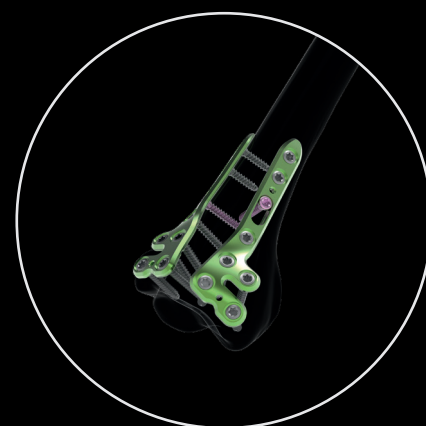
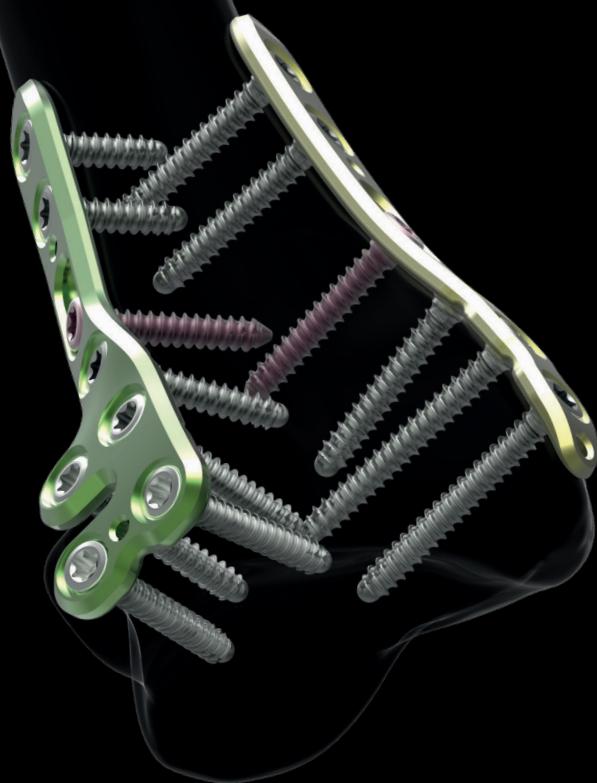




NEWCLIP-TECHNICS

INNOVATION MEANS MOTION



**ESPECÍFICO ALIANS FRAGMENTO**  
**radio distal y placas cúbito distales**

- ▶ Los implantes precontorneada
- ▶ tornillos Pre-ángulo y polyaxiality de 20 ° O2.4 mm de
- ▶ diámetro de tornillo único

## ESPECÍFICO ALI ANS FRAGMENTO

**indicaciones:** Alians Fragmento rango específico está destinado a mano y el antebrazo fracturas, osteotomías y artrodesis en adultos.

**Contraindicaciones:**

- deterioro vascular Serio, desvitalización ósea.
- El embarazo.
- infecciones locales o sistémicas aguda o crónica.
- La falta de cobertura músculo-cutáneo, la deficiencia vascular grave que afecta a la zona en cuestión.
- la calidad ósea insuficiente prevención de una buena fijación de los implantes en el hueso.
- déficit muscular, deficiencia neurológica o trastornos de conducta, lo que podría someter el implante a tensiones mecánicas anormales.
- La alergia a uno de los materiales utilizados o de sensibilidad a cuerpos extraños.
- Los problemas graves de incumplimiento, trastornos mentales o neurológicos, no seguir las recomendaciones de cuidados post-operatorios.
- condición física y / o mental inestable.

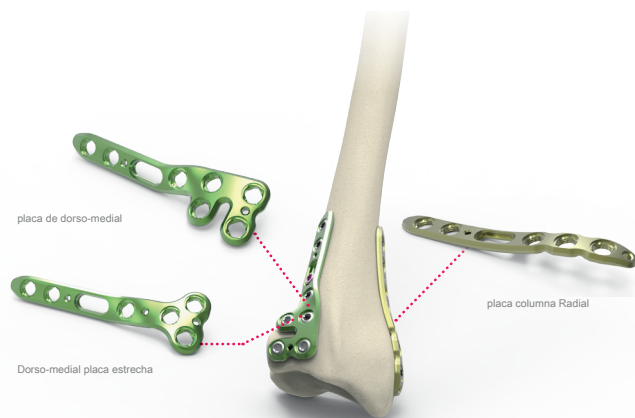
## CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

### Una amplia gama de PLACA

#### → Radio distal - placas dorsales GAMA

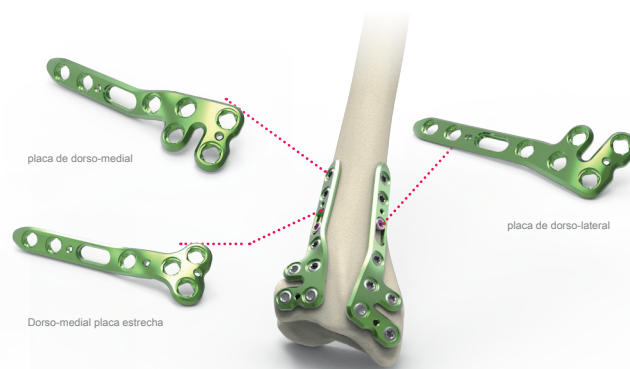
- placa de dorso-medial y la placa de la columna radial o dorso- placa estrecho medial y la placa de la columna radial.

Aplicación: Estabilización de las columnas intermedias y radial del radio distal.

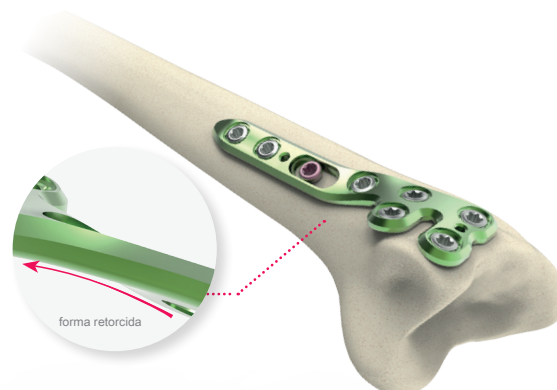


- placa de dorso-medial y la placa de dorso-lateral o placa estrecha dorso-medial y la placa de dorso-lateral.

Aplicación: En el caso de alta fractura cominutiva de la superficie escafoides, cuando se requiere de yuxtaposición subcondral, se recomienda utilizar una placa dorso-lateral (en lugar de una placa de la columna radial).



- **placas precontorneada** para un ajuste anatómico en el área posterior, la reducción anatómica y un contacto limitado con tendones extensores,
- **placas de bajo perfil** para minimizar los tendones y tejidos blandos irritación,
- **forma retorcida** de la parte de metáfisis de las placas dorsales de limitar el contacto con extensores de compartimentos,
- **Múltiples puntos de fijación** y la capacidad para llegar a fragmentos pequeños (dorsal labio de trituración), lo que permite para tratar fracturas cominutivas altas.



## CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS



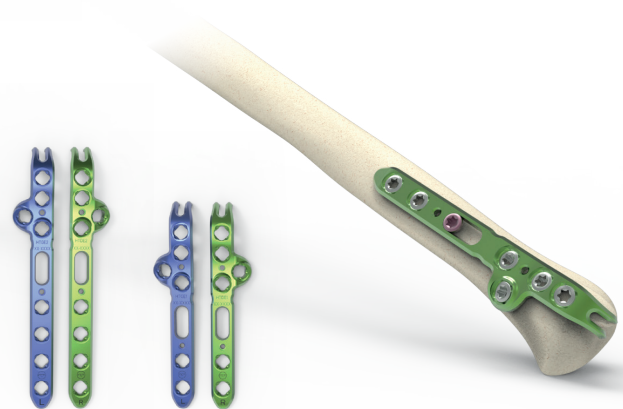
### → Radio distal - EXTRA Las placas palmares DISTAL

Aplicación: Estabilización de complejos fracturas intra-articular del radio distal.

- **placas precontorneada** para ajuste anatómico en el área anterior, la reducción anatómica y un contacto limitado con tendones flexores,
- **placas de bajo perfil** para minimizar los tendones y tejidos blandos irritación,
- **labio lateral** permitiendo que el posicionamiento placa en la línea de cuenca.

### → PLACAS DISTAL cúbito

- **Antero posicionamiento lateral**, con un soporte anterior la mejora de la estabilidad de la placa y que actúa como un punto de referencia para el posicionamiento de placas,
- **perfil anatómico y baja** diseñar para minimizar la irritación del tendón y los tejidos blandos,
- **ganchos puntiagudos** para agarrar la apófisis estiloides cubital y actuar como un punto de referencia para el posicionamiento de placas,
- **Entrecruzamiento de los tornillos de bloqueo:**
  - Sujetar con firmeza la cabeza cubital,
  - Aumentar la estabilidad y proporcionar una fijación segura y estable.



## CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE FIJACIÓN

### • 02.4 Inglés mm fijación para un solo diámetro del tornillo:

- La aceptación de los tornillos de bloqueo (SDT2.4Lxx) en los orificios de bloqueo y tornillos corticales (CT2.4Lxx) en el orificio oblongo,
- Proporcionar una construcción de ángulo fijo de la superficie articular y un soporte de hueso subcondral,



Bloqueo de longitud de los tornillos: 8 -30 mm  
Árbitro. SDT2.4Lxx

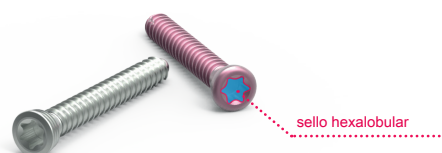


Longitudes estándar de los tornillos corticales: 8 -30 mm  
Árbitro. CT2.4Lxx

- **± 10 ° de la fijación de bloqueo poliaxial** permite que el tornillo de bloqueo en la placa al tiempo que permite una angulación del tornillo,



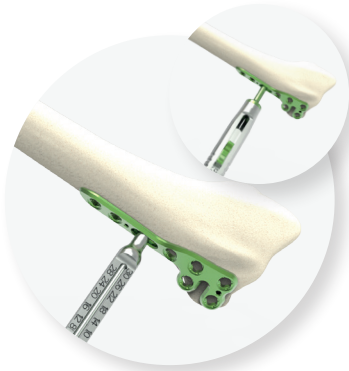
### • **unidad hexalobular**



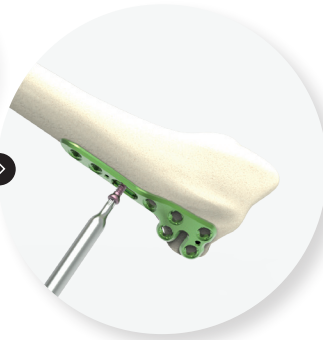
# Técnica quirúrgica

## placas dorsales

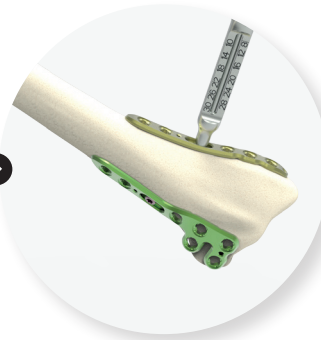
Ejemplo: ensamble de doble columna con la placa de dorso-medial (DTDR2) y la placa de la columna radial (DTSL2).



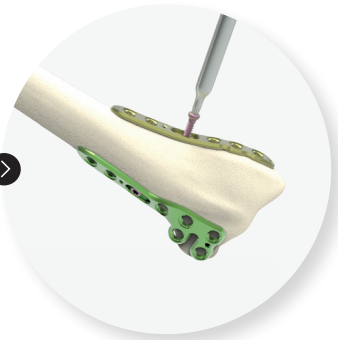
1. Posición de la placa y de perforación (ANC696) utilizando el medidor de rosca de guía (ANC694) o el captador no roscada curvada de guía (ANC695) en el orificio oblongo. Determine la longitud del tornillo directamente en el medidor de guía (ANC694) o utilizar el indicador de longitud (ANC102).



2. Insertar el tornillo cortical O2.4 mm estándar (CT2.4Lxx) con el destornillador (ANC575).



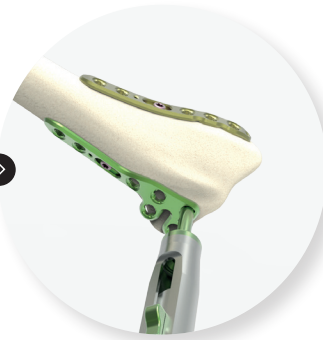
3. Posición de la placa y de perforación (ANC696) utilizando el medidor de rosca de guía (ANC694) o el captador no roscada curvada de guía (ANC695) en el orificio oblongo. Determine la longitud del tornillo directamente en el medidor de guía (ANC694) o utilizar el indicador de longitud (ANC102).



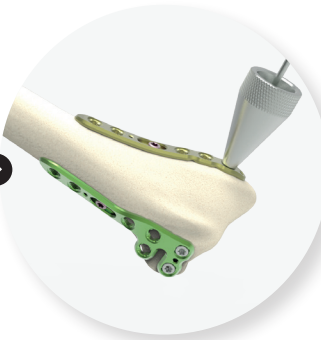
4. Insertar el tornillo cortical O2.4 mm estándar (CT2.4Lxx) con el destornillador (ANC575).



5. Insertar dos tornillos de bloqueo (Ø2.4mm SDT2.4Lxx) en los orificios más distales utilizando la guía poliaxial de perforación (ANC687) o el captador guía roscada (ANC694) y la broca (ANC696).



6. La profundidad de perforación se puede medir mediante la inserción del indicador de longitud (ANC102).



7. Insertar los 3 tornillos de bloqueo (SDT2.4Lxx) en los orificios más distales de la placa de la columna radial utilizando la guía poliaxial de perforación (ANC687) y la broca (ANC696).



8. La profundidad de perforación se puede medir mediante la inserción del indicador de longitud (ANC102).



9. Repetir los mismos pasos para los tornillos de bloqueo mm O2.4 restantes (SDT2.4Lxx).

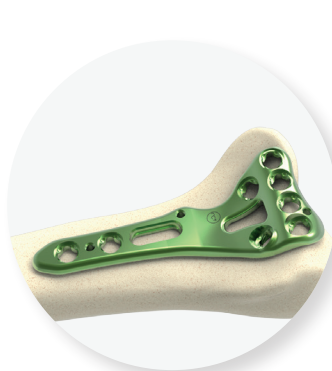


RESULTADO FINAL

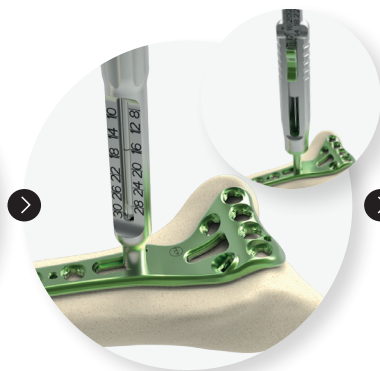
## Técnica quirúrgica

### RADIAL EXTRA placa volar DISTAL

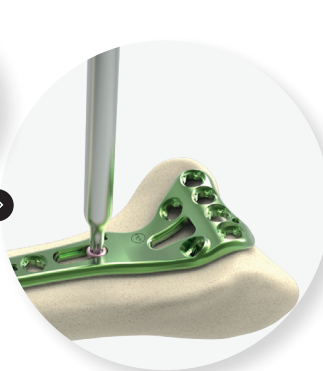
Ejemplo con placa distal adicional para el radio distal - cabeza estrecha (DETDVN1)



1. Colocar la placa en el agua derramada línea utilizando el labio lateral de la placa.



2. Taladro (ANC696) utilizando el medidor de rosca de guía (ANC694) o el captador no roscada curvada de guía (ANC695) en el orificio oblongo. Determine la longitud del tornillo directamente en el medidor de guía (ANC694) o utilizar el indicador de longitud (ANC102).



3. Insertar el tornillo cortical O2.4 mm estándar (CT2.4Lxx) con el destornillador (ANC575).



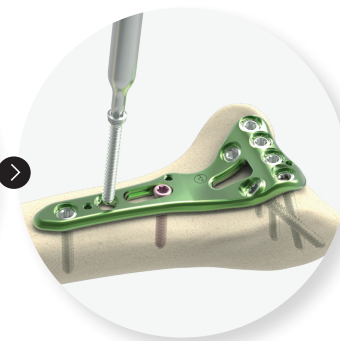
4. Paso opcional: Para asegurarse de que los tornillos no salen en la articulación, Inserte el PIN (33.0212.120) en el radiocubital orificio de bloqueo utilizando la guía de perno (ANC859) y verificar su posición por X-Ray. Si es necesario, retire el pasador y reajustar el posicionamiento de la placa usando el agujero oblongo.



5. Bloqueo de la rosca de calibre de guía (ANC694) en el orificio de bloqueo y radiocubital taladro (ANC696). Determine la longitud del tornillo Directivas TLY en el manómetro de guía (ANC694) o utilizar el indicador de longitud (ANC102).



6. Insertar un tornillo de bloqueo O2.4 mm (SDT2.4Lxx) con el destornillador (ANC575).



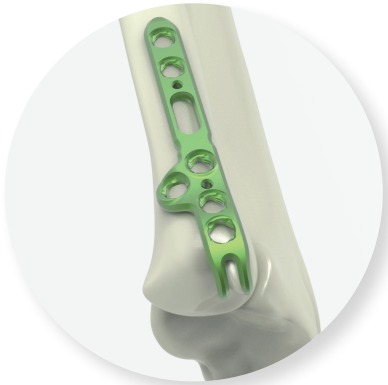
7. Repetir los últimos 2 pasos para los tornillos de bloqueo restantes (SDT2.4Lxx) que van desde la distal a la parte proximal de la placa.



RESULTADO FINAL

## Referencias

### Distal de la placa ULNA



1. Grab la estiloides cubital con los ganchos y la posición de la placa sobre el hueso utilizando tanto los ganchos y anterior BRA cket como puntos de referencia.



2. Taladro (ANC696) utilizando el medidor de rosca de guía (ANC694) o el captador no roscada guía doblada (ANC695) en el orificio oblongo. Determine la longitud del tornillo directamente en el medidor de guía (ANC694) o utilizar el indicador de longitud (ANC102).



3. Insertar el tornillo cortical O2.4 mm estándar (CT2.4Lxx) con el destornillador (ANC575).



4. En el orificio de bloqueo más distal, bloquee la guía de perforación poli axial (ANC687). An- gulate la broca (ANC696) si fuere necesario y un taladro.

El medidor de guía roscada (ANC694) también se puede utilizar.



5. La profundidad de perforación puede ser medido según introduciendo el calibrador longitud (ANC102).

También se puede leer directamente en el medidor de guía (ANC696).



6. Insertar el tornillo de bloqueo O2.4 mm (SDT2.4Lxx) con el destornillador (ANC575).



7. Repita estos mismos pasos para los tornillos de bloqueo restantes (SDT2.4Lxx) que van desde la distal a la parte proximal de la placa.



RESULTADO FINAL

# IMPLANTES Referencias

## PLACAS DORSO-media

Árbitro.	Descripción
DTDRN2	placa de dorso-medial para el radio distal - cabeza Narrow - Derecho - Tamaño 2
DTGRN2	placa de dorso-medial para el radio distal - cabeza Narrow - izquierda - Tamaño 2
DTDR2	placa de dorso-medial para el radio distal - Derecho - Tamaño 2
DTGR2	placa de dorso-medial para el radio distal - izquierda - Tamaño 2



## PLACAS dorsolateral

Árbitro.	Descripción
DTDQ2	placa de dorso-lateral para el radio distal - Derecho - Tamaño 2
DTGQ2	placa de dorso-lateral para el radio distal - izquierda - Tamaño 2



## Platos de la columna RADIALES

Árbitro.	Descripción
DTSL2	placa columna Radial - Symmetrical - Tamaño 2



## EXTRA placa volar DISTAL

Árbitro.	Descripción
DETDVN1	placa distal adicional para radio distal - Cabeza estrecha - Derecho - Tamaño 1
DETDVN1	placa distal adicional para radio distal - Cabeza estrecha - izquierda - Tamaño 1
DETDVS1	placa distal adicional para radio distal - cabeza Estándar - Derecho - Tamaño 1
DETDVS1	placa distal adicional para radio distal - cabeza Standard - izquierda - Tamaño 1



## PLACAS cúbito

Árbitro.	Descripción
HTDE1	placa distal del cúbito - Derecho - Tamaño 1
HTGE1	placa distal del cúbito - izquierda - Tamaño 1
HTDE2	placa distal del cúbito - Derecho - Tamaño 2
HTGE2	placa distal del cúbito - izquierda - Tamaño 2



## Los tornillos de bloqueo O2.4 mm \*

Árbitro.	Descripción
SDT2.4L08	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 08 mm
SDT2.4L10	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 10 mm
SDT2.4L12	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 12 mm
SDT2.4L14	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 14 mm
SDT2.4L16	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 16 mm
SDT2.4L18	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 18 mm
SDT2.4L20	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 20 mm
SDT2.4L22	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 22 mm
SDT2.4L24	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 24 mm
SDT2.4L26	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 26 mm
SDT2.4L28	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 28 mm
SDT2.4L30	Bloqueo de tornillo con cabeza cónica - O2.4 mm - L 30 mm

\* no anodizado



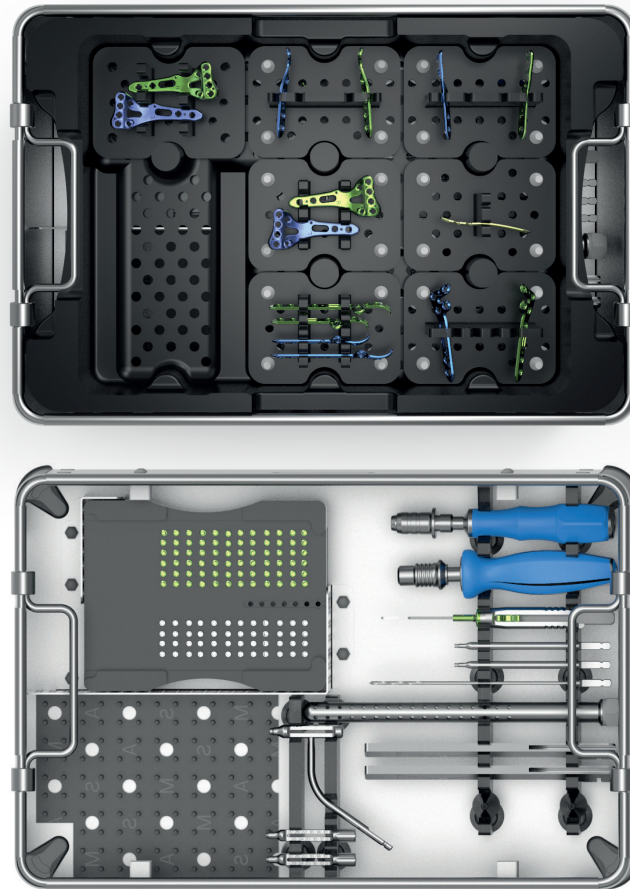
## O2.4 mm tornillos de cortical \*

Árbitro.	Descripción
CT2.4L08	Estándar tornillo cortical - O2.4 mm - L 08 mm
CT2.4L10	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 10 mm
CT2.4L12	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 12 mm
CT2.4L14	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 14 mm
CT2.4L16	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 16 mm
CT2.4L18	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 18 mm
CT2.4L20	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 20 mm
CT2.4L22	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 22 mm
CT2.4L24	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 24 mm
CT2.4L26	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 26 mm
CT2.4L28	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 28 mm
CT2.4L30	Standard tornillo cortical - O2.4 mm - L 30 mm

\* Rosa anodizado

## Referencias

ALIANS FRAGMENTOS instrumentos específicos		
Árbitro.	Descripción	Cantidad
ANC102	medidor de longitud	1
AN166L	Pasadores de soporte de pasador mm Ø0.8 - Long	1
ANC350	mm ø4.5 AO mango de acoplamiento rápido - Tamaño 1	1
ANC575	T8 destornillador de acoplamiento rápido	2
ANC578	alicates de flexión	2
ANC687	guía de perforación poliaxial - agujero SDT2.4	2
ANC694	Ø1.8 mm de calibre guía roscada para tornillos O2.4 mm	2
ANC695	Ø1.8 mm sin rosca calibre guía doblada para tornillos O2.4 mm	1
ANC696	Ø1.8 mm acoplamiento rápido Broca - L 140 mm	2
ANC859	perno de guía	1
33.0212.120	Pin O1.2 L120 mm	6
Ø4.5 mm AO mango de acoplamiento rápido TD-111401-1.0NM-B con 1 Nm de par controlador		1



### kit de eliminación

Si usted tiene que quitar los implantes ESPECÍFICOS ALIANS fragmento, asegúrese de pedir el nuevoCLIP Técnica conjunto de eliminación que incluye los siguientes instrumentos:

- ANC575: T8 destornillador de acoplamiento rápido
- ANC350: ø4.5 mm AO mango de acoplamiento rápido - Tamaño 1

La información presentada en este folleto tiene la intención de demostrar un producto nuevoCLIP técnica. Siempre consulte el prospecto del envase, la etiqueta del producto y / o instrucciones para el usuario antes de usar cualquier producto nuevoCLIP TECHNICS. Los cirujanos siempre deben confiar en su propio juicio clínico para decidir qué productos y técnicas a utilizar con sus pacientes. Los productos pueden no estar disponibles en todos los mercados. La disponibilidad del producto está sujeta a las regulaciones y prácticas médicas que rigen los mercados individuales. Por favor, póngase en contacto con su representante de nuevoCLIP TECHNICS si tiene alguna pregunta sobre la disponibilidad de productos nuevoCLIP TECHNICS en su área.



TECHNICS nuevoCLIP  
 PÁ de la Lande Saint Martin - 45 rue des Garottières 44115 Haute  
 Goulaine (Francia)  
 Tél. : +33 (0) 2 28 21 37 12 - Fax: +33 (0) 2 40 63 68 37 Email:  
 orders@newcliptechnics.com - [www.newcliptechnics.com](http://www.newcliptechnics.com)

NuevoCLIP EE.UU. 642 Larkfield Center Santa Rosa CA 95403, EE.UU. Tel: +1 707 230 5078  
 Correo electrónico: [customerservice@newclipusa.com](mailto:customerservice@newclipusa.com) - [www.newclipusa.com](http://www.newclipusa.com)