de implante

Material: Aleación CoCrMo, Polietileno UHMW



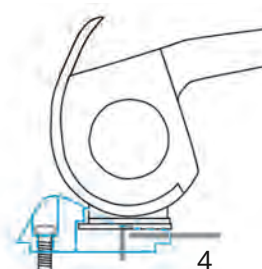
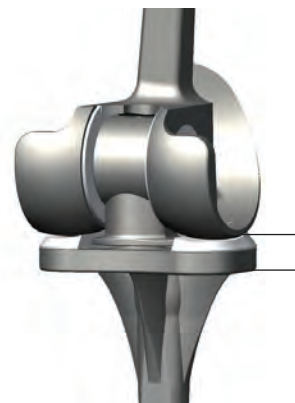
Manteniendo el principio de baja fricción, el movimiento fisiológico de la prótesis rotacional de rodilla es óptimo porque el punto de pivote se encuentra dentro del área fisiológica. La flexión y la rotación de la prótesis rotatoria de rodilla tienen lugar en una articulación cruzada.



La sobreextensión asciende a 2°. La prótesis rotatoria de rodilla Endo-Model permite una flexión de hasta 142°. Además, la cinemática de este diseño proporciona rotación fisiológica, con transmisión elástica de fuerzas habilitada por la forma especial de la superficie de rodadura tibial.

A cada paso, y más aún en caso de caída, surgen esfuerzos de torsión que actúan sobre el anclaje del implante, con un efecto negativo sobre la vida útil de la prótesis. La transmisión elástica de fuerzas permitida por la construcción de la prótesis protege las interfaces cemento óseo/prótesis y cemento óseo/hueso.

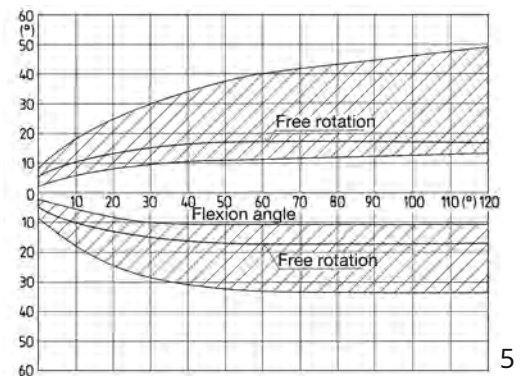
Debido a las favorables dimensiones de la prótesis rotacional de rodilla, la resección requerida en el plano de la articulación tibio femoral es muy pequeña, solo 14 mm. (1). El tamaño de la porción intracondílea depende del tamaño del implante pero solo está entre 28 y 34 mm (2). Este es un punto positivo importante en términos de cirugía de revisión posterior.



Las dimensiones y la forma de la prótesis rotacional de rodilla permiten una buena visión general del campo operatorio. Los componentes femoral y tibial se ensamblan simplemente empujando el tubo femoral sobre el pasador tibial (3). Las prótesis cuentan con un dispositivo anti-luxación (4). La implantación es simple con solo unos pocos instrumentos fáciles de usar.

En el reemplazo de rodilla, a menudo se observa el avance de la rótula o de la superficie de apoyo de la rótula. Al mover el componente femoral dorsalmente en relación con el eje tibial, también se logra un movimiento fisiológico en la articulación femororrotuliana. Esto protege contra la progresión de la artrosis retropatelar.

La rotación de la prótesis termina en extensión por cierre de forma, lo que garantiza una posición de extensión segura. La rotación aumenta continuamente con la flexión. Esta rotación está limitada principalmente por el aparato cápsula-ligamento (5).

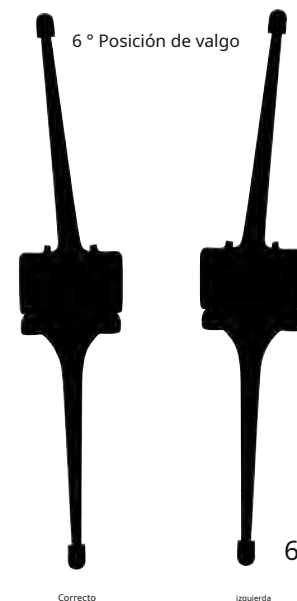


La extensión de la rotación libre es una función de la flexión, al igual que la región de rotación suavemente ralentizada (por razones de construcción) (área sombreada).

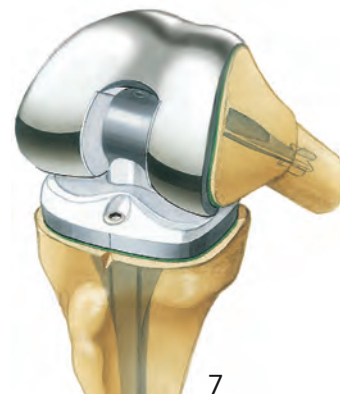
Engelbrecht E.: Die Rotationsendoprothese des Kniegelenks, Springer-Verlag 1984, ISBN: 978-3-642-69819-4 (Impreso) 978-3-642-69818-7 (En línea)

La forma de las superficies deslizantes, que están en contacto entre sí, proporciona que la rotación adicional sea amortiguada elásticamente por el peso del cuerpo que presiona la articulación.

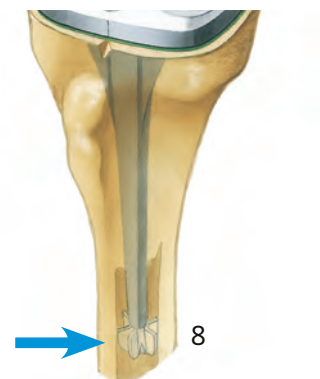
El componente femoral de la prótesis rotatoria de rodilla presenta una posición fisiológica en valgo de 6° (6).



Ambos componentes protésicos están ampliamente apoyados sobre sus correspondientes superficies de deslizamiento, de modo que no se supera la resistencia a la compresión del hueso esponjoso. Estas superficies bilaterales del componente femoral tienen una forma anatómica (7).



Los vástagos protésicos aumentan la seguridad de la alineación. La sección transversal es rectangular con grandes radios de transición y sin esquinas vivas. Los centralizadores de polietileno en forma de estrella en el extremo de los vástagos aseguran que cada vástago esté colocado en el centro del canal medular (8), evitando así cualquier contacto directo entre el vástago de metal y la corteza interna.



La Prótesis Rotatoria de Rodilla Endo-Model ofrece una seguridad óptima de anclaje del implante. Debido a que los vástagos no tienen ninguna estructura superficial, no hay nada que impida la extracción de la prótesis en caso de un procedimiento de revisión (9).

Cuando los componentes se extraen del lecho de cemento, el centralizador generalmente se rompe y luego se puede perforar en un segundo paso.

Si la articulación cruzada está desgastada, por ejemplo, en el caso de una prótesis mal alineada, puede cambiarse en una operación de revisión sin necesidad de retirar el componente femoral o tibial.



Prótesis rotacional de articulación de rodilla Endo-modelo con modificación de superficie LINK PorEx



Modificación de la superficie LINK PorEx (TiNbN = nitruro de titanio y niobio)

La modificación hipoalergénica de LINK PorEx genera una superficie similar a la cerámica, lo que reduce significativamente la liberación de iones del sustrato y puede mejorar la tolerancia en pacientes sensibles al metal.¹

Esta superficie es extremadamente dura y posee propiedades de abrasión similares a las de la cerámica. Estas cualidades y el ángulo de humectación de la superficie le confieren un bajo coeficiente de fricción en contacto con fluidos.

¹ Informe técnico interno: Estudio de la influencia del recubrimiento de TiNbN en la liberación de iones de aleaciones de CrCrMo en pruebas de simulador de tampón SBF

Comentario:

Indicaciones / contraindicaciones especificadas ver catálogo:

711_Endo-Modelo® Prótesis de Rodilla Rotacional y Bisagra, Técnica Quirúrgica

Prótesis de articulación de rodilla articulada Endo-Model

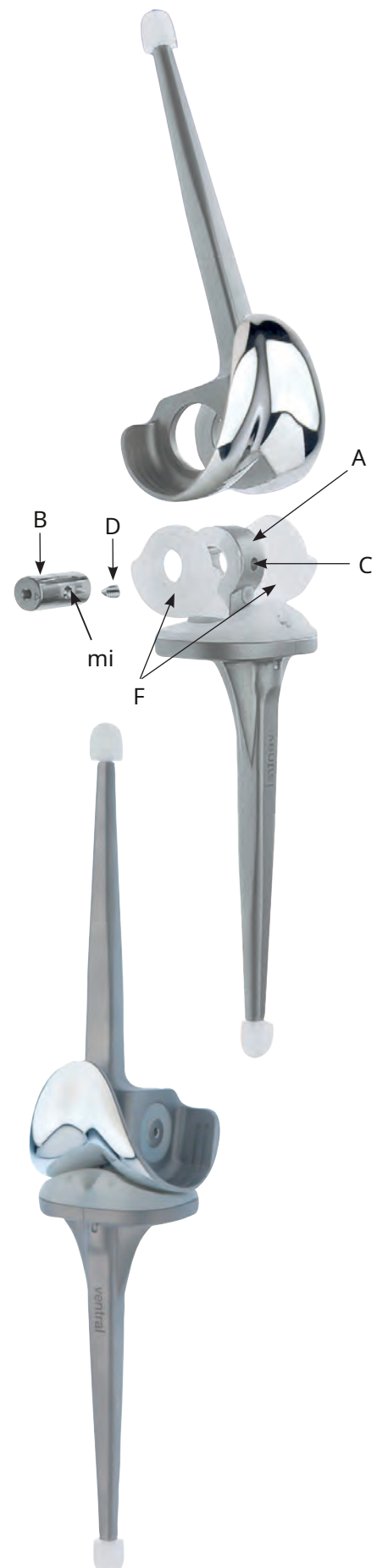
La forma externa, las dimensiones y los tamaños de losPrótesis de rodilla con bisagra Endo-Modelcorresponden a los de la Prótesis Rotacional de Rodilla Endo-Model. Dado que los lechos implantarios necesarios para las versiones articulada y rotatoria son idénticos, la decisión de utilizar una prótesis de rodilla articulada rotatoria o más estabilizadora puede tomarse durante la operación.

pieza de conexiónA,que se fija al componente tibial y lo une al componente femoral de la prótesis de rodilla articulada, presenta un orificio para el eje articularB.El pozo ventralC se proporciona para el tornillo de fijaciónD,cuya punta encaja en el pozomi en el eje Una vez unidos los componentes superior e inferior, se bloquea el eje con el tornillo sin cabeza.

Desde el interior de la caja intracondilar, los cojinetes de polietileno para el eje de la prótesis se introducen en los orificios medial y lateral. Los componentes protésicos superior e inferior se unen introduciendo la tubuladura tibial en la caja intracondílea del componente femoral, de forma que el eje protésico pueda introducirse (siempre por la cara medial) mediante la varilla roscada. La articulación se produce entre el eje de la prótesis y los dos cojinetes.

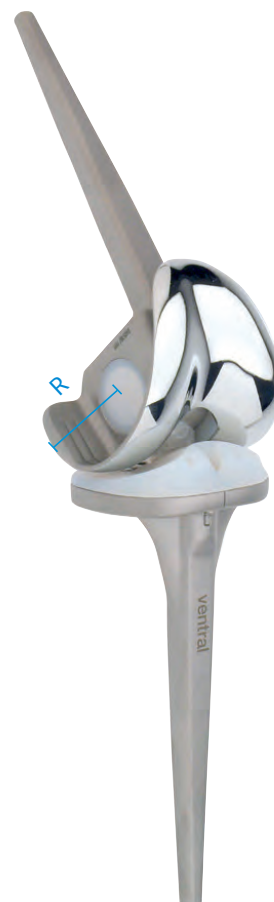
losPrótesis de rodilla con bisagra Endo-Modelse entrega ensamblado y en condiciones estériles. Para desmontarlo, gire el tornillo de fijaciónDsinistrorso. Atornille la varilla roscada en el eje de la prótesis B,que luego se extrae. Empuje los rodamientosF del componente protésico superior en la caja intracondílea y extraígalos. (Nota:El cojinete abierto debe colocarse medialmente cuando se reinsertan los cojinetes).

El paquete contiene dos cojinetes de prueba estériles (no esterilizables en autoclave). Estos se insertan en el componente superior de la prótesis durante la cirugía; después de la marcha de prueba, se cambian por los rodamientos definitivos. Estos también se pueden cambiar si es necesario en una segunda intervención.



Prótesis Rotatoria de Articulación de Rodilla Endo-Model, con dispositivo anti-luxación

REF	con brida rotuliana MAT EndoDur (CoCrMo)	(R) Radio*
15-8020 / 11	x-pequeño / derecho	17mm
15-8020 / 12	x-pequeño / izquierdo	17mm
15-8022 / 11	pequeño / derecho	20mm
15-8022 / 12	pequeño / izquierdo	20mm
15-8024 / 11	medio / derecho	23mm
15-8024 / 12	medio / izquierda	23mm
15-8030 / 11	grande / derecho	25mm
15-8030 / 12	grande / izquierda	25mm
* (R) Radio en el plano sagital : Medido desde el centro del eje.		



Juego de repuesto para la versión V02, con dispositivo antiluxación

REF	Lado	Tamaño
15-0027 / 10	derecha izquierda	extra pequeño
15-0027 / 11	derecha izquierda	pequeña
15-0027 / 12	derecha izquierda	medio
15-0027 / 13	derecha izquierda	grande

Cada paquete contiene:

- mecanismo de acoplamiento completo,
- Cajas de rodamientos,
- Bandeja de PE y tornillo de anclaje de la bandeja de PE.

Otros juegos de repuesto disponibles bajo pedido.

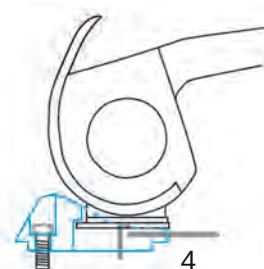
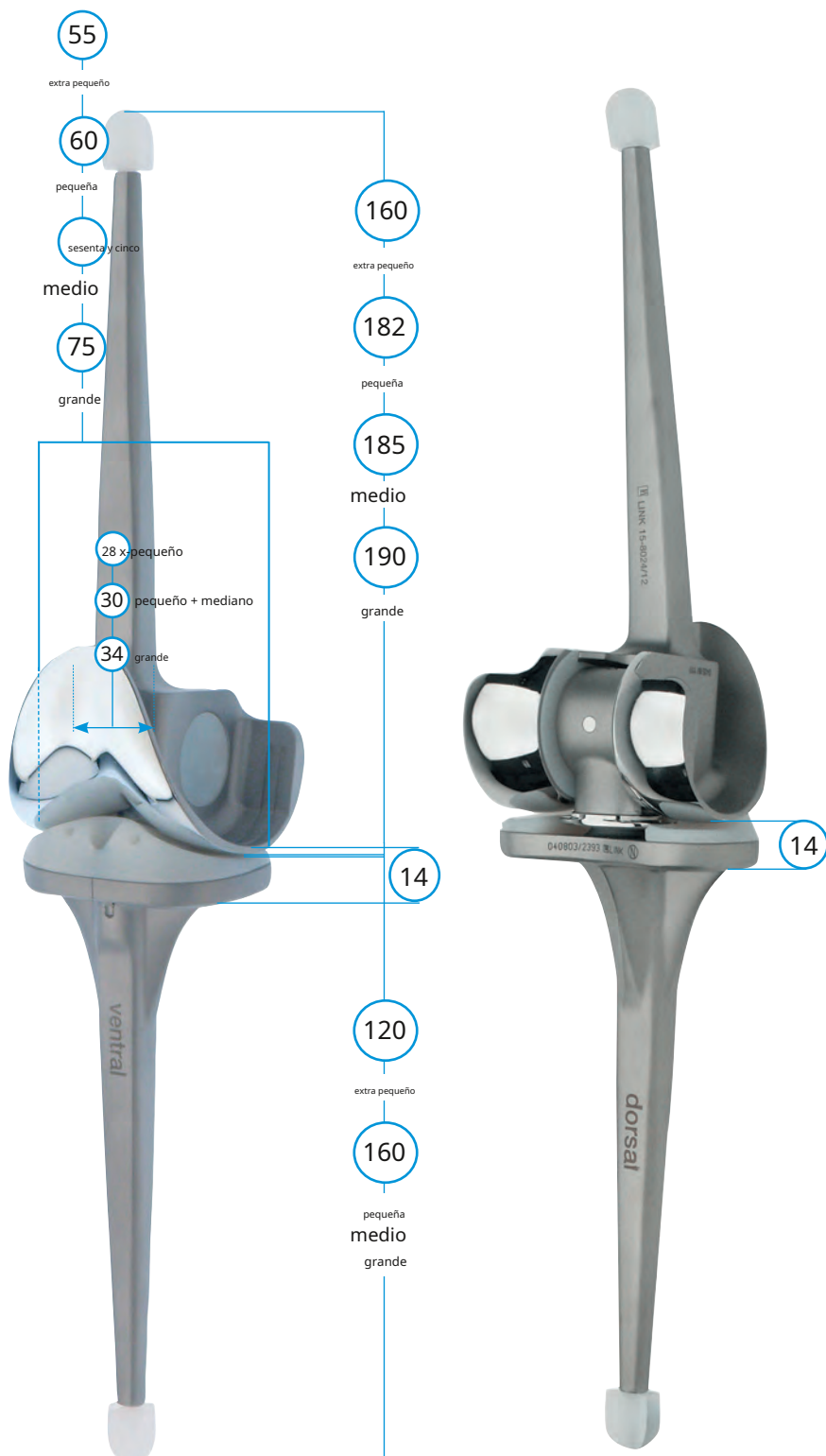
Necesario: juego de instrumentos para la sustitución del casquillo de rotación, incl. Juego de instrumentos adicional V02, consulte la página 22.

Juegos de repuesto para mesetas tibiales rotatorias V02, con tornillo de seguridad, MAT UHMWPE/CoCrMo

REF	Tamaño
15-0027 / 17	extra pequeño
15-0027 / 14	pequeña
15-0027 / 15	medio
15-0027 / 16	grande

Cada paquete contiene:

Platina de PE y tornillo de anclaje de la meseta de PE.



* Los centralizadores no están incluidos en el embalaje de la prótesis

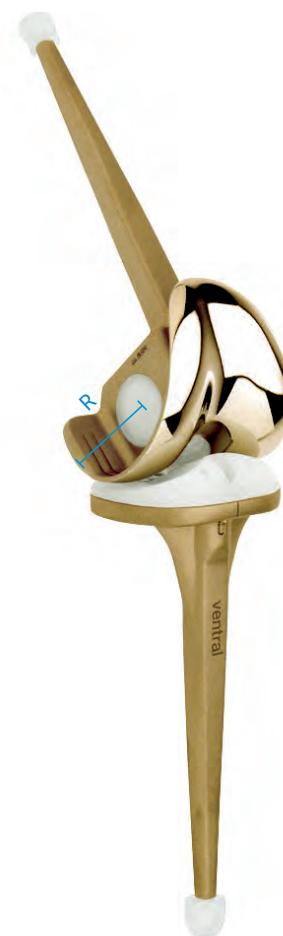
Prótesis Rotatoria de Articulación de Rodilla Endo-Modelo, con dispositivo antiluxación y modificación de superficie LINK PorEx* para prevenir reacciones alérgicas a los metales

REF	con brida rotuliana MAT EndoDur (CoCrMo) / ENLACE PorEx *	(R) Radio**
15-9020 / 11	x-pequeño / derecho	17mm
15-9020 / 12	x-pequeño / izquierdo	17mm
15-9022 / 11	pequeño / derecho	20mm
15-9022 / 12	pequeño / izquierdo	20mm
15-9024 / 11	medio / derecho	23mm
15-9024 / 12	medio / izquierda	23mm
15-9030 / 11	grande / derecho	25mm
15-9030 / 12	grande / izquierda	25mm

* * (R) Radio en el plano sagital : Medido desde el centro del eje.

Mismas dimensiones que los modelos con dispositivo antiluxación, ver página 09.

Requerido: Instrumental adicional V02, ver página 22.



Juegos de repuesto para mesetas tibiales rotatorias V02, con tornillo de seguridad,

REF	MAT CoCrMo / ENLACE PorEx *, UHMWPE
15-0037 / 17	extra pequeño
15-0037 / 14	pequeña
15-0037 / 15	medio
15-0037 / 16	grande

Cada paquete contiene:

- Bandeja de PE y tornillo de anclaje de la bandeja de PE

Juegos de reemplazo, con dispositivo antiluxación

REF	MAT EndoDur - S (CoCrMo) / LINK PorEx *, UHMWPE
15-3027 / 10	extra pequeño
15-3027 / 11	pequeña
15-3027 / 12	medio
15-3027 / 13	grande

Cada paquete contiene:

- Mecanismo de acoplamiento completo,
- Cajas de rodamientos,
- Bandeja de PE y tornillo de anclaje de la bandeja de PE.

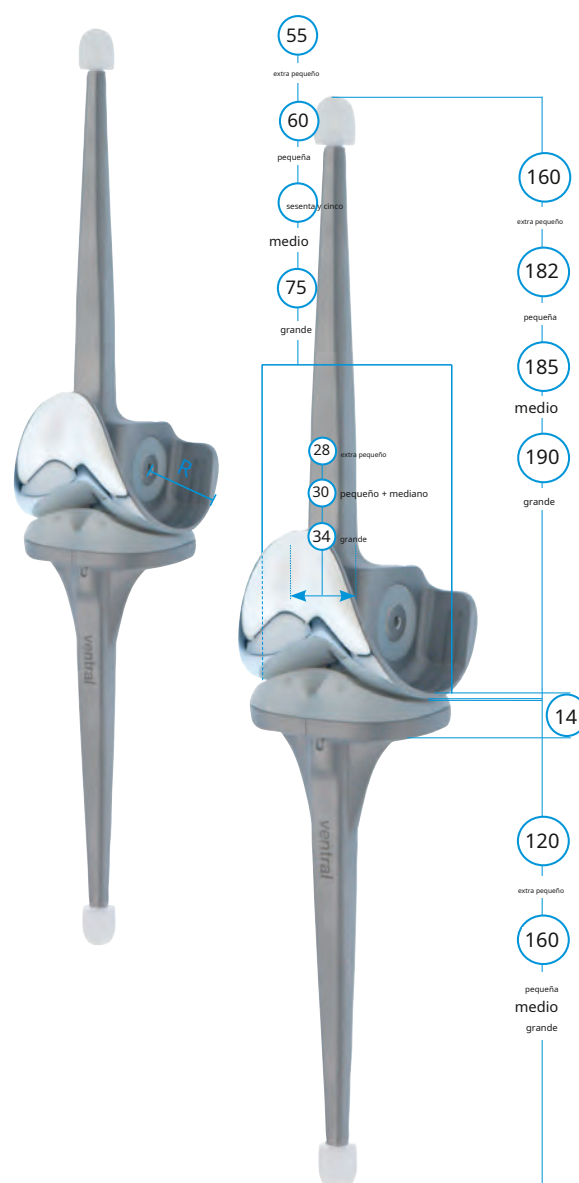
Requerido: Instrumental adicional V02, ver página 22.

* LINK PorEx: TiNbN = titanio-niobio-nitruro; revestimiento hipoalérgico (color dorado).

Prótesis total de articulación de rodilla en bisagra Endo-Model, con eje de bisagra

REF	con brida rotuliana MAT EndoDur (CoCrMo)	(R) Radio*
15-2459 / 11	x-pequeño / derecho	17mm
15-2459 / 12	x-pequeño / izquierdo	17mm
15-2460 / 11	pequeño / derecho	20mm
15-2460 / 12	pequeño / izquierdo	20mm
15-2461 / 11	medio / derecho	23mm
15-2461 / 12	medio / izquierda	23mm
15-2462 / 11	grande / derecho	25mm
15-2462 / 12	grande / izquierda	25mm

* (R) Radio en el plano sagital : Medido desde el centro del eje.



Juegos de recambio para prótesis de rodilla articulada V02, con tornillo de seguridad MAT UHMWPE / CoCrMo

REF	Lado	Tamaño
15-0027 / 20	Correcto	extra pequeño
15-0027 / 21	Correcto	pequeña
15-0027 / 22	Correcto	medio
15-0027 / 23	Correcto	grande
15-0027 / 30	izquierda	extra pequeño
15-0027 / 31	izquierda	pequeña
15-0027 / 32	izquierda	medio
15-0027 / 33	izquierda	grande

Cada paquete contiene:

- mecanismo de acoplamiento completo,
- cajas de rodamientos,
- Bandeja de PE y tornillo de anclaje de la bandeja de PE.

Requerido: Instrumental adicional V02, ver página 22.

Juegos de repuesto para mesetas tibiales de rodilla articulada V02, con tornillo de seguridad

MAT UHMWPE/CoCrMo

REF	Tamaño
15-0027 / 27	extra pequeño
15-0027 / 41	pequeña
15-0027 / 42	medio
15-0027 / 43	grande

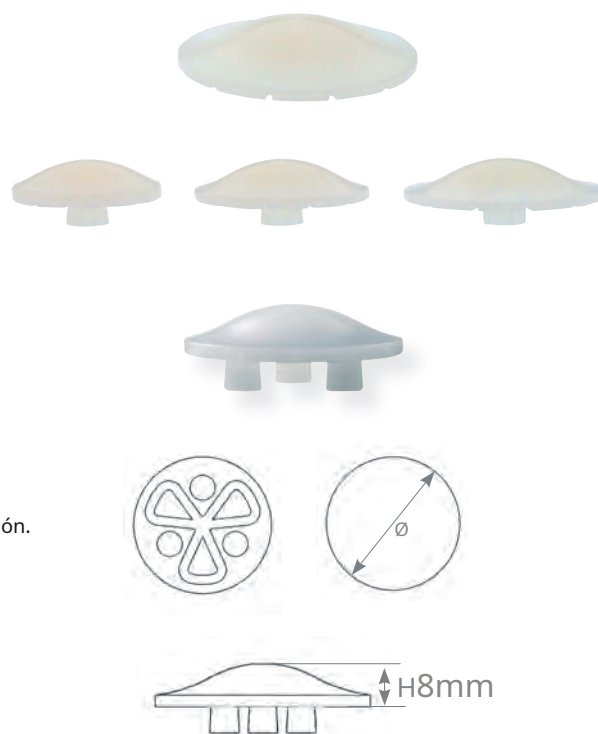
Cada paquete contiene:

Platina de PE y tornillo de anclaje de la meseta de PE.

Componentes de la rótula

REF	MAT UHMWPE	
céntrico	Tamaño	Ø
15-2521 / 30	pequeña	30mm
15-2521 / 35	medio	35mm
15-2521 / 40	grande	40mm
3 clavijas	Tamaño	Ø
15-2522 / 30	pequeña	30mm
15-2522 / 35	medio	35mm
15-2522 / 40	grande	40mm

Información sobre instrumentos y técnica quirúrgica disponible bajo petición.



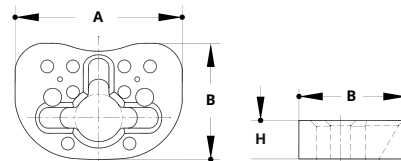
Centralizadores *

REF	MAT UHMWPE
15-2975 / 01	Conjunto compuesto por:
15-2975 / 12	pequeña
15-2975 / 14	medio
15-2975 / 16	grande



* no incluido en el embalaje de la prótesis.

Espaciadores tibiales proximales *



REF	MAT UHMWPE	H	A	B
15-2516 / 70	Conjunto compuesto por:			
15-2516 / 55	extra pequeño	5mm	55mm	42mm
15-2516 / 60	extra pequeño	10mm	55mm	42mm
15-2516 / 65	extra pequeño	15mm	55mm	42mm
15-2516 / 29	Conjunto compuesto por:			
15-2516 / 05	pequeña	5mm	60mm	45mm
15-2516 / 10	pequeña	10mm	60mm	45mm
15-2516 / 15	pequeña	15mm	60mm	45mm
15-2517 / 29	Conjunto compuesto por:			
15-2517 / 05	medio	5mm	65mm	45mm
15-2517 / 10	medio	10mm	65mm	45mm
15-2517 / 15	medio	15mm	65mm	45mm
15-2519 / 29	Conjunto compuesto por:			
15-2519 / 05	grande	5mm	75mm	48mm
15-2519 / 10	grande	10mm	75mm	48mm
15-2519 / 15	grande	15mm	75mm	48mm

Espaciadores femorales distales

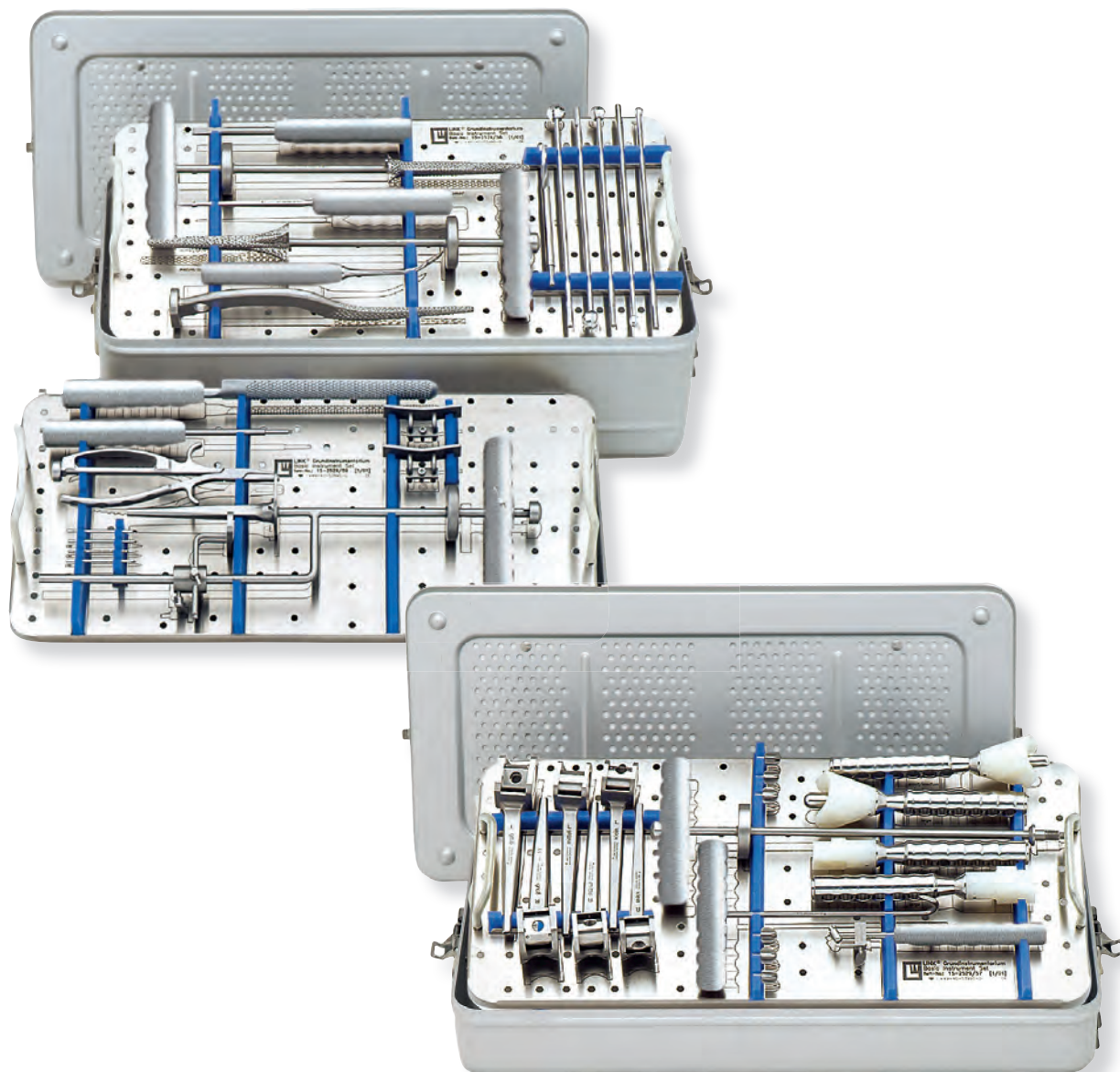
recomendado para la versión de prótesis de rodilla de tallo largo - bajo pedido.



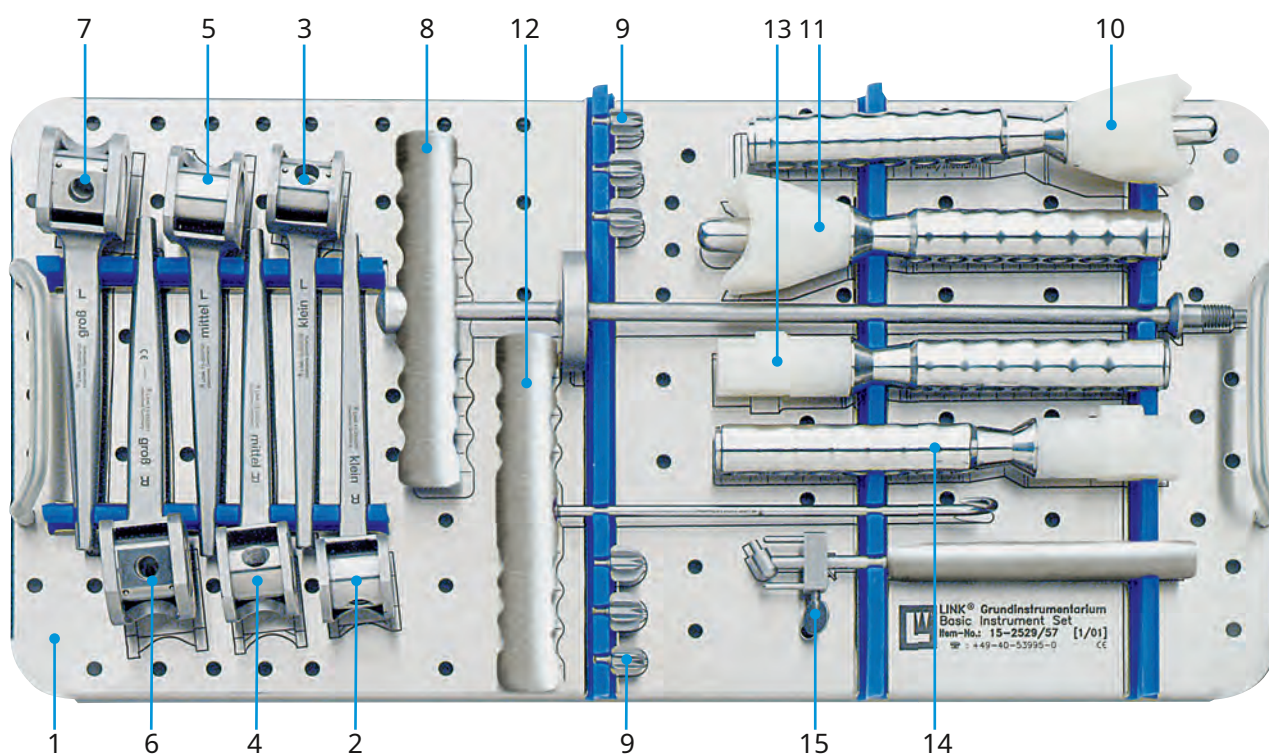
* Información importante:

Espaciadores tibiales proximales
- Recto - ¡No deben
combinarse entre sí!

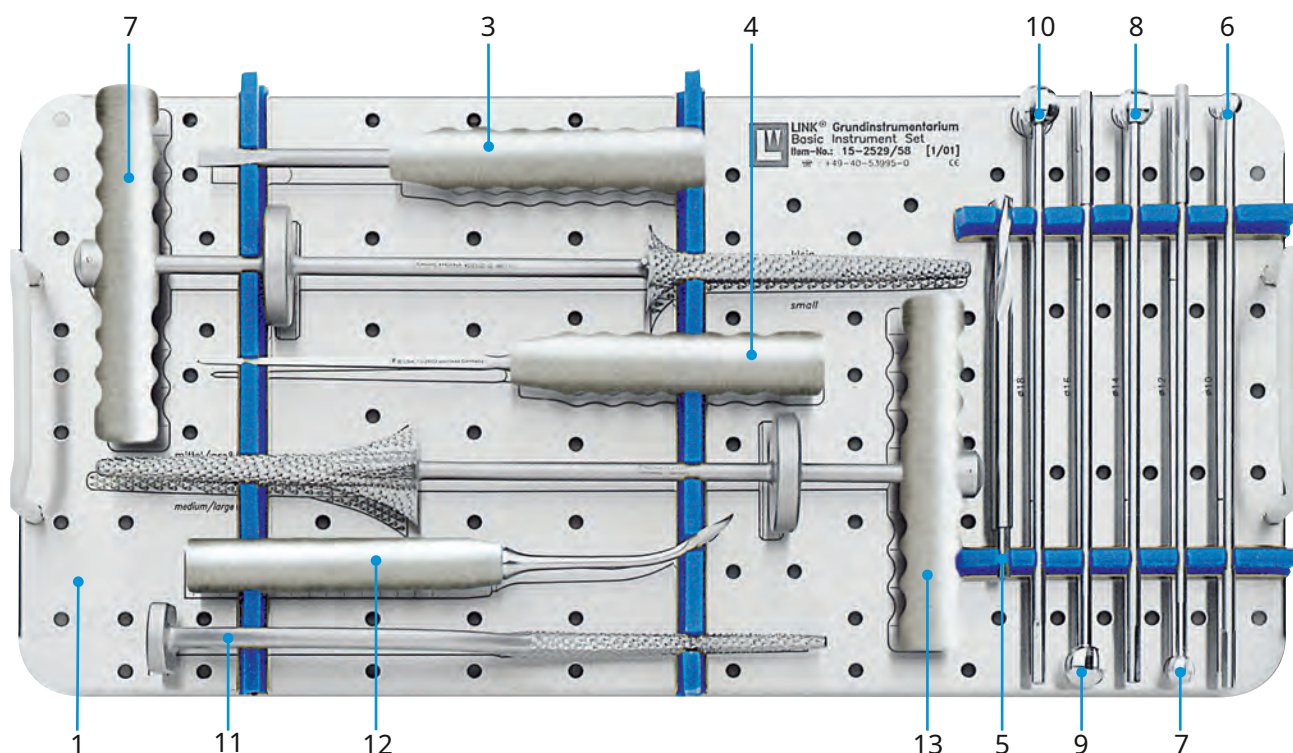
Juego de instrumentos básicos
para prótesis rotatorias de rodilla Endo-Model



REF	Instrumental básico, completo
15-2529 / 50	Colocaren 2 contenedores estándar, en 3 bandejas con ilustraciones de productos y estantes de almacenamiento.
05-2003 / 03	Contenedor estándar N31,vacío, 575 x 275 x 170 mm
05-2001/03	Contenedor estándar N11,vacío, 575 x 275 x 100 mm

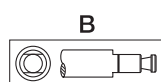


1	15-2529 / 57	Bandeja de instrumentos inferior con ilustraciones de productos, vacío, 550 x 265 x 50 mm	
		Guías de sierra femoral con ejes giratorios	
2	15-2532 / 31	Correcto	pequeña
3	15-2532 / 32	izquierda	pequeña
4	15-2532 / 41	Correcto	medio
5	15-2532 / 42	izquierda	medio
6	15-2532 / 51	Correcto	grande
7	15-2532 / 52	izquierda	grande
8	15-2534 / 15	Varilla roscada con mango, para guías de sierra y prótesis de prueba	
9	15-2535 / 01	Centralizador de prueba de metal, juego de 3 piezas (2 juegos incluidos)	
		impactador para componentes femorales:	
10	15-2537	pequeño mediano	
11	15-2537 / 02	grande	
12	130-120	gancho de hueso, 210mm	
		impactador para componentes tibiales:	
13	15-2538	pequeño mediano	
14	15-2538 / 02	grande	
15	15-8035	Introducir para patillos tibiales con dispositivo antiluxación	

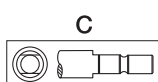


1	15-2529 / 58	Bandeja de instrumentos superior con ilustraciones de productos, vacío, 550 x 265 x 50 mm
2	15-2533 / 04	escariador de tibia, pequeña
3	322-145	Destornillador, 210 mm
4	15-2600	Punzón de hueso, 260 mm
5	335-182E	Broca helicoidal, 160 mm, Ø 8 mm, * herrajes opcionales
		Escariadores de bolas 250 mm, * herrajes opcionales
6	15-1133 / 02E	Ø 10 mm
7	15-1133 / 03E	Ø 12 mm
8	15-1133 / 04E	14 mm de diámetro
9	15-1133 / 05E	Ø 16 mm
10	15-1133 / 06E	Ø 18 mm
11	15-2542	Raspador de fémur
12	15-1037	raspatorio
13	15-2533 / 05	Escariador tibial mediano y grande

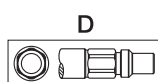
* Accesorios:



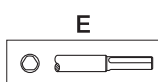
hudson



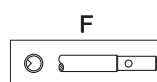
harris



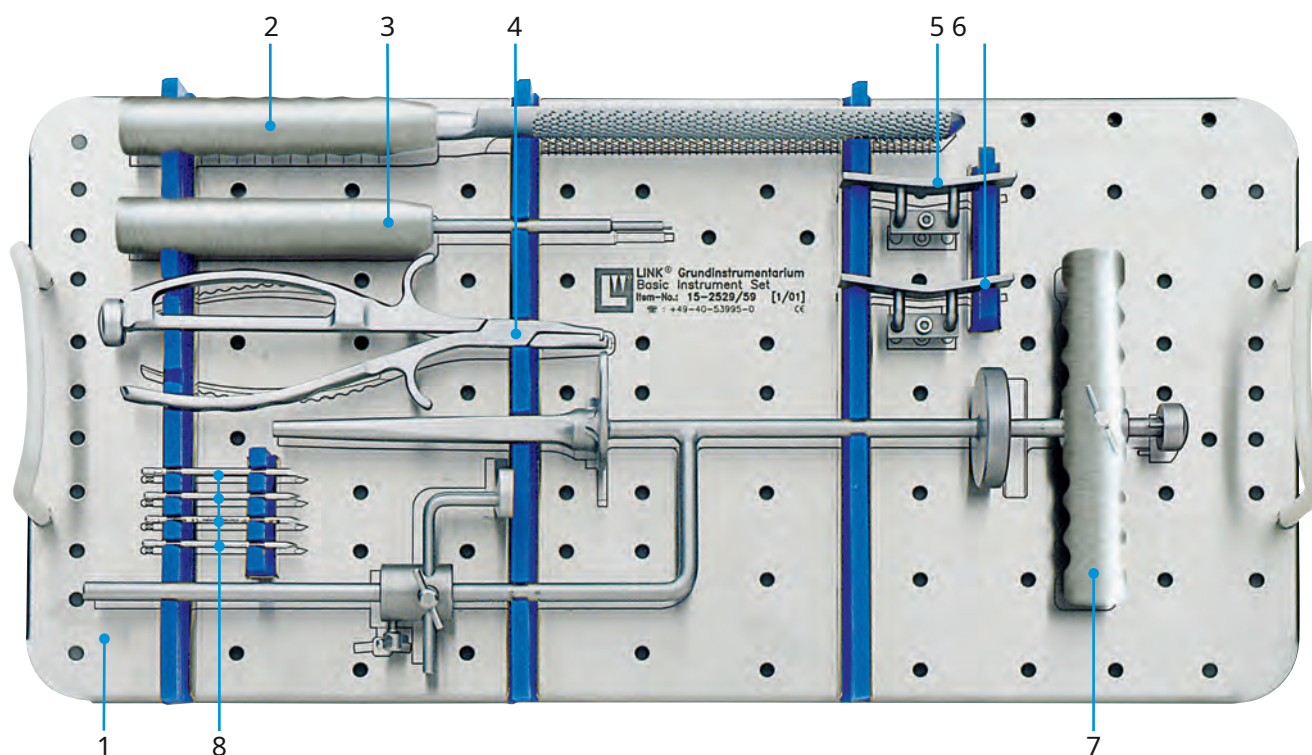
OA



mandril jacs

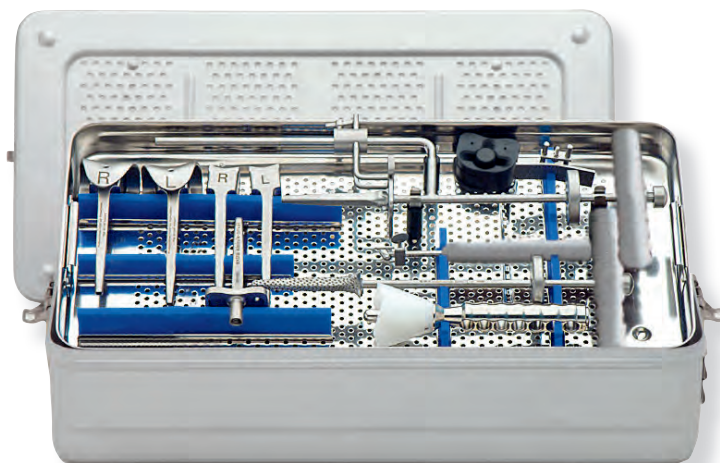


goteo



1	15-2529 / 59	Bandeja de instrumentos con ilustraciones de productos, vacío, 550 x 265 x 50 mm
2	15-2622	Raspar, 350 mm
3	175-600	destornillador hexagonal, 230 mm, hexagonal 3 mm
4	317-586	Fórceps conductor y de extracción, para pernos de fijación, 210 mm
		Guías de resección de deslizamiento de rótula, para componentes femorales:
5	15-2530 / 01	pequeño mediano
6	15-2530 / 05	grande
7	15-2536 / 10	Guía de sierra tibial, con varilla de alineación
8	317-585 / 65	Pasadores de fijación, Ø 3 mm, 65 mm (4 de cada uno incluidos)

Conjunto de instrumentos complementarios
para Prótesis Rotatorias de Rodilla Endo-Model - Tamaño "x-small"



REF	
	para tamaño de implantes: extra pequeño
15-2529 / 65	Colocar, completo, en 1 contenedor estándar, en 1 bandeja con estantes de almacenamiento
05-2001/03	Contenedor estándar N11, solo, 575 x 275 x 100 mm
15-2529 / 66	Bandeja, vacío, acero inoxidable, 550 x 265 x 50 mm
15-8035 / 01	Introducir para platillo tibial extra pequeño, con dispositivo antiluxación
15-2536 / 09	Guía de sierra tibial con varilla de alineación, extra pequeña
15-2534 / 94	Prótesis tibial de prueba, extra pequeño
15-2515 / 00	Espaciadores tibiales de prueba, x-pequeño, juego de 3 c/u.
	Guías de sierra femoral con ejes giratorios,
15-2532 / 29	derecha, extra pequeña
15-2532 / 30	izquierda, extra pequeña
15-2530 / 00	Guía de resección de deslizamiento de rótula para componentes femorales extra pequeño
15-2537 / 03	Impactador para componentes femorales extra pequeño
15-2533 / 03	Escariador tibial con asa, extra pequeño
	Ensayos femorales con <u>pestaña rotuliana</u> :
15-2534 / 03	derecha, extra pequeña
15-2534 / 04	izquierda, extra pequeña

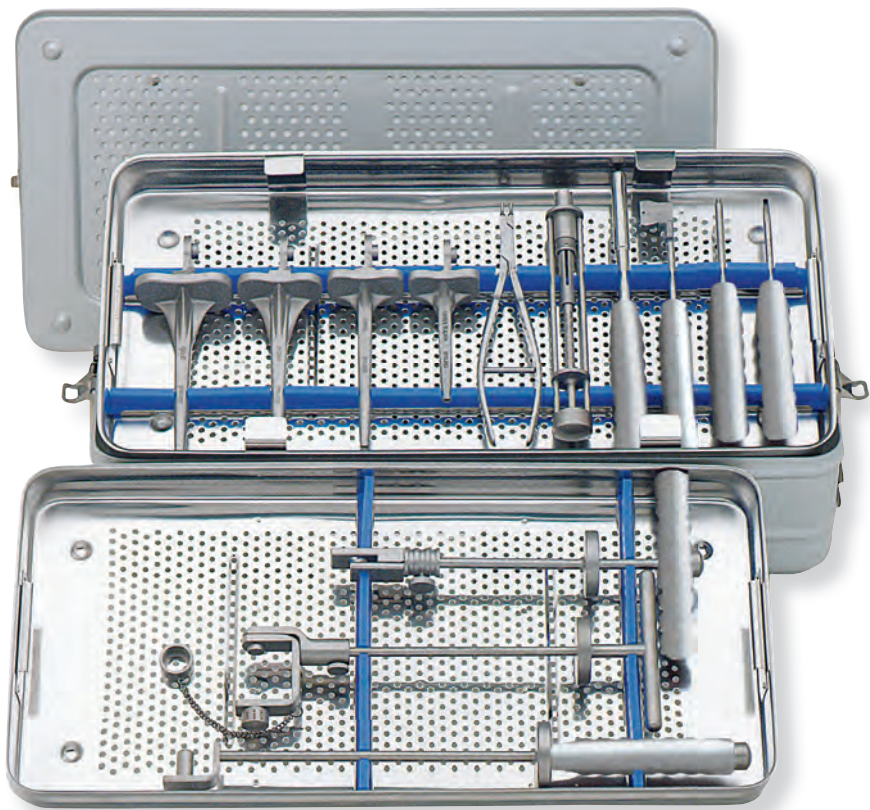
Conjunto de instrumentos complementarios
para prótesis rotatoria de rodilla Endo-Model - Prótesis de prueba



REF	con prótesis de prueba
15-2529 / 85	Colocar <u>con brida rotuliana</u> ,completo, en 1 contenedor estándar en 1 bandeja con estantes de almacenamiento
05-2002/03	Contenedor estándar N21,solo, 575 x 275 x 130 mm
15-2529 / 81	Bandeja,vacío, acero inoxidable, 550 x 265 x 50 mm
	Pruebas femorales * <u>con brida rotuliana</u>
15-2534 / 07	cierto, pequeño
15-2534 / 08	izquierda, pequeña
15-2534 / 19	derecha, medio
15-2534 / 20	izquierda, medio
15-2534 / 25	correcto, grande
15-2534 / 26	izquierda, grande
	Pruebas tibiales *
15-2534 / 95	pequeña
15-2534 / 96	medio
15-2534 / 97	grande
	Espaciadores tibiales de prueba,juego de 3 c/u
15-2515 / 01	pequeña
15-2515 / 02	medio
15-2515 / 03	grande

*Instrumentos para tamaño de implante "x-small" ver página 20.

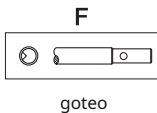
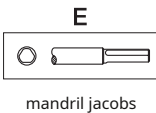
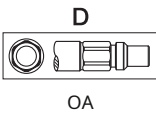
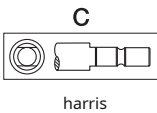
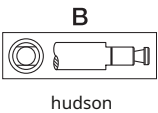
Instrumental complementario para prótesis de rodilla con bisagra total Endo-Model

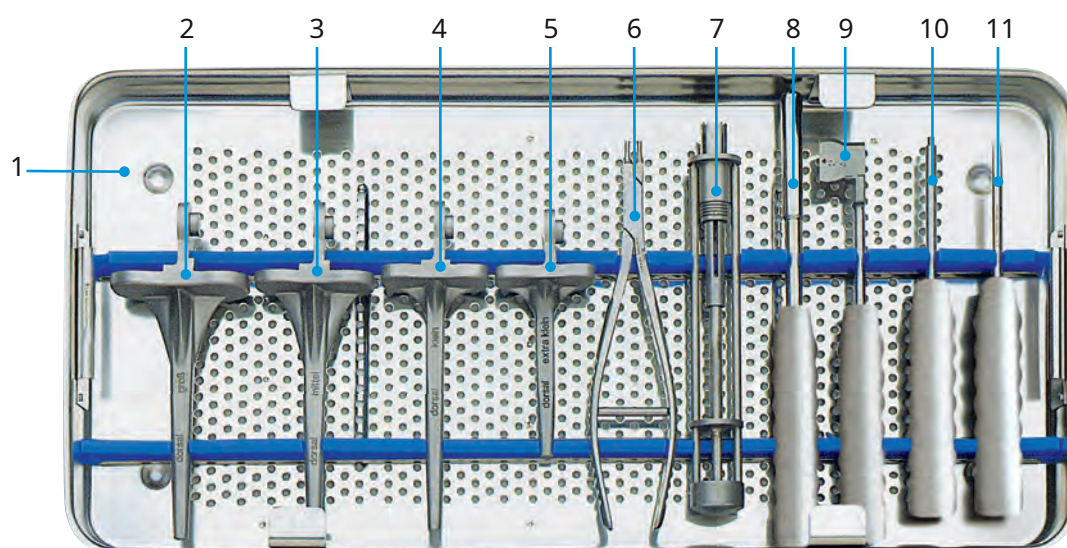


Para la implantación de una rodilla con bisagra total Endo-Model, se requiere el juego de instrumentos básico para el sistema de rodilla rotacional Endo-Model (N.º de artículo 15-2529 / 50).

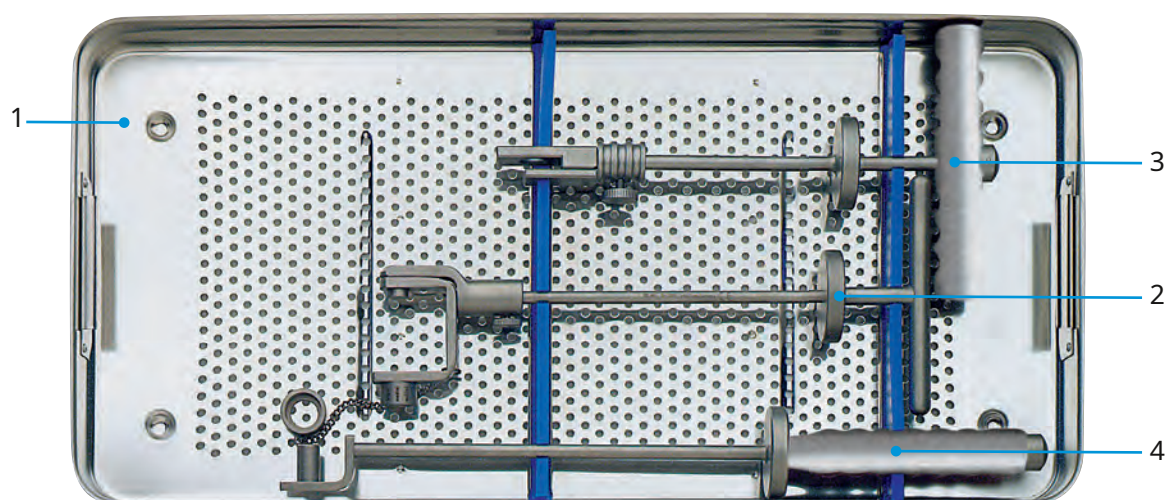
REF	Instrumental básico, completo
15-2589 / 11	Colocar, completo, en 1 contenedor estándar, en 2 bandejas con estantes de almacenamiento
05-2002/03	Contenedor estándar N21,solo, 575 x 275 x 130 mm

* Accesorios:





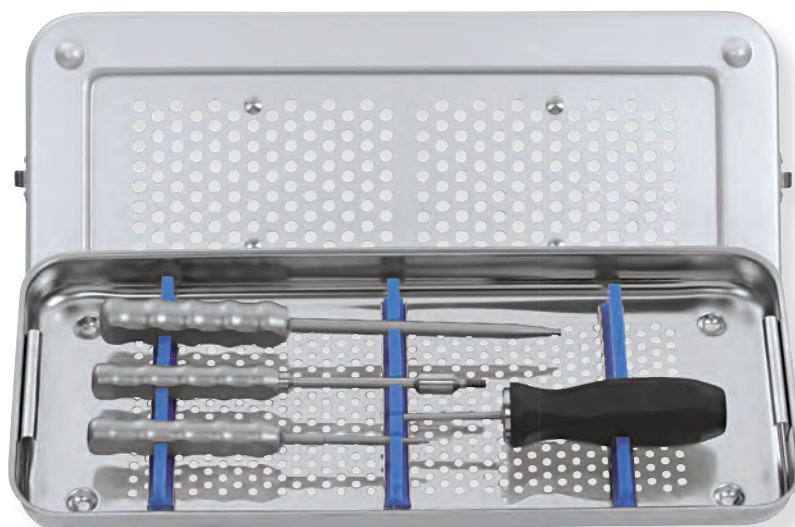
1	15-2589 / 04	bandeja inferior,vacío, 550 x 265 x 50 mm
		Pruebas Tibiales
2	15-2587 / 31	grande
3	15-2587 / 32	medio
4	15-2587 / 33	pequeña
5	15-2587 / 34	extra pequeño
6	15-2042	Fórceps de inserción,215mm
7	15-2582 / 05E	trépanopara agujero de eje, *accesorios opcionales
8	15-2596	Eje de prueba,250mm
9	15-2587 / 40	Plantilla de acoplamiento para prueba de componente femoral y tibial, todos los tamaños, 250 mm
10	15-2540	Varilla roscada,210mm
11	15-2550	Destornillador,210mm



1	15-2589 / 06	bandeja superior,vacío, 550 x 265 x 50 mm
2	15-2581	Introductor y guía de perforación para componentes femorales
3	15-2588 / 01	Inserciones para tibial de prueba, todos los tamaños
3	15-2586	insertos,420mm

Instrumental adicional V02

para Prótesis Rotatorias de Rodilla Endo-Model (Monobloc) y
Endo-Model - M (Modular)



REF	para prótesis rotatorias de rodilla Endo-Model y Endo-Model - M (con mecanismo de acoplamiento V02)
15-2529 / 90	Colocar, completo, en 1 contenedor pequeño K1, en 1 bandeja con estantes de almacenamiento
05-1000 / 01	Contenedor pequeño K1, solo, 460 x 190 x 92 mm
15-2529 / 91	Bandeja, vacío, 405 x 165 x 50 mm
64-8008 / 02	destornillador hexagonal con mango de metal, ancho de llave 3,5 mm, 250 mm
15-2544	varilla separada para desmontar el casquillo giratorio versión V02, Ø M5, 210 mm
10-5373 / 01	destornillador hexagonal con mango de metal, ancho de llave 2,5 mm, 180 mm
15-2545	Llave de torsión, tamaño de llave 2,5 mm, 205 mm

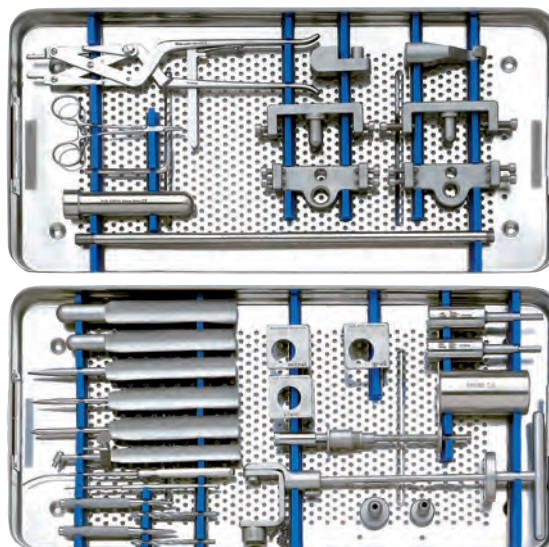
Juego de instrumentos especiales para reemplazo de casquillos de rotación

Eje T (cruz) sin extracción de implantes

En caso de daño en el mecanismo articular de una prótesis implantada o en caso de inestabilidad articular siempre que los componentes del implante estén bien fijados, el Sistema Total de Rodilla ofrece las siguientes soluciones:

- cambio del buje de una Prótesis Rotatoria de Rodilla
- cambio completo del eje T (articulación cruzada), si está indicada una rodilla rotatoria con dispositivo antiluxación o una rodilla articulada. Sin embargo, en este último caso, los componentes tibiales deben ser reemplazados.
- cambio del eje o de los cojinetes de polietileno en una Prótesis de Rodilla Bisagra.

Más información sobre el cambio de bujes y el conjunto de instrumentos especiales disponibles bajo pedido.



Envasador, ligeramente curvada, con puntas intercambiables Ø 10, 12, 14 mm y llave

REF	
15-2543 / 01	Colocarque consta de:
15-2543 / 02	Encargarse de, 370mm
15-2543 / 03	Punta Ø 10 mm
15-2543 / 04	Punta Ø 12 mm
15-2543 / 05	Punta Ø 14 mm
15-2543 / 06	Llave 8/9mm



Tapones intramedulares, UHMWPE

REF	Ø
109-130 / 08	8mm
109-130 / 09	9mm
109-130 / 10	10mm
109-130 / 11	11mm
109-130 / 12	12mm
109-130 / 13	13mm
109-130 / 14	14mm
109-130 / 15	15mm
109-130 / 16	16mm
109-130 / 17	17mm
109-130 / 18	18mm
109-130 / 19	19mm
109-130 / 20	20mm



131-250 / 26

Inserciones para tapones intramedulares, graduados, 355 mm (2 piezas)

131-250 / 23

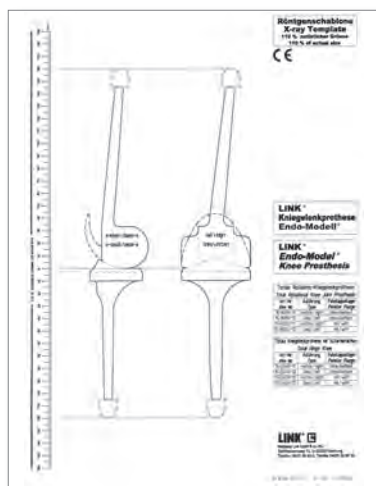
Mango en T para insertos, 70 mm

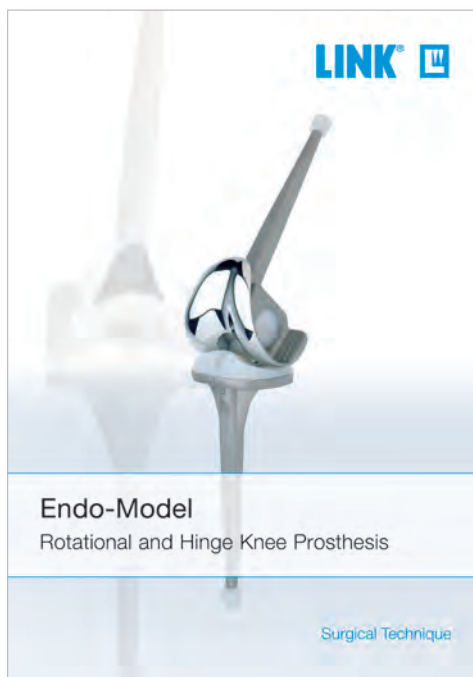


15-2599 / 01

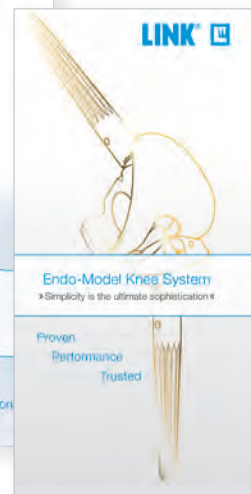
Plantillas de rayos X para Endo-Modelo® Prótesis Total de Rodilla (versión rotacional y articulada) 110% tamaño real,

1 juego de: extra pequeño, pequeño, mediano, grande





Endo-Modelo
Prótesis de Rodilla Rotatoria y Bisagra,
Técnica Quirúrgica



Sistema de rodilla Endo-Model
Justificación del producto y
Folleto teaser



Sistema de rodilla Endo-Model
Investigación Literaria



ENLACE PorEx
Recubrimientos de TiNbN
por encargo
implantes ortopédicos,
Materiales y Recubrimientos



- E. Engelbrecht, A. Siegel, J. Röttger y Prof. HW Buchholz *
Estadísticas de reemplazo total de rodilla: reemplazo parcial y total de rodilla, Design St. Jorge
Revista de Ortopedia Clínica, 1976, no. 120, págs. 54-64(K3)
- E. Engelbrecht, E. Nieder, E. Strickle, A. Keller
Prótesis de articulación de rodilla intracondílea con capacidad de rotación - MODELO ENDO®
CHURURG 52: 368-375 (1981)(K1)
- R. Dederich y L. Wolf Resultados del examen de prótesis de la articulación de la rodilla *Medicina de accidentes (1982) 85: 359-368*(K2)
- J. Röttger, K. Heinert
Los sistemas de prótesis de extremo de rodilla (principio de trineo y bisagra). Observaciones y resultados tras 10 años de experiencia con más de 3700 operaciones.
Z. Orthop. 122 (1984) 818-826(K17)
- E. Nieder, E. Engelbrecht, A. Keller
Prótesis total intracondílea de articulación en bisagra con capacidad de rotación - Modelo Endo®
Edición especial del número 5: Práctica ortopédica, 1987, año 23, página 402-412(K34)
- K. Heinert, E. Engelbrecht
Reemplazo total de rodilla: experiencia con un reemplazo de superficie y total de rodilla: desarrollo adicional del Modelo St. Jorge®. 2400 Trineos y bisagras
Actas del Simposio Internacional sobre Reemplazo Total de Rodilla, 19 y 20 de mayo de 1987, Nagoya, Japón Springer Verlag; Berlín Heidelberg, Nueva York Tokio (1987), pp 257-273(K53)
- Dr. E. Engelbrecht
La Prótesis Rotatoria de Rodilla Tibial "Endo" Modelo: Surg. Técnica
Revista de técnicas quirúrgicas ortopédicas, volumen 3, número 2, 1987(K36)
- K. Heinert, E. Engelbrecht
Comparación a largo plazo de los sistemas de endoprótesis de rodilla St. Georg tasas de supervivencia a 10 años de 2236 endoprótesis de trineo y bisagra
El cirujano (1988) 59: 755-762(K38)
- F. Madsen, P. Kjarsgaard-Andersen, M. Juhl, O. Sneppen
Prótesis a medida para el tratamiento de fracturas supracondíleas de fémur tras artroplastia total de rodilla: reporte de cuatro casos *Revista de Trauma Ortopédico, vol. 3, núm. 4, págs. 333-337, 1989*(K42)
- E. Nieder
Prótesis trineo, rodilla rotacional y prótesis de bisagra Modelo St. Jorge® y endomodelo®. Terapia diferencial en callartroplastia primaria de rodilla
Ortopedista (1991) 20: 170-180(K45)
- G. von Förster, D. Klüber y U. Kähler
Resultados a medio y largo plazo tras el tratamiento de 118 infecciones periprotésicas tras prótesis de rodilla mediante cirugía de sustitución única
Ortopedista (1991) 20: 244-252(K46)
- Adolph V. Lombardi, Jr., Thomas H. Mallory, Robert W. Eberle y Joanne B. Adams
Resultados de la artroplastia total de rodilla de revisión utilizando prótesis constreñidas
Seminarios en Artroplastia, Vol 7, No. 4 (octubre), 1996: págs. 349-355
- E. Engelbrecht, E. Nieder, D. Klüber
Reconstrucción de la rodilla: de diez a veinte años de artroplastia de rodilla en la Endo-Klinik: un informe sobre el seguimiento a largo plazo del St. Georg Hinge y el seguimiento a medio plazo del endomodelo de rodilla rotatoria *Springer Verlag: Tokio, Berlín, Heidelberg, Nueva York (1997)*(K57)
- E. Nieder
Aloartroplastia de revisión de la articulación de la rodilla *Edición especial de: Cirugía Ortopédica, Volumen II/1: Pelvis y extremidad inferior Publicado por R. Bauer, F. Kerschbaumer y S. Poisel*
- F. Alt, U. Sonnekalb, N. Walker
Prótesis patín unicondilar versus endoprótesis total articulada de rodilla
Práctica ortopédica 1/98, año 34, página 20-24, 1998 (K61)
- AV Lombardi, TH Mallory, RE Eberle, JB Adams Prótesis de Bisagra Rotatoria en Artroplastia Total de Rodilla de Revisión: Indicaciones y Resultados
Una reimpression de Surgical Technology International VI, 1998(K55)
- E. Nieder, GW Baars, A. Keller Modelo Endo de Reemplazo Total de Tibia *Ortopedia Actual: Nr. 5/1998, ENLACE Noticias* (K60)
- S. Schill, H. Thabe
La infección periprotésica de rodilla: terapia conceptual, valor y resultados a mediano plazo
Current Rheumatology, Número 5, Volumen 24, 1999, págs. 153-160(K70)
- GW Baars
Endoscopia de rodilla: encontrar el implante óptimo para cada indicación
Ortopedista 2000 (suplemento 1) 29: 51-2
- M. Zinck, R. Sellkau Prótesis rotatoria de rodilla modelo Endo con sti (e) I * Reemplazo de superficie guiada
Ortopedista 2000 (Suppl1) 29: 5 38-42
- M. Crowa, E. Cenna, C. Olivero
Prótesis de rodilla rotatoria - ¿Reemplazo de superficie o bisagra?
Ortopedista 2000 (Suppl1) 29: 5 43-44
- JN. Argenson, J M. Aubaniac
Artroplastia total de rodilla en inestabilidad femorotibial
Orthopäde 2000.29: 5 45-47, Springer Verlag 2000(K72)
- M. von Knoch, R. Brocks, C. Siegmüller, G. Ribaric, L. Leupolt, G. von Förster
Flexión de rodilla tras endoprótesis de rodilla rotatoria
Z. Orthop 2000; 138: 66-68(K71)
- RE Windsor, K. Steinbrink
Controversias en el reemplazo total de rodilla El intercambio en dos tiempos es el tratamiento óptimo para un reemplazo total de rodilla infectado
Prensa de la Universidad de Oxford 2001(K78)
- A. Katzer, R. Sellckau, W. Siemssen, G. von Foerster Prótesis de rodilla rotatoria modelo ENDO: un análisis funcional *J Orthopaedic Traumatol (2002) 3: 163-170, Springer Verlag 2002*
- Thomas Nau, MD, E. Pflegerl, MD, J. Erhart, MD, y V. Vecsei, MD
Artroplastia total de rodilla primaria para fracturas periarticulares *El diario de artroplastia, Vol 18, No 8, 2003*(K82)
- G. Petrou, H. Petrou, C. Tilkeridis, T. Stavakis, T. Kapetsis, N. Kremmidas, M. Gavras
Resultados a mediano plazo con un reemplazo total de rodilla con bisagra giratoria cementado primario
SEGUIMIENTO DE 7 A 15 AÑOS
J Bone Joint Surg (Br), 2004; 86-B: 813-17(K84)
- Señor Utting, JH Newman
Reemplazo personalizado de rodilla con bisagras como procedimiento de rescate para una artroplastia total de rodilla fallida
La rodilla 11 (2004) 475-479(K86)
- Nayana Joshi, Antonio Navarro-Quilis
¿Existe un lugar para la artroplastia con bisagra rotatoria en la cirugía de revisión de rodilla por aflojamiento aséptico?
El Diario de Artroplastia 2008; 23 (8): 1204-1210(K94)
- M. Napp, M. Frank, M. Witt
Fractura patológica del fémur distal a la altura de la rodilla *The Orthopedist, volumen 38, número 10, octubre de 2009*(K96)
- Dae Kyung Bae, Sang Jun Song, Kyoung Ho Yoon, Jung Ho Noh Resultado a largo plazo de la artroplastia total de rodilla en la articulación de Charcot: un seguimiento de 10 a 22 años
El Diario de Artroplastia 2009; 24 (8): 1152-1156(K98)

Tenga en cuenta lo siguiente con respecto al uso de nuestros implantes:

1. Elegir el implante adecuado es muy importante.

El tamaño y la forma del hueso humano determina el tamaño y la forma del implante y también limita la capacidad de carga. Los implantes no están diseñados para soportar un estrés físico ilimitado. Las demandas no deben exceder las cargas funcionales normales.

2. El manejo correcto del implante es muy importante.

Bajo ninguna circunstancia se debe alterar la forma de un implante terminado, ya que esto acorta su vida útil. Nuestros implantes no deben combinarse con implantes de otros fabricantes. Deben utilizarse los instrumentos indicados en la Técnica Quirúrgica para garantizar la implantación segura de los componentes.

Los implantes no deben reutilizarse.

Los implantes se suministran estériles y están destinados a un solo uso. Los implantes usados no deben volver a utilizarse.

4. El tratamiento posterior también es muy importante.

El paciente debe ser informado de las limitaciones del implante. ¡La capacidad de carga de un implante no se puede comparar con la de un hueso sano!

5. A menos que se indique lo contrario, los implantes se suministran en envases estériles. Tenga en cuenta las

siguientes condiciones para el almacenamiento de implantes envasados:

- Evite los cambios de temperatura extremos o repentinos.
- Los implantes estériles en su embalaje protector original e intacto se pueden almacenar en edificios permanentes hasta la fecha de caducidad indicada en el embalaje.
- No deben exponerse a heladas, humedad o luz solar directa, ni daños mecánicos.

Los implantes se pueden almacenar en su embalaje original hasta 5 años después de la fecha de fabricación. La fecha de caducidad se indica en la etiqueta del producto.

- No utilice un implante si el embalaje está dañado.

6. La trazabilidad es importante.

Utilice las pegatinas de documentación proporcionadas para garantizar la trazabilidad.

7. Más información sobre la composición del material está disponible a petición del fabricante.

¡Siga las instrucciones de uso!

Waldemar Link GmbH & Co. KG, Hamburgo

Todo el contenido de este catálogo, incluido el texto, las imágenes y los datos, está protegido por ley. Toda instancia de uso, ya sea en parte o en su totalidad y que no esté permitida por la ley, está sujeta a nuestro consentimiento previo. En particular, esto se aplica a la reproducción, edición, traducción, publicación, publicación, almacenamiento, procesamiento o transmisión de contenido almacenado en bases de datos u otros medios y sistemas electrónicos, de cualquier manera o forma. La información en los catálogos está destinada únicamente a describir los productos y no constituye una garantía.

La Técnica Quirúrgica descrita ha sido redactada a nuestro leal saber y entender, pero no exime al cirujano de su responsabilidad de considerar debidamente las particularidades de cada caso individual.

Es posible que los productos que se muestran en este documento no estén disponibles en su país. La disponibilidad del producto está sujeta a las normas de aprobación y/o registro del respectivo país. Póngase en contacto con Waldemar Link GmbH & Co. KG si tiene preguntas sobre la disponibilidad de los productos LINK en su país.

Waldemar Link GmbH & Co. KG y/u otras entidades afiliadas corporativas poseen, utilizan o han solicitado las siguientes marcas comerciales en muchas jurisdicciones: LINK, BiMobile, SP II, Modell Lubinus, E-Dur, EndoDur, TOP II, BetaCup, CombiCup PF, CombiCup SC, CombiCup R, MobileLink, CFP, LCU, SP-CL, LCP, MIT-H, Endo-Model, Endo-Model SL, MP, MEGASYSTEM-C, GEMINI SL, SPAR-K, LCK, HX, TiCaP, X-LINKed, PorAg, LINK PorEx, BiPorEx, TrabecuLink, Tilastan, customLINK, RescueSleeve, Stactip, VACUCAST.

En este documento se pueden usar otras marcas comerciales y nombres comerciales para referirse a las entidades que reclaman las marcas y/o nombres o sus productos y son propiedad de sus respectivos dueños.



Waldemar Link GmbH & Co. KG

Barkhausenweg 10 · 22339 Hamburgo · Alemania

Teléfono +49 40 53995-0 · info@linkhh.de

www.linkorthopaedics.com

