
Instrucciones de uso Implantes de placa y tornillo

Estas instrucciones de uso no están
concebidas para su distribución en EE. UU.

Instrucciones de uso

Implantes de placa y tornillo

Sistemas de dispositivos relacionados con estas instrucciones de uso:

Tornillo canulado de 2,4 mm
Sistema extrarticular volar LCP de ángulo variable para radio distal de 2,4 mm
Placas de bloqueo para tarso de 2,4/2,7 mm
Placas laminares en ángulo para adultos
Placa en X de estabilidad angular y placa de 2 orificios
Sistema de osteotomía canulado para niños (CAPOS)
Tornillos canulados 3,0/3,5/4,0/4,5/6,5/7,0/7,3
Sistemas DCP y LC-DCP
Sistema DHS/DCS
Sistema de cuello femoral (FNS)
HCS 1,5
HCS 2,4/3,0
HCS 4,5/6,5
Placa LCP anterolateral para tibia distal 3,5
Placa LCP clavicular con gancho
LCP Compact Foot / Compact Hand
LCP Compact Hand
LCP Compact Hand 1,5
Placa LCP condílea 4,5/5,0
LCP DHHS
Placas LCP dia-metáfisarias para radio distal volar
Placas LCP para peroné distal
Placas LCP para húmero distal
Sistema de radio distal LCP 2,4
Placa LCP para tibia distal
Placa LCP para cúbito distal
Placa LCP extrarticular para húmero distal
Placa LCP de gancho 3,5
Placa de compresión de bloqueo LCP
Placas LCP para tibia distal medial, Low Bend, de 3,5 mm
Placa LCP para tibia proximal medial 3,5
Placa LCP para tibia proximal medial 4,5/5,0
Placa LCP metafisaria para tibia distal medial
Placas LCP metafisarias
Placa LCP para olécranon
Sistema de placas LCP pediátricas
Placa LCP periarticular para húmero proximal 3,5
Placa LCP posterior medial para tibia proximal 3,5
Placa LCP de gancho para fémur proximal 4,5/5,0
Placa LCP para fémur proximal 4,5/5,0
Placas LCP para radio proximal 2,4
Placa LCP para tibia proximal 3,5
Placa LCP para tibia proximal 4,5/5,0 con instrumentos de arco de inserción periarticular
Placa LCP para clavícula superior anterior
Placa LCP para clavícula superior
Sistema de osteotomía para cúbito LCP 2,7
Placas LCP de anclaje múltiple para radio distal volar de 2,4 mm
Juego para artrodesis de muñeca LCP
LISS y LCP DF
LISS y LCP PLT
Placa de fijación con bloqueo
Perno de artrodesis para mesopíe Ø 6,5 mm
Implantes e instrumentos pélvicos
PHILOS y PHILOS largo
PHILOS con cementación
Placas para superficie cuadrangular 3,5
Placas de corrección de la rotación 1,5 y 2,0
Barras sacras
Sistema de tornillos para el deslizamiento de la epífisis capital femoral (SCFE)
Placas con garras 3,5

Tornillo de tracción DHS estándar con placa lateral LCP DHHS
Placa para calcáneo
Placa de bloqueo para calcáneo
TomoFix
TomoFix para fémur distal medial (MDF)
Placa TomoFix para tibia proximal medial (MHT)
Sistema para tobillo VA LCP Trauma 2,7/3,5
Placa VA LCP para clavícula anterior
Placa VA LCP condílea 4,5/5,0
Placas VA LCP para húmero distal 2,7/3,5
Placas VA LCP de artrodesis para la columna medial 3,5
Placas VA LCP para olécranon 2,7/3,5
Placa VA LCP para tibia proximal 3,5
Placas VA de bloqueo para calcáneo 2,7
Sistema de bloqueo VA para artrodesis intercarpiana
Placas LCP de ángulo variable de artrodesis para MTP 1, 2,4/2,7
Placa LCP de ángulo variable para radio distal dorsal 2,4
Sistema de placas de ángulo variable para antepié y mesopíe LCP 2,4/2,7
Placa LCP de ángulo variable de malla 2,4/2,7
Placas LCP de ángulo variable Opening Wedge 2,4/2,7
Placas LCP de ángulo variable para tarso 2,4/2,7
Placas LCP de ángulo variable de artrodesis para TMT 2,4/2,7
Placa LCP de ángulo variable Two Column Plate (TCP) para radio distal volar 2,4/Kit estéril para radio distal
Placa LCP de ángulo variable Two Column Plate (TCP) para radio distal volar 2,4/2,7, extralarga
Placa LCP de ángulo variable Volar Rim, para borde volar del radio distal 2,4
Sistema para mano de bloqueo de ángulo variable

Antes del uso, lea atentamente estas instrucciones de uso y el folleto «Información importante» de Synthes. Asegúrese de haberse familiarizado con la técnica quirúrgica adecuada.

Los implantes de placa y tornillo constan de distintas placas y tornillos envasados de forma individual, y se entregan sin esterilizar y/o estériles (en cuyo caso el número de artículo correspondiente tiene el sufijo «S»), así como en un envase de tubo estéril (en cuyo caso el número de artículo correspondiente tiene el sufijo «TS»).

Nota importante para los profesionales médicos y personal de quirófano: Estas instrucciones de uso no incluyen toda la información necesaria para seleccionar y utilizar un dispositivo. Consulte toda la documentación para recabar la información necesaria (la guía de la técnica quirúrgica adecuada, información importante y ficha técnica específica del dispositivo).

Material(es)

Material(es):	Norma(s):
Acero inoxidable – 316L	ISO 5832-1
Acero inoxidable – 22-13-5	ASTM F 1314
TiCP	ISO 5832-2
Aleación de CoCrMo	ISO 5832-12

Aleación de titanio:

Ti-6Al-7Nb (TAN)	ISO 5832-11
Ti-6Al-4V (TAV)	ISO 5832-3
Ti-15Mo	F 2066

Uso previsto

Los implantes de placa y tornillo están indicados para la fijación, corrección o estabilización temporal de huesos en distintas regiones anatómicas.

Indicaciones

Consulte la tabla que encontrará al final de estas instrucciones de uso.

Contraindicaciones

Consulte la tabla que encontrará al final de estas instrucciones de uso.

Posibles riesgos

Como en todas las intervenciones de cirugía mayor, pueden presentarse riesgos, efectos secundarios y acontecimientos adversos. Aunque pueden producirse muchas reacciones, entre las más comunes se incluyen:


Problemas derivados del uso de anestesia y la posición del paciente (p. ej., náuseas, vómitos, lesiones dentales, deterioro neurológico, etc.); trombosis; embolia; infección; sangrado excesivo; lesiones neurológicas y vasculares iatrogénicas; daño en tejidos blandos, como edemas; cicatrización anormal; deterioro funcional del sistema musculoesquelético; distrofia simpática refleja de Sudeck; reacciones provocadas por alergias o hipersensibilidad; y efectos secundarios asociados a protuberancias, consolidaciones defectuosas o pseudoartrosis de los implantes.

Dispositivo estéril

STERILE R Esterilizado mediante radiación


Conserve los implantes en su envase protector original y no los extraiga de este envase hasta inmediatamente antes de su uso. No utilice el producto si el envase está dañado.

Antes del uso, compruebe la fecha de caducidad del producto y asegúrese de que el envase estéril está en buen estado. No utilice el producto si el envase está dañado o se ha superado la fecha de caducidad.

 No reesterilizar

Los dispositivos implantables marcados con el símbolo «No reesterilizar» no deben reesterilizarse; de lo contrario, su integridad estructural podría verse comprometida o se podría producir un fallo del dispositivo. La reesterilización de los dispositivos implantables puede hacer que el producto deje de estar estéril, que no cumpla las especificaciones de rendimiento y que las propiedades de los materiales se vean alteradas.

Dispositivo de un solo uso

 No reutilizar

Indica que un dispositivo médico está indicado para un solo uso o para el uso en un único paciente durante una sola intervención.

La reutilización o el reprocesamiento clínicos (p. ej., la limpieza y la reesterilización) pueden afectar a la integridad estructural del dispositivo y ocasionar fallos del mismo capaces de causar lesiones, enfermedades o incluso la muerte del paciente. Además, la reutilización o el reprocesamiento de los dispositivos de un solo uso pueden conllevar riesgo de contaminación; p. ej., debido a la transmisión de material infeccioso de un paciente a otro. Esto podría ocasionar lesiones o la muerte al paciente o el usuario.

Los implantes contaminados no deben reprocesarse. Ningún implante Synthes que se haya visto contaminado por sangre, tejidos o líquidos o sustancias corporales debe utilizarse de nuevo. En tales casos, deberá ser tratado según lo estipulado en el protocolo del hospital. Aunque en apariencia estén intactos, los implantes pueden presentar pequeños defectos y patrones de sobrecarga internos que provoquen la fatiga del material.

Precauciones

Las precauciones generales aparecen recogidas en el documento «Información importante».

Para conocer las precauciones específicas de la aplicación de los implantes de placa y tornillo, es obligatorio consultar la guía de la técnica quirúrgica correspondiente del sistema que se esté usando (en www.depuysynthes.com/ifu).

Advertencias

Las advertencias generales aparecen recogidas en el documento «Información importante».

Para conocer las precauciones específicas de la aplicación de los implantes de placa y tornillo, es obligatorio consultar la guía de la técnica quirúrgica correspondiente del sistema que se esté usando (en www.depuysynthes.com/ifu).

Combinación con otros productos sanitarios

Synthes no ha evaluado la compatibilidad con dispositivos de otros fabricantes y no asumirá responsabilidad alguna al respecto.

Entorno de resonancia magnética

En caso de que se haya evaluado el uso de un dispositivo en entornos de RM, la información sobre RM aparecerá recogida en la técnica quirúrgica disponible en www.depuysynthes.com/ifu.

Preparación antes del uso

Los productos Synthes suministrados en condiciones no estériles deben limpiarse y esterilizarse por vapor antes de su uso quirúrgico. Antes de proceder a su limpieza, retire todo el embalaje original. Antes de proceder a la esterilización por vapor, coloque el producto en un envoltorio o recipiente autorizados. Siga las instrucciones de limpieza y esterilización proporcionadas en la «Información importante» de Synthes.

Procesamiento/reprocesamiento clínico del dispositivo

El folleto «Información importante» de Synthes recoge instrucciones detalladas para el procesamiento de implantes y el reprocesamiento de dispositivos, bandejas de instrumentos y estuches reutilizables. El documento «Desmontaje de instrumentos con varias partes», que recoge las instrucciones necesarias para montar y desmontar los instrumentos, puede descargarse en <http://emea.depuysynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Tornillo canulado de 2,4 mm	<ul style="list-style-type: none">– Fracturas intrarticulares de los carpianos, metacarpianos, tarsianos y metatarsianos– Fijación de pequeños fragmentos óseos– Bunionectomías y osteotomías– Artrodesis de articulaciones pequeñas	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Sistema extrarticular volar LCP de ángulo variable para radio distal de 2,4 mm	Las placas extrarticulares LCP de ángulo variable para radio distal volar de 2,4 mm están indicadas para la fijación de fracturas intrarticulares y extrarticulares, y para osteotomías del radio distal.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas de bloqueo para tarso de 2,4/2,7 mm	Las placas de bloqueo para tarso Synthes de 2,4/2,7 mm están indicadas para la fijación de fracturas, osteotomías, pseudoartrosis, reimplantaciones y artrodesis de los huesos cuboides, tarsianos y naviculares, especialmente en caso de hueso osteopénico.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa laminar en ángulo para adultos	<p>Placa laminar en ángulo de 130° Fracturas e intervenciones de revisión del tercio proximal del fémur en pacientes que hayan alcanzado la madurez ósea.</p> <p>Placas condíleas, 95° Fracturas e intervenciones de revisión del tercio proximal y distal del fémur en pacientes que hayan alcanzado la madurez ósea.</p> <p>Placas de osteotomía 90°/100°/110°/120°/130° Osteotomías con placa de cadera sobre el fémur proximal en pacientes que hayan alcanzado la madurez ósea.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Placa en X de estabilidad angular y placa de 2 orificios	<p>Placa en X Artrodesis</p> <ul style="list-style-type: none"> – MTP – MTC – Astragalonavicular – Calcaneocuboidea <p>Osteotomías proximales</p> <ul style="list-style-type: none"> – Crescentic – Ludloff – Mau – Cuña abierta – Cuña cerrada <p>Osteotomías del calcáneo Fracturas</p> <ul style="list-style-type: none"> – Únicas – Multifragmentadas <p>Placa de 2 agujeros</p> <ul style="list-style-type: none"> – Osteotomía de Akin 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Sistema de osteotomía canulado para niños (CAPOS)	<p>El sistema CAPOS está indicado para su uso en lactantes, niños pequeños y grandes, adolescentes y pacientes adultos de corta estatura.</p> <p>Sus indicaciones específicas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Osteotomías de desrotación intertrocantérea y en varo <p>Placas de osteotomía</p> <ul style="list-style-type: none"> – Miniplaca de cadera para lactantes, placa de cadera 3,5 de 90° para lactantes, placa de cadera 3,5 de 90° para niños, placa de cadera 4,5 para niños y placas de cadera de 80°, 90° y 100° (para adolescentes) – Placas para osteotomías intertrocantéreas en valgo – Placas condíleas de 95° (adolescentes y adultos de corta estatura) – Fracturas del cuello femoral y pertrocantéreas – Placas – Placas laminares en ángulo de 130° (adolescentes y adultos de corta estatura) 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Tornillos canulados 3,0/3,5/4,0/4,5/6,5/7,0/7,3	<p>CSS 3,0</p> <p>Fijación de fracturas del antebrazo, la mano y el pie, p. ej.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – fracturas y artrodesis de los carpianos y metacarpianos – fracturas del radio distal y de la cabeza del radio – fracturas del metatarso <p>CSS 3,5</p> <p>Fijación de fracturas con fragmentos pequeños, p. ej.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – fracturas de muñeca – fracturas del metacarpo y metatarso, y fijación en osteotomías del metacarpo y metatarso – fracturas del tarso – fracturas del húmero transcondíleo en niños <p>CSS 4,0</p> <p>Fijación de fracturas con fragmentos medianos, p. ej.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – fracturas del tarso y metatarso, y fijación en osteotomías de los metatarsianos y las falanges – artrodesis tarsometatarsianas y metatarsofalángicas – fijaciones de ligamentos – corrección de desviaciones en valgo del dedo gordo <p>CSS 4,5</p> <p>Fijación de fracturas con fragmentos medianos, p. ej.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – fracturas maleolares – fracturas del pilón tibial – fracturas del calcáneo y el astrágalo – fracturas de la meseta tibial – artrodesis carpiana y tarsiana <p>CSS 6,5, 7,0 y 7,3</p> <p>Fijación de fracturas con fragmentos grandes, p. ej.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – fracturas del cuello femoral – fracturas intercondíleas del fémur – epifisiólisis de la cabeza femoral – artrodesis de tobillo – luxaciones sacroilíacas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Sistemas DCP y LC-DCP	<p>Esta técnica quirúrgica se aplica a los siguientes sistemas y placas DCP y LC-DCP de Synthes:</p> <p>Sistema para minifragmentos 1,5, 2,0, 2,7</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de las falanges y tarsianos medios y distales – Fracturas de los metacarpianos y metatarsianos – Osteotomías y artrodesis de la mano y del pie – Fracturas del radio distal (técnica con dos placas) <p>Compact Hand 1,0, 1,3, 1,5, 2,0, 2,4</p> <p>Implantes de tamaño 1,0/1,3:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fijación de fragmentos pequeños – Fracturas de las falanges distales e intermedias – Fracturas por avulsión <p>Implantes de tamaño 1,5:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de las falanges y de los metacarpianos – Captura de fragmentos óseos con la técnica del tornillo de tracción <p>Implantes de tamaño 2,0/2,4:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de las falanges y de los metacarpianos – Captura de fragmentos óseos con la técnica del tornillo de tracción <p>Placas en trébol 3,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas conminutas de la tibia distal como refuerzo del lado medial – Fracturas conminutas de la cabeza humeral en el húmero proximal <p>Placa de tercio de tubo 3,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de huesos más pequeños como el peroné, el húmero y el cúbito. <p>Placa LC-DCP 3,5, placa DCP 3,5, placa en T 3,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fijación de fracturas y fijación después de, por ejemplo, osteotomías, consolidaciones defectuosas y pseudoartrosis, en el radio distal, la tibia distal y proximal, el húmero proximal y la clavícula, entre otros. <p>Placa LC-DCP 4,5, placa DCP 4,5, placa en T 4,5, placa de refuerzo en T 4,5, placa de refuerzo en L 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas y osteotomías de huesos grandes como el fémur, la tibia y el húmero <p>Placa semitubular 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas y osteotomías de huesos más pequeños como el húmero, el radio, el cúbito, la clavícula, el peroné, la tibia y la pelvis <p>Placa de refuerzo para cóndilo 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Afianzamiento de las fracturas multifragmentarias del fémur distal – Fracturas supracondíleas – Fracturas condíleas intrarticulares y extrarticulares – Consolidaciones defectuosas y pseudoartrosis del fémur distal – Fracturas periprotésicas <p>Placa de refuerzo lateral de la meseta tibial 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Indicada para la estabilización de fracturas de la tibia proximal. Entre ellas se incluyen fracturas del eje proximal, fracturas metafisarias, fracturas intrarticulares y fracturas periprotésicas. <p>Placa para tibia proximal 4,5</p> <p>Indicada para el tratamiento de pseudoartrosis y consolidaciones defectuosas, así como fracturas de la porción proximal de la tibia, incluidas las fracturas simples, conminutas, en cuña lateral, con depresión, en cuña medial, bicondíleas y las combinadas en cuña lateral y con hundimiento.</p>	<p>Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.</p>
Sistema DHS/DCS	<p>El sistema DHS, incluidas todas las combinaciones de tornillo DHS, lámina DHS, placa DHS con agujeros DCP, placa LCP DHS y placa LCP DHS con collar.</p> <p>Indicaciones para DHS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas pertrocantéreas de tipo 31-A1 y 31-A2 – Fracturas intertrocantéreas de tipo 31-A3 – Fracturas del cuello femoral 31-B (tornillo DHS junto con un tornillo antirrotatorio) – Fracturas subtrocantéreas <p>Placas de estabilización trocantérea Indicaciones para LTSP, ULTSP y TSP</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas pertrocantéreas inestables de tipo 31-A2 y 31-A3, especialmente las fracturas multifragmentarias con separación o escisión longitudinal del trocánter mayor <p>Indicaciones para DCS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Porción proximal del fémur: Fracturas con localización muy proximal, puramente subtrocantéreas, de tipo 32-A y 32-B – Porción distal del fémur: Fracturas de tipo 33-A (fractura extrarticular supracondílea) y 33-C (fractura articular completa) 	<p>Contraindicaciones para DHS</p> <p>El sistema DHS no debe utilizarse en situaciones con elevada incidencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sepsis – Tumores malignos primarios o metastásicos – Hipersensibilidad al material – Vascularidad afectada <p>Contraindicaciones para DCS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas pertrocantéreas o fracturas trocantéreas con expansión subtrocantérea (tipo 31-A3)

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Sistema de cuello femoral (FNS)	Fracturas del cuello femoral (tipo 31-B según la AO)	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas pertrocanteréas (tipo 31-A1 y 31-A2 según la AO) – Fracturas intertrocanteréas (tipo 31-A3 según la AO) – Fracturas subtrocanteréas <p>Además, este sistema no debería usarse en casos donde haya una elevada incidencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sepsis – Tumores malignos primarios o metastásicos – Hipersensibilidad al material – Vascularidad afectada
HCS 1,5	<ul style="list-style-type: none"> – Fijación de fracturas intra y extrarticulares y de pseudoartrosis de huesos pequeños y fragmentos óseos pequeños – Artrodesis de articulaciones pequeñas – Fracturas osteocartilaginosas – Osteotomías – Fracturas por avulsión 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
HCS 2,4/3,0	<ul style="list-style-type: none"> – Fijación de fracturas intra y extrarticulares y de pseudoartrosis de huesos pequeños y fragmentos óseos pequeños – Artrodesis de articulaciones pequeñas – Bunionectomías y osteotomías <p>Como ejemplos se incluyen, entre otros, los escafoides y otros huesos carpianos, metacarpianos, tarsianos y metatarsianos; la rótula, la estiloides cubital, el cóndilo humeral, la cabeza del radio y la estiloides del radio.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
HCS 4,5/6,5	<p>HCS 4,5 Fracturas, artrosis o deformidades de los huesos de pequeño o gran tamaño. Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Calcáneo – Astrágalo – Metatarsianos – Tibia distal y proximal – Porción distal del fémur – Porción proximal del húmero <p>HCS 6,5 Fracturas, artrosis o deformidades de los huesos de pequeño o gran tamaño. Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Calcáneo – Astrágalo – Tibia distal y proximal – Porción distal del fémur 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP anterolateral para tibia distal 3,5	<p>La placa LCP anterolateral para tibia distal 3,5 está indicada para:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas extrarticulares e intrarticulares simples de la porción distal de la tibia – Fractura de la porción distal de la tibia que se puede reducir por vía percutánea o mediante una artrotomía limitada – Fractura de la porción distal de la tibia que se extiende a la región de la diáfisis 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP clavicular con gancho	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de la clavícula lateral: tipo II de Neer o tipo II de Jäger y Breitner – Luxación acromioclavicular: tipo III de Tossy o tipos III a V de Rockwood 	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas estables de la clavícula lateral – Tipo I y II de Tossy – Tipo I y II de Rockwood – Infección aguda
LCP Compact Foot / Compact Hand	<p>Las indicaciones para implantes de tamaño 2,0 y 2,4 incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de las falanges – Fracturas de los metacarpianos y de los metatarsianos (II-V) – Fracturas del radio distal (técnica con dos placas) – Osteotomías y artrodesis de la mano y el pie (p.ej.: fusiones tarsometatarsianas II–V) – Fractura subcapital de la cabeza del radio – Como implante adicional en caso de fragmentos pequeños <p>Las indicaciones para implantes de tamaño 2,7 incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas del primer metatarsiano – Fracturas de los huesos del tarso – Fusiones de MTP 1 – Osteotomías y artrodesis de los huesos del tarso (p.ej.: fusión calcaneocuboidea) 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
LCP Compact Hand	<p>Compact Hand 1,0/1,3 General: – Fijación de fragmentos pequeños – Fracturas por avulsión y fracturas de las falanges distales y medias</p> <p>Placa recta: – Fracturas diafisarias de las falanges</p> <p>Placa de rejilla: – Fracturas conminutas y reimplantaciones de las falanges medias o proximales</p> <p>Placas en T y en Y: – Fracturas condíleas de las falanges</p> <p>Tornillos de cortical sueltos: – Captura de fragmentos óseos con la técnica del tornillo de tracción</p> <p>LCP Compact Hand 1,5 – Fijación de fracturas de las falanges y los metacarpianos – Osteotomías – Artrodesis – Reimplantaciones y reconstrucciones de las falanges y los metacarpianos, especialmente en caso de hueso osteopénico</p> <p>LCP Compact Hand 2,0 – Fracturas de las falanges, los metacarpianos y los huesos del carpo – Osteotomías y artrodesis de las articulaciones interfalángicas – Fracturas del radio distal (técnica con dos placas) – Fracturas subcapitales de la cabeza del radio</p> <p>LCP Compact Hand 2,4 – Fracturas de los metacarpianos y los huesos del carpo – Fracturas del radio distal (técnica con dos placas) – Osteotomías y artrodesis de la mano – Fracturas subcapitales de la cabeza del radio</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
LCP Compact Hand 1,5	– Fijación de fracturas de las falanges y los metacarpianos – Osteotomías – Artrodesis – Reimplantaciones y reconstrucciones de las falanges y los metacarpianos, especialmente en caso de hueso osteopénico	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP condílea 4,5/5,0	– Afianzamiento de las fracturas multifragmentarias del fémur distal – Fracturas supracondíleas – Fracturas condíleas intrarticulares y extrarticulares – Consolidaciones defectuosas y pseudoartrosis del fémur distal – Fracturas periprotésicas – Fracturas en hueso normal u osteopénico	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
LCP DHHS	El sistema LCP DHHS está indicado para las siguientes fracturas del cuello proximal: – Fracturas intertrocanterias – Fracturas del cuello femoral – Fracturas pertrocanterias El sistema LCP DHHS está indicado en fracturas tanto estables como inestables, siempre que sea posible reconstruir un refuerzo medial estable.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP dia-metafisarias para radio distal volar	Las placas LCP dia-metafisarias para radio distal volar están indicadas para fracturas, osteotomías y pseudoartrosis del radio.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP para peroné distal	Las placas LCP para peroné distal están indicadas para la fijación de fracturas, osteotomías y pseudoartrosis de las zonas metafisaria y diafisaria del peroné distal, especialmente en caso de hueso osteopénico.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP para húmero distal	Indicaciones para la placa de húmero distal – Fracturas intrarticulares de la porción distal del húmero – Fracturas supracondíleas de la porción distal del húmero – Pseudoartrosis de la porción distal del húmero	(para DHP y para placa metafisaria) – Infecciones agudas – Niños en fase de crecimiento
Sistema de radio distal LCP 2,4	Fracturas intrarticulares y extrarticulares con desplazamiento y osteotomías correctoras del radio distal. Abordaje dorsal – Fracturas desplazadas en dirección dorsal – Fracturas extrarticulares con defecto metafisario (clasificación de la AO: 23-A3) – Reconstrucción de articulaciones abiertas (clasificación de la AO: 23-C1, C2, C3) – Combinación de fractura del radio distal con fracturas carpianas y metacarpianas – Osteotomías correctoras Abordaje palmar – Fractura de Barton invertida – Fracturas extrarticulares con desplazamiento palmar (Goyrand-Smith) – Fracturas extrarticulares (Colles) y articulares con desplazamiento dorsal – Fracturas extrarticulares con extensión a la diáfisis (placas extralargas)	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Placa LCP para tibia distal	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas extrarticulares e intrarticulares simples de la tibia distal – Fracturas de la tibia distal que se pueden reducir por vía percutánea o mediante una artrotomía limitada – Fractura de la tibia distal que se extiende a la región de la diáfisis 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP para cúbito distal	<p>Fracturas de la porción distal del cúbito que pueden provocar inestabilidad en la porción distal de la articulación radiocubital.</p> <p>Fracturas de la cabeza del cúbito en las que la superficie articular está desplazada, rotada o inclinada.</p> <p>Fracturas extrarticulares conminutas del cuello del cúbito que amenazan la congruencia estable en la porción distal de la articulación radiocubital.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP extrarticular para húmero distal	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas extrarticulares de la porción distal del húmero – Consolidaciones defectuosas de la porción distal del húmero – Seudoartrosis de la porción distal del húmero 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP de gancho 3,5	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas simples del olécranon (tipos 21–B1, 21–B3, 21–C1 según la AO) – Osteotomías del olécranon como tratamiento de una fractura del húmero distal – Fracturas por avulsión de la porción distal de la tibia y el peroné 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa de compresión de bloqueo LCP	<p>Placas para fragmentos óseos pequeños (3,5) Placas LCP 3,5 Fijación de fragmentos óseos pequeños utilizando los cinco principios de la AO relativos a placas estándar (placa de refuerzo, placa de neutralización, placa de banda de tensión, placa puente y placa de compresión).</p> <p>Placas de reconstrucción LCP 3,5 Fijación de fragmentos óseos pequeños utilizando los cinco principios de la AO relativos a placas estándar (placa de refuerzo, placa de neutralización, placa de banda de tensión, placa puente y placa de compresión).</p> <p>Placas LCP en T 3,5 Fijación de fragmentos óseos pequeños utilizando los cinco principios de la AO relativos a placas estándar (placa de refuerzo, placa de neutralización, placa de banda de tensión, placa puente y placa de compresión). Fijación de fracturas y fijación después de osteotomías, consolidaciones defectuosas y seudoartrosis en, entre otros ejemplos, el radio distal, la tibia distal y proximal, el húmero proximal y la clavícula.</p> <p>Placas de tercio de tubo LCP 3,5 Las placas de tercio de tubo LCP 3,5 están indicadas para fracturas de huesos largos y pequeños. La placa debe utilizarse solo para aplicaciones de carga repartida; p. ej., refuerzo, banda de tensión, neutralización o compresión.</p> <p>Placas LCP para metáfisis 3,5 Las placas LCP para metáfisis están indicadas para fijar fracturas extrarticulares de la metáfisis que puedan extenderse a la zona diafisaria. Las placas de 3,5 mm están indicadas para fijar fracturas del húmero distal y del peroné distal.</p> <p>Placas para fragmentos grandes (4,5/5,0) Placas LCP para metáfisis 3,5/4,5/5,0 Las placas LCP para metáfisis están indicadas para fracturas extrarticulares de la metáfisis que se extienden a la zona diafisaria.</p> <p>Las placas de 4,5/5,0 mm están indicadas para fijar fracturas del húmero proximal y de la tibia distal.</p> <p>Placas LCP estrechas 4,5/5,0 Placas LCP en T 4,5/5,0 Placas LCP anchas 4,5/5,0 Placas curvas LCP anchas 4,5/5,0 Placas de reconstrucción LCP 4,5/5,0</p> <p>En general, las placas e instrumentos genéricos LCP (para fragmentos grandes) están indicados para la osteosíntesis de fracturas en el fémur, la tibia, el húmero y la pelvis en la zona proximal, distal y diafisaria.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP para tibia distal medial, Low Bend, de 3,5 mm	Las placas LCP para tibia distal medial, Low Bend, de Synthes están indicadas para la fijación de las fracturas intrarticulares y extrarticulares complejas y para osteotomías de la porción distal de la tibia, como parte del sistema LCP para fragmentos pequeños de Synthes.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP para tibia proximal medial 3,5	Las placas LCP para tibia proximal medial de 3,5 mm están indicadas para afianzar las fracturas metafisarias de la meseta tibial medial, las fracturas por cizallamiento de la meseta tibial medial, las fracturas mediales por cizallamiento con hundimiento asociado, y las fracturas por cizallamiento o con hundimiento de la meseta tibial medial. Estas placas están indicadas también para la fijación del cuarto proximal (lateral y medial) de la tibia, así como en las fracturas segmentarias de la tibia proximal.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Placa LCP para tibia proximal medial 4,5/5,0	<p>Las placas LCP para tibia proximal medial de 4,5/5,0 mm están indicadas para afianzar las fracturas metafisarias de la meseta tibial medial, las fracturas por cizallamiento de la meseta tibial medial, las fracturas mediales por cizallamiento con hundimiento asociado, y las fracturas por cizallamiento o con hundimiento de la meseta tibial medial. Estas placas están indicadas también para la fijación del cuarto proximal (lateral y medial) de la tibia, así como en las fracturas segmentarias de la tibia proximal.</p> <p>Las placas LCP para tibia proximal medial de 4,5/5,0 mm también pueden usarse para la fijación de pseudoartrosis y consolidaciones defectuosas de la tibia proximal medial y diáfisis de la tibia, así como para osteotomías de la tibia en cuña abierta y cerrada.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP metafisaria para tibia distal medial	<p>La placa LCP metafisaria para la tibia distal medial es una placa premoldeada que permite un tratamiento óptimo de las fracturas yuxtarticulares de la tibia distal que se prolongan hacia la diáfisis. Esta placa tiene en cuenta las siguientes características distintivas de la tibia distal:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cobertura fina de tejidos blandos – Formas óseas complejas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP metafisarias	<p>Las placas LCP para metáfisis están indicadas para fijar fracturas extrarticulares de la metáfisis que puedan extenderse a la zona diafisaria. Las placas de 3,5 mm están indicadas para fijar fracturas del húmero distal y del peroné distal. Las placas de 4,5/5,0 mm están indicadas para fijar fracturas del húmero proximal y de la tibia distal.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP para olécranon	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas complejas del olécranon, tanto extrarticulares como intrarticulares – Pseudoarticulación del cúbito proximal – Osteotomías – Fracturas simples del olécranon 	<ul style="list-style-type: none"> – Infecciones agudas – Niños en fase de crecimiento
Sistema de placa LCP pediátrica	<p>El sistema de placa LCP pediátrica consta de diversas placas específicas para distintas indicaciones.</p> <p>La placa de cadera LCP pediátrica 2,7 está indicada para lactantes y niños de hasta tres años de edad, según el peso corporal y la calidad ósea.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Luxación desatendida de la cadera, en combinación con reducción abierta – Coxa valga del desarrollo – Displasia grave de la cadera <p>La placa de cadera LCP pediátrica para osteotomías varizantes está indicada para su uso en pacientes pediátricos y adolescentes, así como en adultos de corta estatura.</p> <p>Sus indicaciones específicas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Coxa valga idiopática – Subluxación idiopática o adquirida de la cabeza femoral – Subluxación de la cabeza femoral en enfermedades o trastornos neuromusculares – Retroversión o anteroversión altas asociadas a ángulo CD alto <p>La placa de cadera LCP pediátrica para osteotomías valguizantes está indicada para su uso en pacientes pediátricos y adolescentes, así como en adultos de corta estatura.</p> <p>Sus indicaciones específicas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cabalgamiento alto del trocánter mayor y acortamiento bajo de la extremidad inferior – Enfermedad de Perthes – Pseudoartrosis congénita del cuello femoral – Deformidad por deslizamiento de la epífisis capital femoral (SCFE) – Deficiencia focal del fémur proximal (DFFP) – Coxa vara idiopática – Pseudoartrosis postraumática del cuello femoral <p>La placa de cadera LCP pediátrica (3,5 y 5,0) de 120° y 130° para tratamiento de fracturas y corrección de la rotación está indicada para fracturas transtrocanteréas con suficiente soporte medial y para fracturas del cuello femoral de los tipos I a III (consulte la clasificación de fracturas de la AO).</p> <p>La placa de cadera LCP condílea pediátrica está indicada para su uso en pacientes pediátricos y adolescentes, así como en adultos de corta estatura.</p> <p>Sus indicaciones específicas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Contractura fija en flexión de la rodilla en enfermedades neurológicas – Corrección de deformidades del fémur distal – Alineación rotatoria incorrecta del fémur (si se prefiere la corrección distal) – Fracturas supracondíleas del fémur 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP periarticular para húmero proximal 3,5	<p>La placa periarticular LCP 3,5 para húmero proximal sirve para tratar las fracturas complejas del húmero proximal.</p> <p>La placa periarticular LCP 3,5 para húmero proximal está indicada para el tratamiento de fracturas y fracturas con luxación (fracturas bifragmentarias, trifragmentarias y cuatrifragmentarias de Neer), así como para osteotomías y pseudoartrosis del húmero proximal, especialmente en pacientes osteoporóticos.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Placa LCP posterior medial para tibia proximal 3,5	La placa LCP posterior medial para tibia proximal 3,5 de Synthes está indicada para la osteosíntesis de las fracturas tibiales de la porción proximal posteromedial, incluido el afianzamiento de las fracturas de las zonas proximal, distal y metafisaria de la tibia.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP de gancho para fémur proximal 4,5/5,0	La placa LCP de gancho para fémur proximal 4,5/5,0 está indicada para las fracturas del fémur, tales como: <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de la región trocantérea, fractura trocantérea simple, cervicotrocantérea, trocaterodifisiaria, pertrocantérea multifragmentaria e intertrocantérea, así como fracturas invertidas o transversales de la región trocantérea o con fractura adicional de la cortical medial – Fracturas del extremo proximal del fémur combinadas con fracturas ipsolaterales de la diáfisis – Fractura metastásica de la porción proximal del fémur – Osteotomías de la porción proximal del fémur – También para uso en la fijación de hueso osteopénico y en la fijación de pseudoartrosis y consolidaciones defectuosas – Fracturas periprotésicas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP para fémur proximal 4,5/5,0	La placa LCP para fémur proximal 4,5/5,0 está indicada para las fracturas del fémur, tales como: <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas de la región trocantérea, fractura trocantérea simple, cervicotrocantérea, trocaterodifisiaria, pertrocantérea multifragmentaria e intertrocantérea, así como fracturas invertidas o transversales de la región trocantérea o con fractura adicional de la cortical medial – Fracturas del extremo proximal del fémur combinadas con fracturas ipsolaterales de la diáfisis – Fractura metastásica de la porción proximal del fémur – Osteotomías de la porción proximal del fémur – También para uso en la fijación de hueso osteopénico y en la fijación de pseudoartrosis y consolidaciones defectuosas – Fracturas periprotésicas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP para radio proximal 2,4	Fracturas extrarticulares e intrarticulares del radio proximal y fracturas multifragmentadas del cuello del radio.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP para tibia proximal 3,5	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas por cizallamiento de la meseta tibial lateral – Fracturas por cizallamiento lateral con hundimiento asociado – Fracturas con hundimiento central puro – Fracturas por cizallamiento o con hundimiento del cóndilo interno 	Fracturas aisladas de la diáfisis.
Placa LCP para tibia proximal 4,5/5,0 con instrumentos de arco de inserción periarticular	Las placas LCP para tibia proximal 4,5/5,0 de Synthes están indicadas para el tratamiento de pseudoartrosis, consolidaciones defectuosas y fracturas de la porción proximal de la tibia, tales como: <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas simples – Fracturas conminutas – Fracturas en cuña lateral – Fracturas con hundimiento – Fracturas en cuña medial – Fracturas bicondíleas, combinadas en cuña lateral y con hundimiento – Fracturas con otras fracturas diafisarias asociadas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP para clavícula superior anterior	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas diafisarias de la clavícula – Fracturas de la porción lateral de la clavícula – Consolidaciones defectuosas de la clavícula – Pseudoartrosis de la clavícula 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP para clavícula superior	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas diafisarias de la clavícula – Fracturas de la porción lateral de la clavícula – Consolidaciones defectuosas de la clavícula – Pseudoartrosis de la clavícula 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Sistema de osteotomía para cúbito LCP 2,7	<p>Síndrome de impactación cubital primaria</p> <ul style="list-style-type: none"> – Desgarros degenerativos del complejo fibrocartilaginoso triangular (CFCT) – Desgarros semilunopiramidales <p>Síndrome de impactación cubital secundaria</p> <ul style="list-style-type: none"> – Incongruencia (discrepancia longitudinal) de la articulación radiocubital distal tras una fractura del radio distal – Desgarros traumáticos del complejo fibrocartilaginoso triangular (CFCT) 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP de anclaje múltiple para radio distal volar de 2,4 mm	La placa LCP de anclaje múltiple para radio distal volar de 2,4 mm está indicada para la fijación de fracturas complejas, tanto intrarticulares como extrarticulares, así como para osteotomías del radio distal.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Juego para artrodesis de muñeca LCP	El sistema LCP para artrodesis de muñeca está indicado para la artrodesis de la muñeca y para fracturas de otros huesos pequeños del carpo. Sus indicaciones específicas son: <ul style="list-style-type: none"> – Artrosis postraumática de las articulaciones de la muñeca – Deformidades reumatoideas de la muñeca que precisan reparación – Inestabilidad carpiana compleja – Artritis postséptica de la muñeca – Dolor no remitente e intenso de la muñeca en relación con la movilización – Parálisis de los nervios del plexo braquial – Resección de tumores – Deformidades espásticas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
LISS y LCP DF	La placa LCP DF está indicada para la estabilización de las fracturas de la porción distal del fémur. Entre estas se incluyen: <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas diafisarias distales – Fracturas supracondíleas – Fracturas intrarticulares – Fracturas periprotésicas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
LISS y LCP PLT	Las placas LCP PLT y LISS PLT están indicadas para la estabilización de las fracturas de la porción proximal de la tibia. Entre estas se incluyen: <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas diafisarias proximales – Fracturas metafisarias – Fracturas intrarticulares – Fracturas periprotésicas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa de fijación con bloqueo	– Fracturas periprotésicas de la diáfisis femoral: – Vancouver B – Vancouver C – Fracturas alrededor de los implantes intramedulares	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Perno de artrodesis para mesopié Ø 6,5 mm	Hundimiento importante del mesopié o del retropié asociado a: <ul style="list-style-type: none"> – Neuroartropatía de Charcot – Neuropatías <p>La neuroartropatía de Charcot puede afectar a distintas zonas del pie. La localización más frecuente es la zona de la articulación de Lisfranc, seguida de la zona de la articulación de Chopart; en tercer lugar, la zona del tobillo, y en cuarto lugar, la zona calcaneosubastragalina. Con frecuencia evoluciona hasta afectar el antepié. El perno de artrodesis para mesopié está pensado para las articulaciones de Lisfranc y Chopart.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Vasculopatía periférica – Enfermedades concomitantes graves o potencialmente mortales
Implantes e instrumentos pélvicos	<p>Fracturas de la sínfisis púbica:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Placas para la sínfisis púbica <p>Fracturas del borde del estrecho superior de la pelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Placas de reconstrucción – Placas rectas – Placas curvas (88 mm de radio, 108 mm de radio) – Placas en J – Placas de reconstrucción con bloqueo 3,5 – Placas rectas – Placas en J – Placas de reconstrucción con gran ángulo 3,5 – Placas rectas <p>Fracturas del ala del ilion/ilíaco:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Placas de reconstrucción – Placas rectas – Placas curvas (88 mm de radio, 108 mm de radio) – Placas de reconstrucción con bloqueo 3,5 – Placas rectas – Placas de reconstrucción de bajo perfil con gran ángulo 3,5 – Placas rectas <p>Fracturas del acetábulo:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Placas de reconstrucción – Placas rectas – Placas curvas (88 mm de radio, 108 mm de radio) – Placas de reconstrucción con gran ángulo 3,5 – Placas rectas 	<p>Los instrumentos de moldeado in situ de las placas están contraindicados para:</p> <p>Placas con agujeros combinados de bloqueo y coaxiales. En concreto:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Placas de reconstrucción con bloqueo 3,5 – Placas para la sínfisis púbica 3,5 – Placas con garras 3,5 – Placas de reconstrucción 3,5 con agujeros combinados coaxiales – Otros tamaños de placa aparte de 3,5 mm

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
PHILOS y PHILOS largo	<p>Indicaciones para PHILOS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas luxadas bifragmentarias, trifragmentarias y cuatrifragmentarias de la porción proximal del húmero, incluso en caso de hueso osteopénico – Seudartrosis del húmero proximal – Osteotomías del húmero proximal <p>Indicaciones para PHILOS largo</p> <ul style="list-style-type: none"> – Las mismas indicaciones que PHILOS, pero para fracturas que se extienden a la diáfisis o fracturas sin apoyo medial 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
PHILOS con cementación	<p>Indicaciones para PHILOS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas luxadas bifragmentarias, trifragmentarias y cuatrifragmentarias de la porción proximal del húmero, incluso en caso de hueso osteopénico – Seudartrosis del húmero proximal – Osteotomías del húmero proximal <p>Indicaciones para PHILOS largo</p> <ul style="list-style-type: none"> – Las mismas indicaciones que PHILOS, pero para fracturas que se extienden a la diáfisis o fracturas sin apoyo medial <p>Indicaciones para PHILOS con cementación</p> <ul style="list-style-type: none"> – Las mismas indicaciones que PHILOS y PHILOS largo, pero exclusivamente en caso de hueso osteoporótico – Los tornillos perforados pueden utilizarse también sin cementación 	Contraindicaciones para PHILOS con cementación
Placas para superficie cuadrangular 3,5	Las placas para superficie cuadrangular 3,5 de Synthes están indicadas para el tratamiento de la conminución de la superficie cuadrangular asociada a fracturas acetabulares, en combinación con las placas de reconstrucción pélvica de Synthes.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas de corrección de la rotación 1,5 y 2,0	<p>1. Todas las fracturas de las falanges y metacarpianos, cuando resulte difícil la recolocación exacta o pueda producirse con facilidad un error rotacional.</p> <ul style="list-style-type: none"> – fracturas subcapitales de los metacarpianos (especialmente en fracturas por compresión impactadas) – fracturas transversales – fracturas oblicuas cortas – fracturas conminutas – fracturas defectuosas (lesiones por sierra circular) – lesiones en los dedos por amputación (con acortamiento primario) – fractura de Winterstein, fractura de Rolando <p>2. Osteotomías correctoras por fracturas de las falanges o metacarpianos que se han consolidado con errores axiales y/o errores rotacionales. En caso de fracturas metafisarias, fracturas conminutas y hueso osteoporótico, los resultados clínicos pueden mejorar mediante la conexión estable angular de la placa y los tornillos.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Barras sacras	Las barras sacras de Synthes están indicadas para la fijación pélvica posterior, entre las espinas ilíacas posterosuperior y posteroinferior, en caso de fracturas sacras y de fracturas luxadas de la articulación sacroiliaca.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Sistema de tornillos para el deslizamiento de la epífisis capital femoral (SCFE)	<p>Los tornillos para el deslizamiento de la epífisis capital femoral (SCFE) están indicados para:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Deslizamiento de la epífisis capital femoral <p>No se ha aprobado el uso de este sistema para la fijación u osteosíntesis con tornillo de los elementos posteriores (pedículos) de la columna vertebral en sus tramos cervical, dorsal o lumbar.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas con garras 3,5	La placa con garras de 3,5 mm de Synthes está indicada para la cirugía reparadora pélvica y acetabular	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Tornillo de tracción DHS estándar con placa lateral LCP DHHS	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas pertrocantéreas de tipo 31-A1 y 31-A2 – Fracturas intertrocantéreas de tipo 31-A3 – Fracturas del cuello femoral 31-B (tornillo DHS junto con un tornillo antirrotatorio) – Fracturas subtrocantéreas 	<p>El sistema DHS no debe utilizarse en situaciones con elevada incidencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sepsis – Tumores malignos primarios o metastásicos – Hipersensibilidad al material – Vascularidad afectada

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Placa para calcáneo	Las placas para calcáneo se utilizan para las fracturas del calcáneo. La placa para calcáneo está indicada para las fracturas y las osteotomías del calcáneo, incluidas, entre otras, las fracturas extrarticulares, intrarticulares, articulares con hundimiento y en lengüeta.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa de bloqueo para calcáneo	Las placas de bloqueo para calcáneo se utilizan para las fracturas complejas del calcáneo. La placa de bloqueo para calcáneo está indicada para las fracturas y las osteotomías del calcáneo, incluidas, entre otras, las fracturas extrarticulares, intrarticulares, articulares con hundimiento, en lengüeta y las conminutas graves.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Tomofix	<p>Placa Tomofix para tibia proximal medial y tibia proximal medial (talla normal y talla pequeña): Osteotomía en cuña abierta y en cuña cerrada de la tibia proximal medial como tratamiento de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gonartrosis unicompartimental medial o lateral con desviación de la tibia proximal – Deformidad idiopática o postraumática de la tibia proximal en varo o en valgo <p>Placa Tomofix para tibia proximal lateral: Osteotomía en cuña abierta y en cuña cerrada de la tibia proximal lateral como tratamiento de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gonartrosis unicompartimental medial o lateral con desviación de la tibia proximal – Deformidad idiopática o postraumática de la tibia proximal en varo o en valgo <p>Placa Tomofix para fémur distal lateral: Osteotomía en cuña abierta y en cuña cerrada del fémur distal lateral como tratamiento de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gonartrosis unicompartimental medial o lateral con desviación del fémur distal – Deformidad idiopática o postraumática del fémur distal en varo o en valgo 	Artritis inflamatoria
Tomofix para fémur distal medial (MDF)	Osteotomías en cuña cerrada del fémur distal medial como tratamiento de:	Artritis inflamatoria
	<ul style="list-style-type: none"> – Gonartrosis unicompartimental lateral con desviación del fémur distal en valgo – Deformidad idiopática o postraumática del fémur distal en valgo – Fijación adicional para fracturas complejas del fémur distal 	
Placa Tomofix para tibia proximal medial (MHT)	Osteotomías en cuña abierta y en cuña cerrada de la tibia proximal medial como tratamiento de:	Artritis inflamatoria
	<ul style="list-style-type: none"> – Gonartrosis unicompartimental medial o lateral con desviación de la tibia proximal – Deformidad idiopática o postraumática de la tibia proximal en varo o en valgo 	
Sistema para tobillo VA LCP Trauma 2,7/3,5	<p>Placa VA-LCP para tibia distal medial 2,7/3,5 Indicada para fracturas complejas intrarticulares y extrarticulares de la tibia distal.</p> <p>Placa VA-LCP para tibia distal anteromedial 2,7/3,5 Indicada para fracturas complejas intrarticulares y extrarticulares de la tibia distal.</p> <p>Placa VA-LCP para tibia distal anterolateral 2,7/3,5 Indicada para fracturas complejas intrarticulares y extrarticulares de la tibia distal.</p> <p>Placa VA-LCP para peroné lateral distal 2,7 Indicada para fracturas y pseudoartrosis metafisarias y diafisaras del peroné distal, especialmente en caso de hueso osteopénico.</p> <p>Placas VA-LCP posterolaterales en L y en T 2,7 Indicadas para afianzar fracturas articulares parciales y fragmentos óseos de la tibia distal.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Placa VA LCP para clavícula anterior	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas diafisarias de la clavícula – Fracturas de la porción lateral de la clavícula – Consolidaciones defectuosas de la clavícula – Seudoartrosis de la clavícula 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa VA LCP condílea 4,5/5,0	El sistema de placas condíleas VA-LCP 4,5/5,0 de Synthes está indicado para el afianzamiento de las fracturas multifragmentarias del fémur distal, como por ejemplo: fracturas supracondíleas, fracturas condíleas intrarticulares y extrarticulares, fracturas periprotésicas, fracturas en hueso sano u osteopénico, seudoartrosis y consolidaciones defectuosas.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas VA LCP para húmero distal 2,7/3,5	<ul style="list-style-type: none"> – Fracturas intrarticulares de la porción distal del húmero – Fracturas supracondíleas de la porción distal del húmero – Seudoartrosis de la porción distal del húmero – Osteotomías de la porción distal del húmero (p. ej., a causa de consolidaciones defectuosas o deformidades) 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas VA LCP de artrodesis para la columna medial 3,5	Las placas VA LCP de artrodesis para la columna medial 3,5 de DePuy Synthes están indicadas para las deformidades, artritis importantes y artrosis de la columna medial, formada por el primer metatarsiano, la primera cuña, el navicular y el astrágalo.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas VA LCP para olécranon 2,7/3,5	<p>Placas VA-LCP para olécranon proximal</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas del olécranon proximal – Osteotomías del olécranon como tratamiento de una fractura del húmero distal <p>Placas VA-LCP para olécranon</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas intrarticulares del olécranon, incluidas las que se extienden hacia la apófisis coronoides – Seudoartrosis del olécranon – Osteotomías del olécranon (p. ej., a causa de consolidaciones defectuosas o deformidades) <p>Placa VA-LCP para cúbito proximal, extrarticular</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas extrarticulares del cúbito proximal – Seudoartrosis del cúbito proximal – Osteotomías del cúbito proximal (p. ej., a causa de consolidaciones defectuosas o deformidades) 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa VA LCP para tibia proximal 3,5	Fracturas de la tibia proximal en adultos y adolescentes con placas de crecimiento ya cerradas; entre otras: <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas por cizallamiento, hundimiento o mixtas (cizallamiento/hundimiento) de la tibia proximal – Fracturas bicondíleas o metafisarias puras – Fracturas asociadas metafisarias o diafisarias – Fracturas periprotésicas 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas VA de bloqueo para calcáneo 2,7	<p>Placa VA de bloqueo para calcáneo 2,7</p> <p>Las placas de ángulo variable de bloqueo para calcáneo 2,7 de Synthes están indicadas para fracturas intra y extrarticulares del calcáneo, así como para deformidades y consolidaciones defectuosas.</p> <p>Placa de ángulo variable de bloqueo anterolateral para calcáneo 2,7</p> <p>Las placas de ángulo variable de bloqueo anterolateral para calcáneo 2,7 de Synthes, utilizadas en combinación con tornillos independientes, están indicadas para las fracturas intra y extraarticulares del calcáneo, así como para deformidades y consolidaciones defectuosas.</p>	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Sistema de bloqueo VA para artrodesis intercarpiana	Indicado para fusionar pequeños huesos de la mano, como: hueso ganchoso, hueso grande, semilunar y piramidal; para revisar fusiones de muñeca parciales fallidas; e indicado para utilizarse en pacientes que sufren dolor o pérdida de función debido a: <ul style="list-style-type: none"> – Artrosis – Artritis reumatoide – Artritis de muñeca postraumática o degenerativa – Inestabilidad del carpo 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP de ángulo variable de artrodesis para MTP 1, 2,4/2,7	La placa de artrodesis para MTP 1, perteneciente al sistema de placas LCP 2,4/2,7 de ángulo variable para antepié y mesopié, está indicada para las deformidades de la primera articulación metatarsofalángica (hallux rigidus) y para las fracturas, seudoartrosis y reimplantaciones del primer metatarsiano, especialmente en caso de hueso osteopénico.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP de ángulo variable para radio distal dorsal 2,4	Las placas LCP de ángulo variable para radio distal dorsal de 2,4 mm están indicadas para: <ul style="list-style-type: none"> – Fracturas desplazadas en dirección dorsal – Fracturas extrarticulares e intrarticulares con defecto metafisario – Reconstrucción de articulaciones abiertas – Combinación de fractura del radio distal con fracturas carpianas y metacarpianas – Osteotomías correctoras tras consolidación defectuosa del radio distal 	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Sistema de placas de ángulo variable para antepié y mesopié LCP 2,4/2,7	Las placas de fusión rectas, en T, en L, en trébol y en X, pertenecientes al sistema de placas de ángulo variable para antepié y mesopié LCP 2,4/2,7, están indicadas para las fracturas, deformidades, revisiones y reimplantaciones de huesos (p.ej., huesos del tarso, metatarsianos y falanges) y fragmentos óseos, especialmente en caso de hueso osteopénico.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

Sistemas	Indicaciones	Contraindicaciones
Placa LCP de ángulo variable de malla 2,4/2,7	La placa de malla, integrada en el sistema de placas de ángulo variable para antepié y mesopié LCP 2,4/2,7, está indicada para las fracturas, deformidades, artrosis graves, pseudoartrosis y consolidaciones defectuosas del antepié y el mesopié, especialmente en caso de hueso osteopéxico. Además, la placa malla LCP de ángulo variable 2,4/2,7 DePuy Synthes está indicada para la fijación y la estabilización de fracturas rotulianas en hueso normal y osteopéxico en pacientes esqueléticamente maduros.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP de ángulo variable Opening Wedge 2,4/2,7	La placa Opening Wedge, perteneciente al sistema de placas LCP de ángulo variable para antepié y mesopié 2,4/2,7, está indicada para deformidades (p. ej., desviaciones en valgo del dedo gordo), pseudoartrosis y reimplantaciones del primer metatarsiano, especialmente en caso de hueso osteopéxico.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP de ángulo variable para tarso 2,4/2,7	Las placas de bloqueo VA para tarso de Synthes están indicadas para la fijación de fracturas, osteotomías, pseudoartrosis, reimplantaciones y artrodesis de los huesos cuboides y naviculares, especialmente en caso de hueso osteopéxico.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placas LCP de ángulo variable de artrodesis para TMT 2,4/2,7	Las placas de artrodesis para TMT 1, pertenecientes al sistema de placas LCP de ángulo variable para antepié y mesopié 2,4/2,7, están indicadas para las deformidades de la primera articulación tarsometatarsiana (hallux valgus) y para las fracturas, pseudoartrosis y reimplantaciones del primer metatarsiano, especialmente en caso de hueso osteopéxico. La placa de artrodesis para TMT, perteneciente al sistema de placas LCP de ángulo variable para antepié y mesopié 2,4/2,7, está indicada para las deformidades de la segunda y tercera articulación tarsometatarsiana y para las fracturas, deformidades, pseudoartrosis y reimplantaciones del segundo y tercer metatarsiano, especialmente en caso de hueso osteopéxico.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP de ángulo variable Two Column Plate (TCP) para radio distal volar 2,4/Kit estéril para radio distal	Las placas LCP de ángulo variable Two Column Plate (TCP) para radio distal volar de 2,4 mm están indicadas para la fijación de fracturas intra y extrarticulares y para osteotomías del radio distal.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP de ángulo variable Two Column Plate (TCP) para radio distal volar 2,4/2,7 mm, extralarga	La placa VA-LCP Two Column Plate (TCP) para radio distal volar de 2,4/2,7 mm, extralarga, de DePuy Synthes está indicada para fracturas intra y extrarticulares, osteotomías, pseudoartrosis y consolidaciones defectuosas de la porción distal del radio, con o sin extensión a la diáfisis del radio.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Placa LCP de ángulo variable Volar Rim, para borde volar del radio distal 2,4	Las placas LCP de ángulo variable Volar Rim, para borde volar del radio distal de 2,4 mm están indicadas para la fijación de fracturas complejas intra y extrarticulares del radio distal.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.
Sistema para mano de bloqueo de ángulo variable	El sistema de bloqueo de ángulo variable para mano está indicado para tratar fracturas, deformidades y enfermedades degenerativas de la mano.	Estos dispositivos no presentan contraindicaciones específicas.

CE
0123



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
Tel: +41 61 965 61 11
www.jnjmedicaldevices.com