



 **NEOORTHO[®]**

TÉCNICA CIRÚRGICA
PARAFUSO ODONTÓIDE

1 - PLANEJAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO	4
2 - POSICIONAMENTO DO PACIENTE	4
3 - INCISÃO	4
4 - INSERÇÃO DOS PARAFUSOS	5
5 - REMOÇÃO DO PARAFUSO	9

Os implantes e instrumentais Neortho desse sistema são indicados para inserção no local da fratura no processo odontóide Tipo II e Tipo III, situado no corpo de C2 da coluna cervical. Estes parafusos foram desenvolvidos para atender as indicações terapêuticas onde se faz necessária a recuperação anatômica no processo odontóide por meio de estabilização dos segmentos vertebrais submetidos a tratamento cirúrgico. Ao cirurgião cabe o próprio julgamento profissional de qual comprimento de parafuso será escolhido para cada paciente no planejamento pré-operatório, de acordo com as particularidades de cada caso, considerando o passo a passo da técnica para correta utilização do instrumental.

1 - PLANEJAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO

O planejamento pré-operatório é de fundamental importância para o sucesso da utilização do produto. Avaliar a gama de imagens necessária para programar o procedimento cirúrgico adequado com os implantes necessários disponíveis.

2 - POSICIONAMENTO DO PACIENTE

Posicionar o paciente em posição supino.

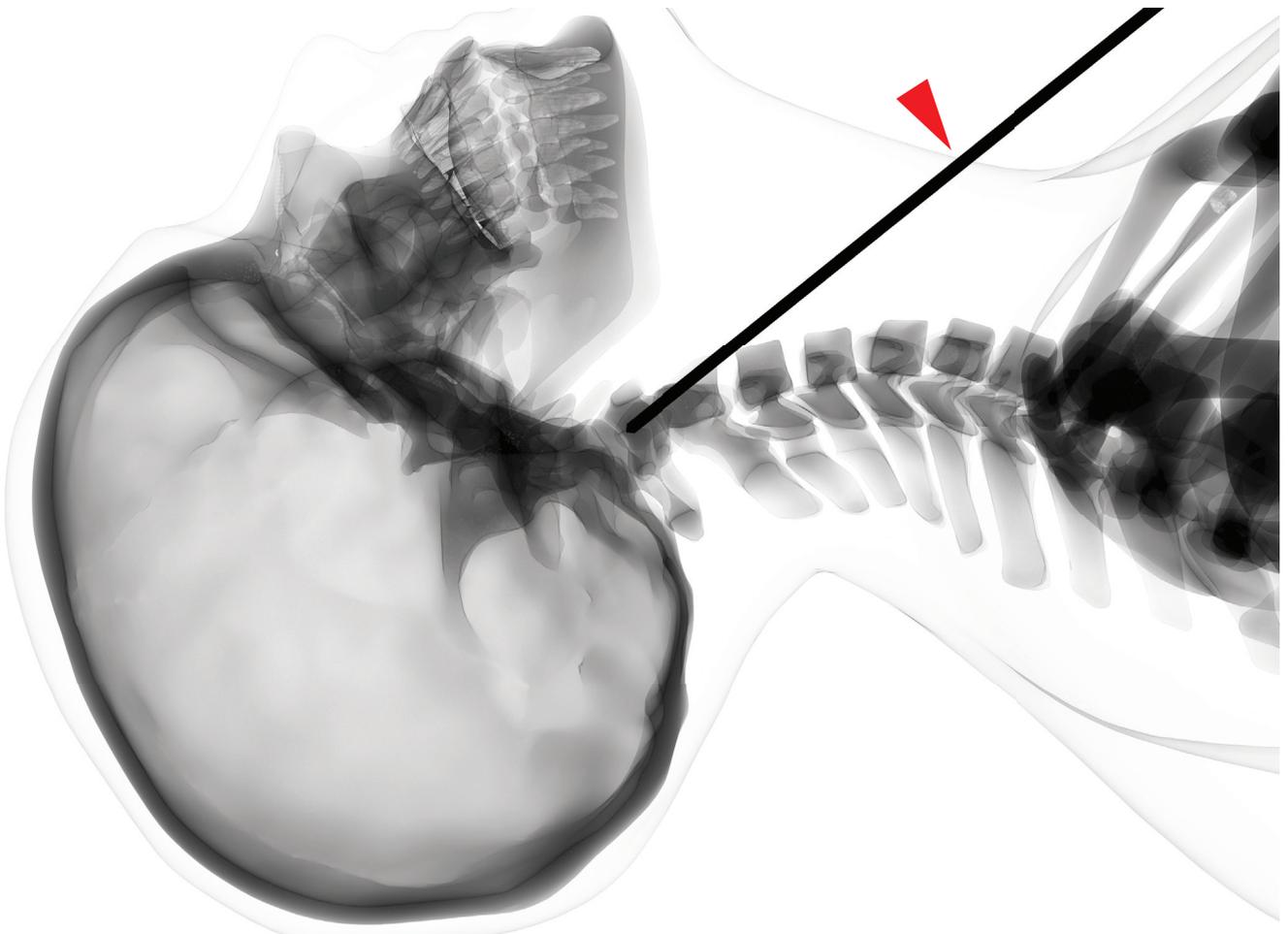
Confirmar posição adequada do paciente através do intensificador de imagem anteroposterior e lateral antes de iniciar o procedimento cirúrgico.

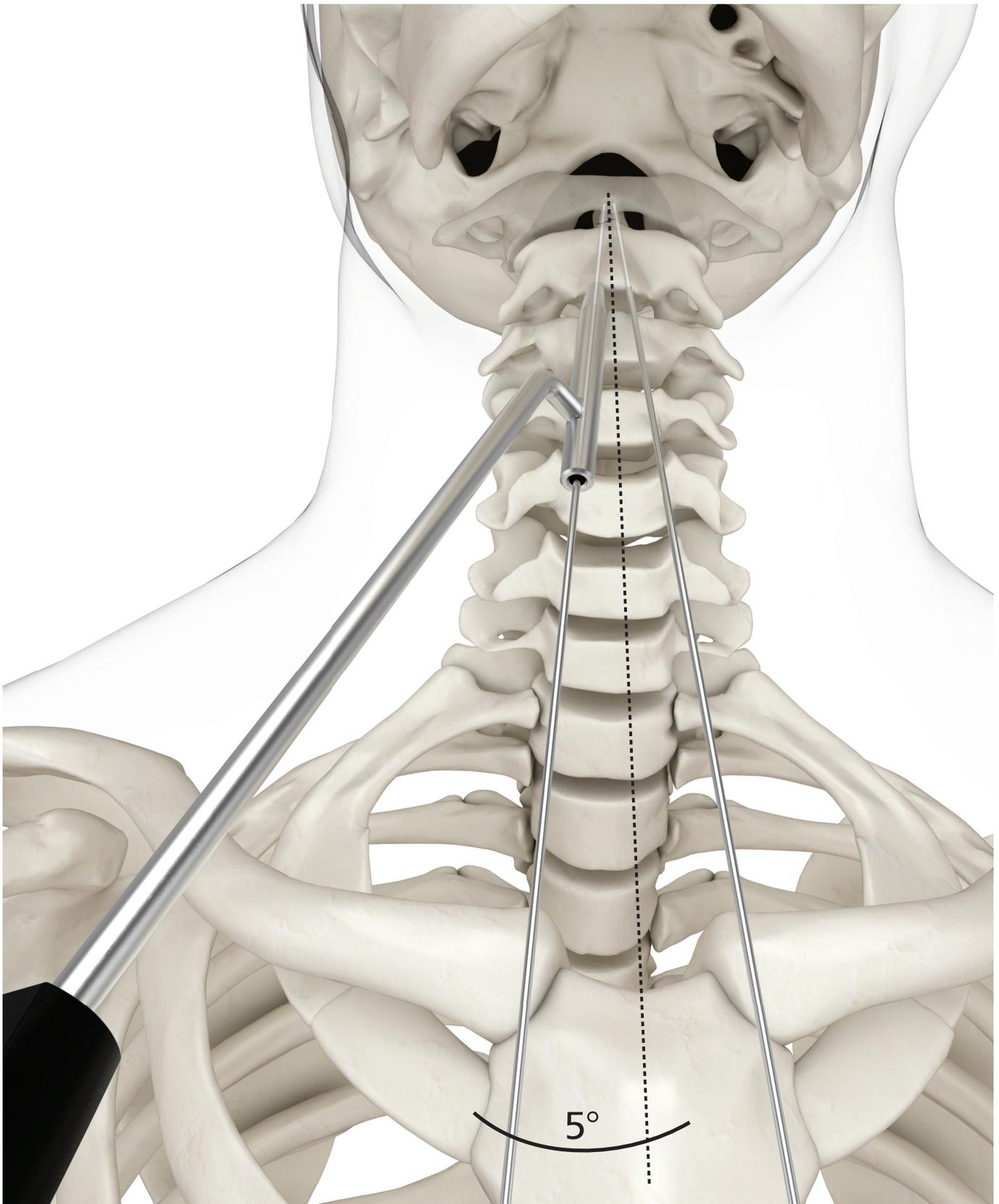
Posicionar a cabeça do paciente em posição estendida para reduzir a fratura e facilitar a inserção dos parafusos.

3 - INCISÃO

Determinar o local da incisão colocando o **Fio Guia Ø1.4x320 (951.652)** ao lado do pescoço, na direção pretendida para inserção do parafuso e verificar através do intensificador de imagens.

Proceder a incisão.





4 - INSERÇÃO DOS PARAFUSOS

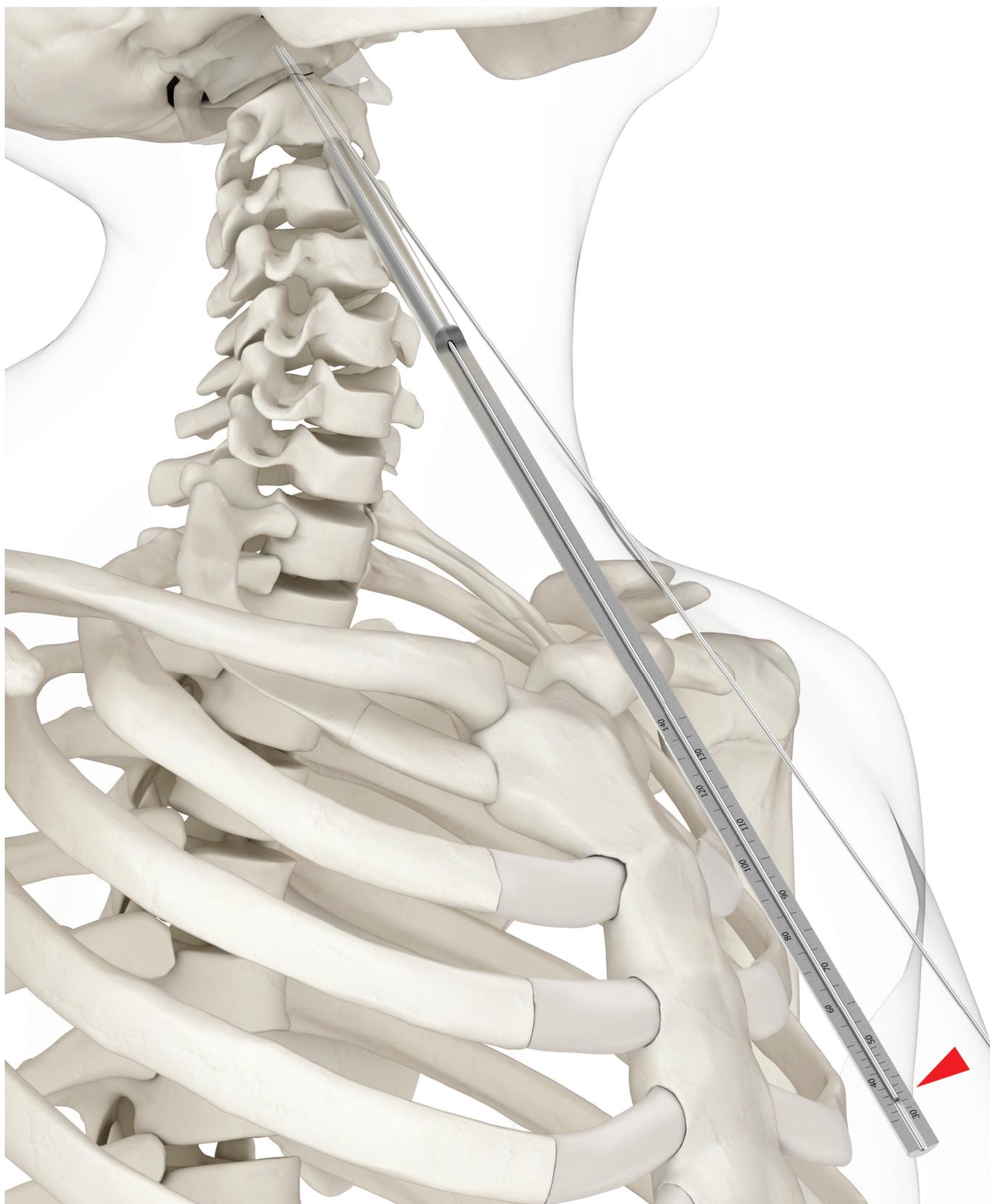
Identificar a borda inferior da segunda vértebra cervical.

Observação: É de extrema importância à utilização de protetores durante o processo de perfurar e machear para evitar danos nas estruturas moles no entorno.

Posicionar o **Guia de Fio (951.653)** no processo odontóide e inserir o **Fio Guia Ø1.4x320 mm (951.652)** no plano frontal com angulação média de 5° na direção da linha medial.

Após a inserção remover o **Guia de Fio (951.653)**.

Observação: Acompanhar a inserção através do intensificador de imagem para evitar o avanço crânial do **Fio Guia**.



Determinar o comprimento do parafuso utilizando o **Medidor de Profundidade (951.654)**.

Observação: A medição é realizada através da porção remanescente do Fio Guia.



Com a **Chave Escariadora (951.651)** inserida através do **Fio Guia (951.652)**, escarear o local preparando a vértebra para receber o **Parafuso Canulado Cervical**.

Remover a **Chave Escariadora (951.651)**.



Inserir através do **Fio Guia** o **Parafuso Odontóide** com o comprimento determinado, conectado à **Chave Hexagonal Canulada 2.5 mm (951.655)**.

Proceder à inserção do parafuso acompanhando o processo através de um intensificador de imagem em posicionamento lateral.

Observação: No momento de escarear e de inserir o parafuso, segurar a região proximal do Fio Guia para prevenir qualquer tipo de migração do fio para dentro do forame Magnum.

5 - REMOÇÃO DO PARAFUSO

Em caso de necessidade, o Parafuso poderá ser retirado.

Realizar a incisão conforme descrito no passo 3.

Para proceder a retirada utilizar o instrumental usado para a sua colocação.