 Verificar através de intensificador de imagem

Esta técnica por si não fornece informações suficientes para o uso adequado dos produtos da Neortho. Instruções de um cirurgião experiente no assunto é altamente recomendado.

Imagens meramente ilustrativas. É proibida a reprodução dos textos e imagens contidos nesta publicação sem a autorização por escrito dos responsáveis.

Código: 501.500-91

Revisão: 01/2019

Introdução	02
Indicação	03
Escolha dos Pinos (Monocortical ou Bicortical)	04
Inserção dos Pinos	05
Fixador Reconstrução Adulto	06
Fixador Reconstrução Adulto	07
Fixador Reconstrução Adulto	08
Fixador Externo Dinâmico	09
Fixador Externo Radiotransparente	10
Fixador do Punho Dinâmico	11
Minifixador	12
Minirail	13
Fixador do Cotovelo	14
Fixador da Pelve	15
Fixador Pertrocantérico	16
Fixador Ilizarov	17

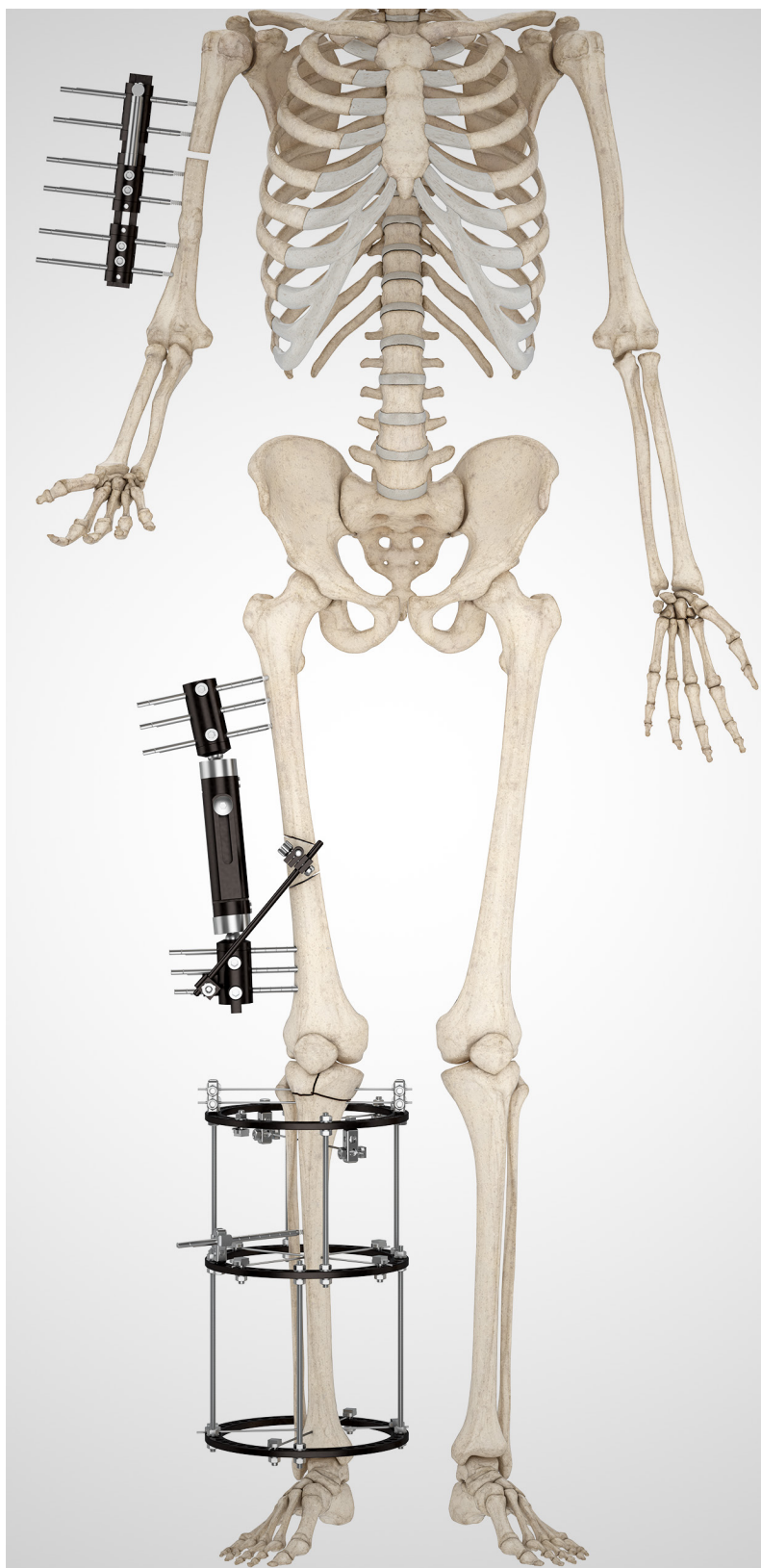
Fixador Externo - Introdução

Introdução

Esta versão apresenta a técnica cirúrgica utilizando instrumentais e implantes comercializados pela NEOORTHO.

As técnicas cirúrgicas variam de acordo com a escolha do cirurgião e do caso clínico, dessa forma, o método descrito serve apenas como referência, cabendo ao cirurgião a escolha final do método e materiais a serem empregados, bem como os critérios de avaliação dos resultados da cirurgia, planejamento é essencial para qualquer procedimento cirúrgico.

Todos os dispositivos são indicados para o uso somente por profissionais e pessoal treinado e qualificado que conhecem a filosofia deste sistema modular.



Fixador Externo - Indicação

Indicação

O Fixador Externo de Reconstrução é indicado nas cirurgias de reconstrução de membros que envolvam ossos médios e longos, decorrente de sequelas pós-traumáticas, pseudartroses, infectadas ou não, com ou sem lesões de partes moles, deformidades angulares e perda óssea com encurtamento do membro. Outras indicações referem-se às lesões ortopédicas congênicas ou adquiridas que apresentam limitação ou incapacidade funcional do aparelho músculo-esquelético.

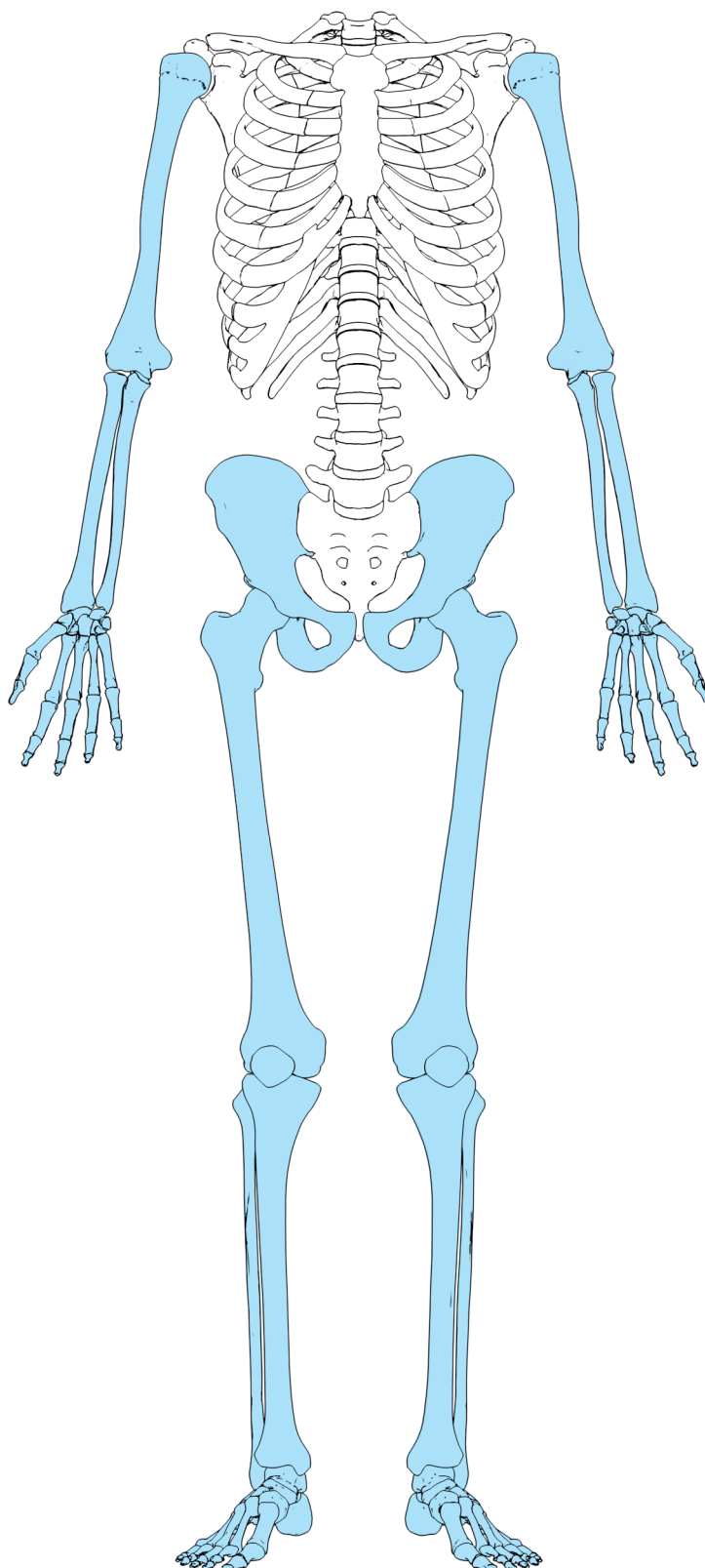
O dispositivo promove a correção através de mecanismos de transporte, compressão-distração e alongamento ósseo com variados clampes de correção disponíveis no sistema de reconstrução.

O Fixador Externo Dinâmico é indicado em situações de trauma agudo, para o tratamento de fraturas de diáfise ou metáfise de ossos médios e longos e correções de deformidades, como os desvios angulares e pequenos encurtamentos.

O Fixador Externo Radiotransparente é indicado como um meio para estabilizar segmentos ósseos: fratura, fusões articulares, desvios articulares, transportes ósseos, alongamentos e correções angulares.

Obs.:

As áreas que estão preenchidas com cor são os ossos onde os fixadores poderão ser aplicados.



1

Escolha dos Pinos (Monocortical ou Bicortical)

A escolha dos pinos (diâmetro, comprimento, revestidos ou não com hidroxiapatita, rosca paralela ou cônica, autoperfurantes ou não), fazem parte do planejamento pré operatório e devem respeitar a anatomia do osso. Indicamos os Pinos com Hidroxiapatita nas situações de uso prolongado do fixador para evitar revisões das montagens, principalmente nos casos de transportes ósseos extensos.



2

Inserção dos Pinos

Instrumentais para Inserção

Protetores de Partes Moles

Guias de Broca

Brocas

A técnica para inserção dos pinos deverá contemplar o uso de guias apropriados para cada diâmetro do pino e seus respectivos protetores de partes moles, respeitando as estruturas neurovasculares (corredores de segurança).

Realizando a perfuração prévia com broca indicada através do seu guia correspondente, inserir o pino manualmente com Chave em T.



3

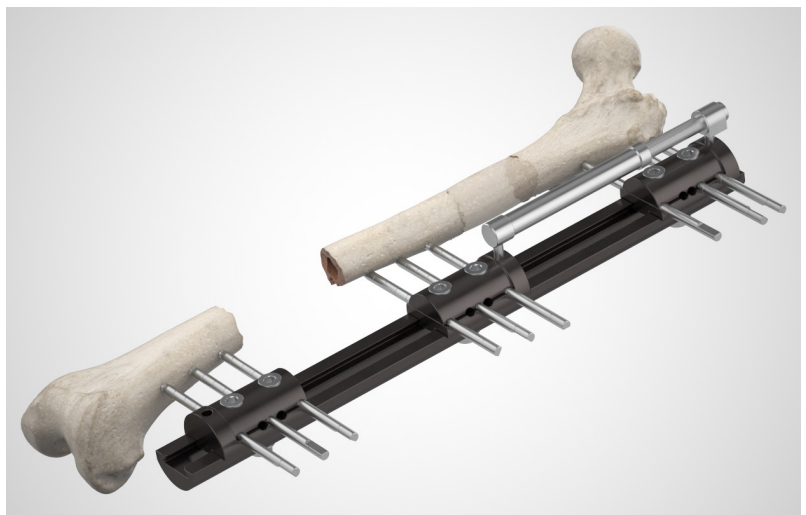
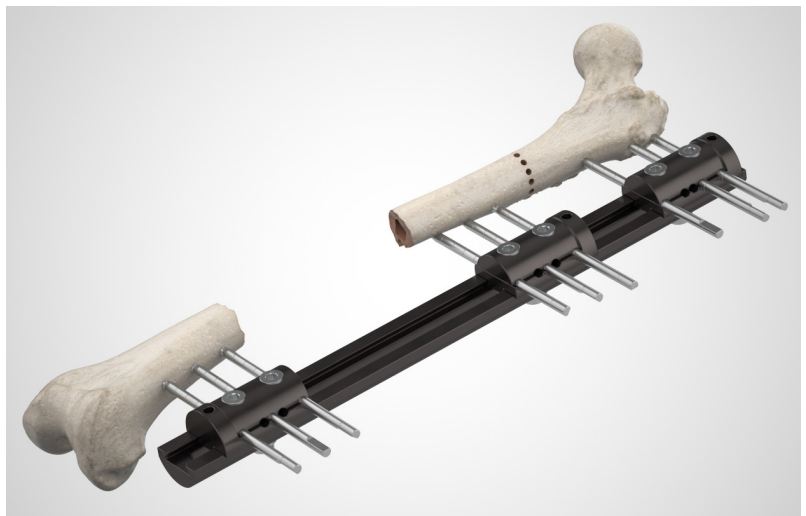
Fixador Reconstrução Adulto

Indicações

Transporte, alongamento, correção.

Transporte ósseo

1. Fixador externo reconstrução com 3 clampes
2. Osteotomia metafisária proximal entre o 1 e o 2 clampe
3. Transporte com os clampes 1 e 3 fixos ao módulo e o clampe 2 movendo-se distalmente.



4

Fixador Reconstrução Adulto

Alongamento

1. Fixador externo reconstrução com 2 clampes
2. Osteotomia metafisária proximal entre o 1 e o 2 clampe
3. Alongamento do membro com 1º clampe e 2º clampe movendo-se distalmente.

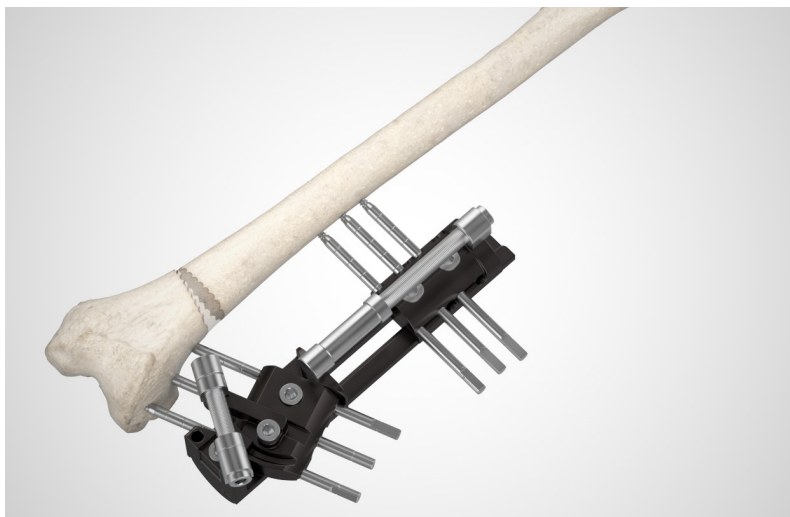
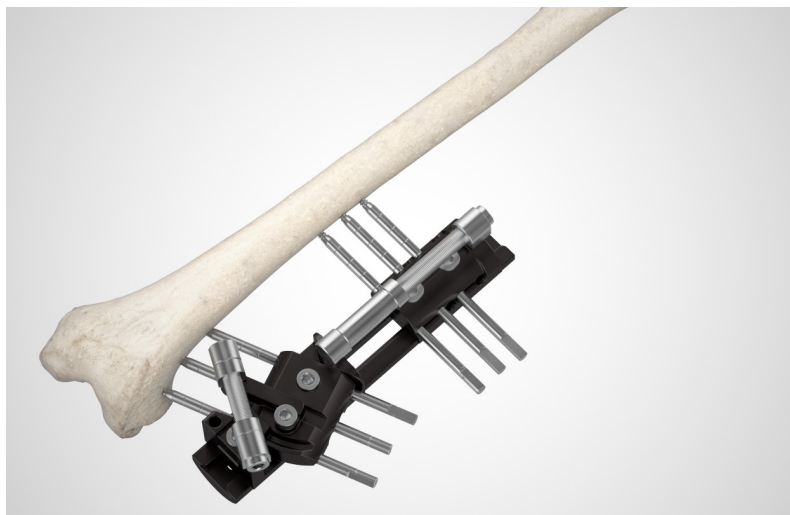


5

Fixador Reconstrução Adulto

Correção de Deformidade

1. Fixador externo reconstrução com 2 clampes (fixador micrométrico giratório)
2. Osteotomia - entre o 1º e o 2º clampe
3. Realizar a correção utilizando o extensor clampe fixador micrométrico giratório



6

Fixador Externo Dinâmico

Fratura Metafisária e Fratura Diafisária.

Fraturas do Fêmur e Tíbia Diafisário, Periarticular e Articular.

Características

Uso Único - Radiotransparente

Corpo telescópico com parafuso central de bloqueio. Dupla articulação que permite 44 graus de movimento em todos os planos que pode ser bloqueado em cada lado.

Unidade de compressão / distração - estático ou dinâmico

Configuração:

1. Metafisário / Diafisário
2. Tornozelo articulado
3. Híbrido



7

Fixador Externo Radiotransparente

Indicações

Fraturas do Fêmur e Tíbia Diafisário, Periarticular e Articular.

Características

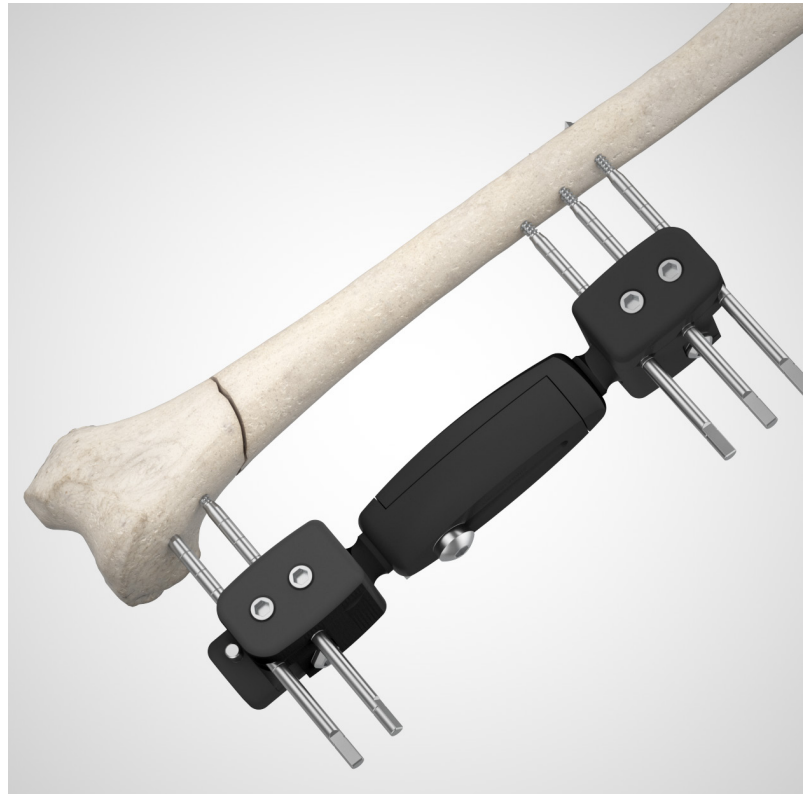
Uso Único - Radiotransparente

Corpo telescópico com parafuso central de bloqueio. Dupla articulação que permite 44 graus de movimento em todos os planos que pode ser bloqueado em cada lado.

Unidade de compressão/distração - estático ou dinâmico

Configuração:

1. Metafisário / Diafisário
2. Tornozelo articulado
3. Híbrido



8

Fixador do Punho Dinâmico

Indicações

- Fraturas Articulares e Periarticulares do Rádio distal.
- Correção de deformidades do Rádio distal.
- Tratamento do Punho Rígido.

Características

Leve. Dupla articulação que favorece a redução. Montagem Extra-articular ou Transarticular. Dispositivo ulnar acessório para estabilizar a articulação rádio ulnar distal – permite bloquear a pronação e a supinação.



9

Minifixador

Indicações

- Fraturas dos pequenos ossos da mão e do pé: diáfise, articular e periarticular.
- Procedimentos reconstrutivos da mão e do pé: pseudartrose, correção de deformidade, alongamento, transporte ósseo e rigidez articular.

Características

3 comprimentos: longo, *standard* e curto. Dupla articulação central. Pinos rosqueados paralelos ou convergentes permite a compressão / distração.



10

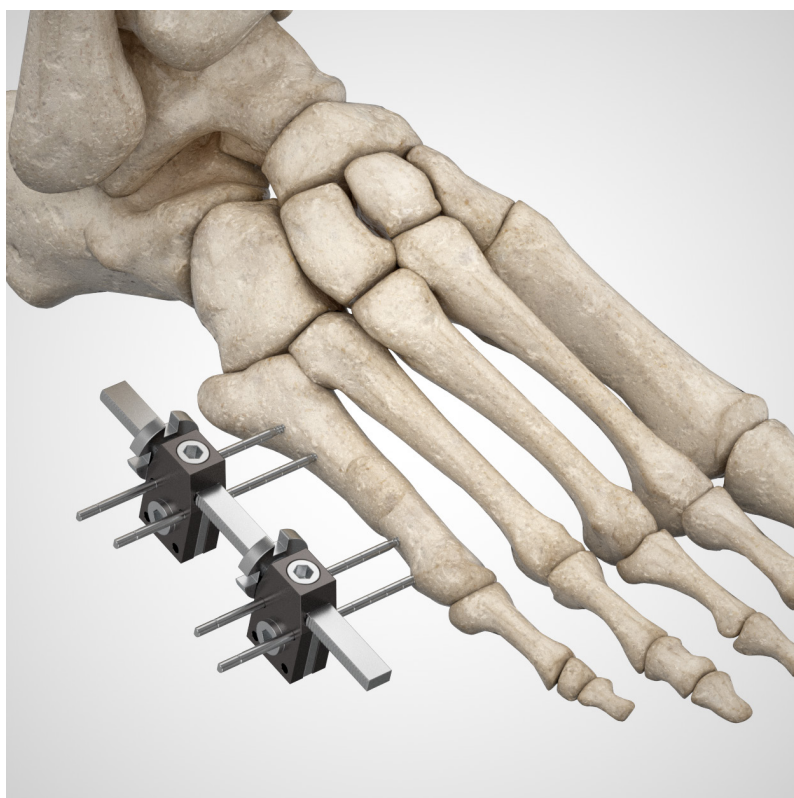
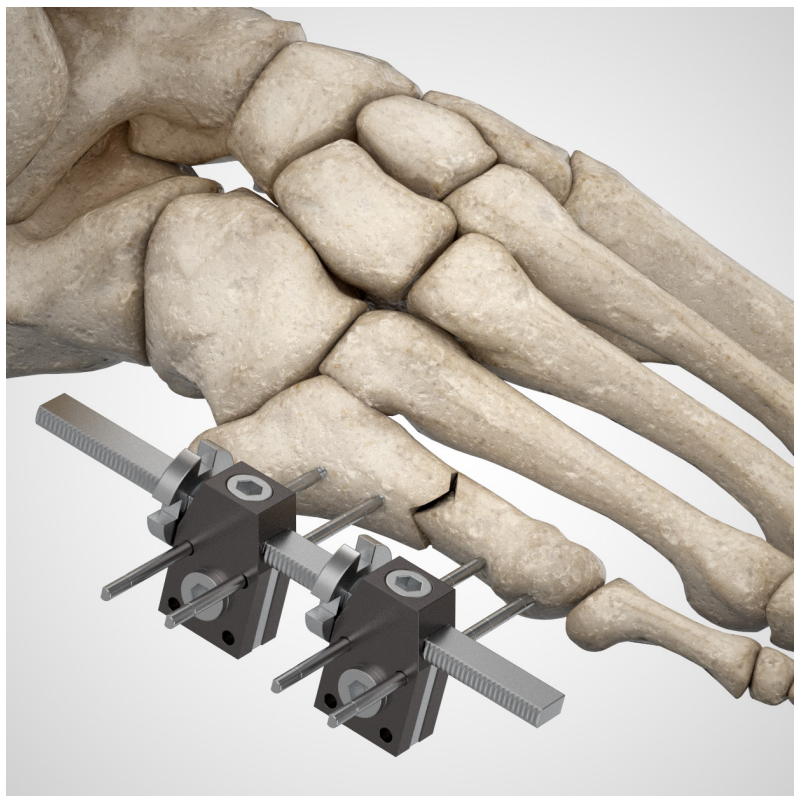
Minirail

Indicações

- Trauma agudo, Alongamento ou Distração articulada da mão e do pé.

Características

3 comprimentos disponíveis de trilhos
Modelos com dobradiça vertical ou horizontal.



11

Fixador do Cotovelo

Indicações

- Trauma agudo.
- Artrodiastase em cotovelos rígidos.
- Instabilidade do cotovelo.

Características

Este fixador possui propriedades ajustável e articulado e montagem estático ou dinâmico.



12

Fixador da Pelve

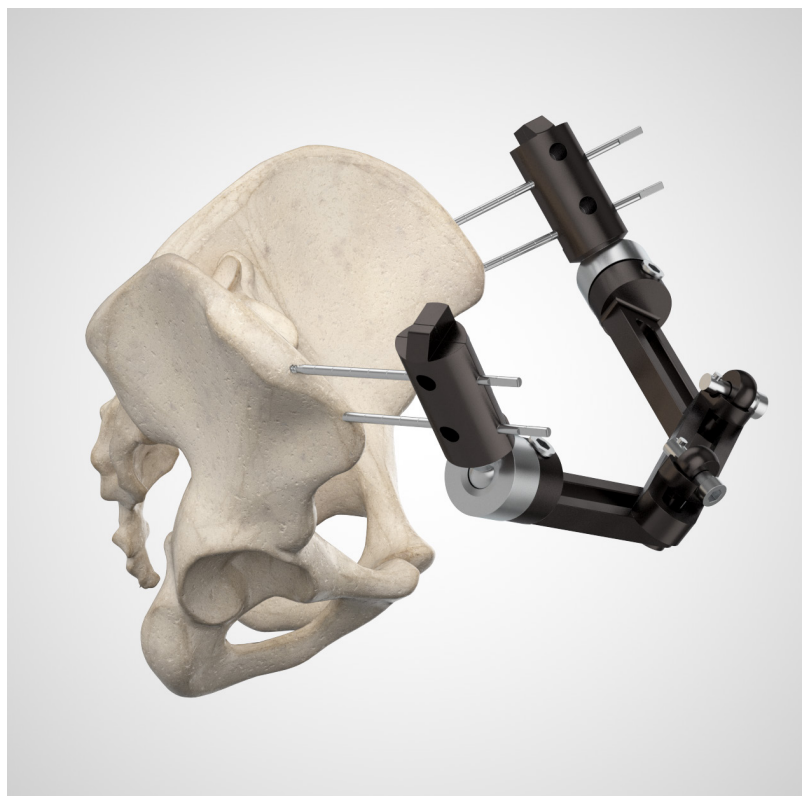
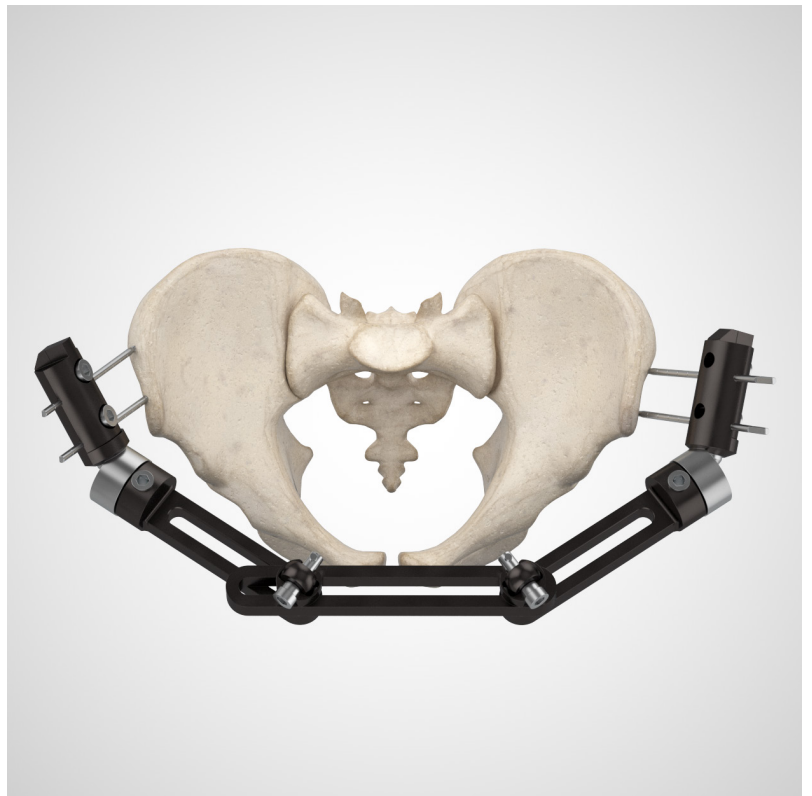
Indicações

- Fraturas do anel pélvico instáveis onde a estabilização anterior está indicada.

Características

Duas ou três unidades deslizantes com dispositivos de bloqueio e ajuste de comprimento com articulação universal nas extremidades.

Pinos na crista ilíaca ou supra-acetabular.



13

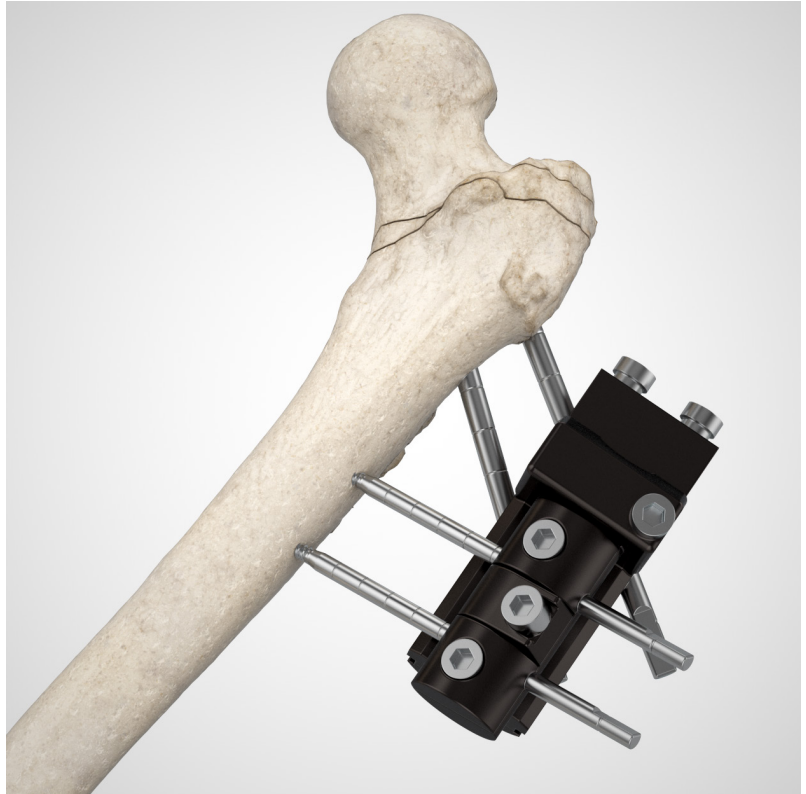
Fixador Pertrocantérico

Indicações

- Fraturas de fêmur proximal em pacientes de alto risco.

Características

Dispositivo minimamente invasivo. Dobradiça com ajuste rotacional. Pode ser aplicado com anestesia local s/n. Mobilização precoce.



14

Fixador Ilizarov

Indicações

- Anéis em alumínio.
- Dobradiças que oferecem flexibilidade de autoalinhamento durante o ajuste da estrutura tridimensional.
- Modular, que permite construções de montagens personalizadas para uma variedade de procedimentos.

Características

O fixador Ilizarov é indicado para tratamento de lesões com grande perda óssea, alongamento ósseo, em fraturas com cominuição extensa, pseudoartrose congênita ou adquirida e correção de deformidades de ossos longos.





NEOORTHO Produtos Ortopédicos S/A

Rua Ângelo Domingos Durigan, 607

Cascatina – 82025-100

Curitiba – PR – Brasil

CNPJ 08.365.527/0001-21

Indústria Brasileira