

PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA MÓVIL

NUEVA OLA™



TÉCNICA QUIRÚRGICA



**groupe lépine**

Depuis 1714

# SOMMAIRE

# TKP NEWWAVE™

---

norte	TÉCNICA QUIRÚRGICA	6
norte	IMPLANTES	19
norte	PRODUCTOS ASOCIADOS	21
norte	INSTRUMENTACIÓN	22

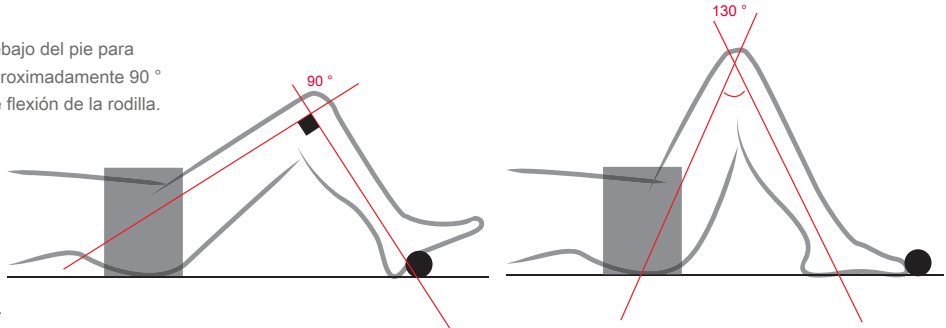
# TÉCNICA QUIRÚRGICA

## NUEVA OLA™

### Posicionamiento del paciente

El paciente se coloca en decúbito supino.

Coloque dos refuerzos: uno en el lado lateral del muslo y otro debajo del pie para proporcionar referencias al colocar la extremidad operada a aproximadamente  $90^\circ$  (talón sobre el refuerzo) y  $130^\circ$  (dedos debajo del refuerzo) de flexión de la rodilla.



La instrumentación es adecuada para todo tipo de aproximaciones.

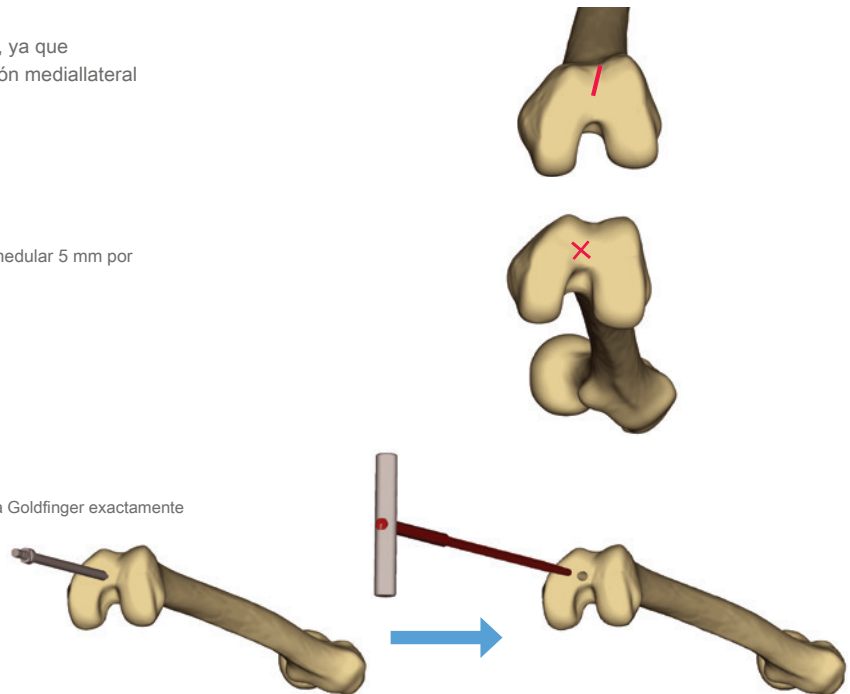
### Preparación y colocación femoral de la guía del sistema Goldfinger

Utilice un bisturí eléctrico para marcar la base de la tróclea, ya que posteriormente se utilizará como referencia para la posición mediolateral del componente femoral.

Localice y apunte el punto de entrada de la guía de puntería intramedular 5 mm por encima de la inserción del ligamento cruzado posterior (LCP).

Haga un agujero con la broca escalonada de 8 mm.

Utilice el escariador manual de 10 mm para colocar la guía del sistema Goldfinger exactamente en el centro.

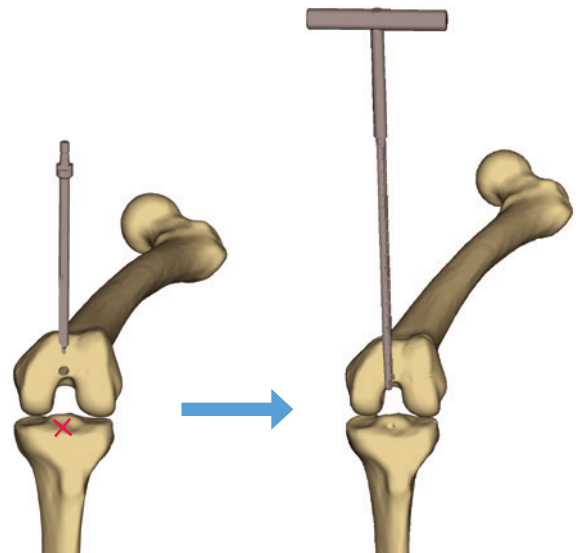


### Preparación tibial y colocación de la guía del sistema Goldfinger

Localice y apunte el punto de entrada de la guía de dirección intramedular a lo largo del eje de la diáfisis tibial y sobre la inserción del ligamento cruzado anterior (LCA).

Haga un agujero con la broca escalonada de 8 mm.

Utilice el escariador manual de 10 mm para colocar la guía del sistema Goldfinger exactamente en el centro.

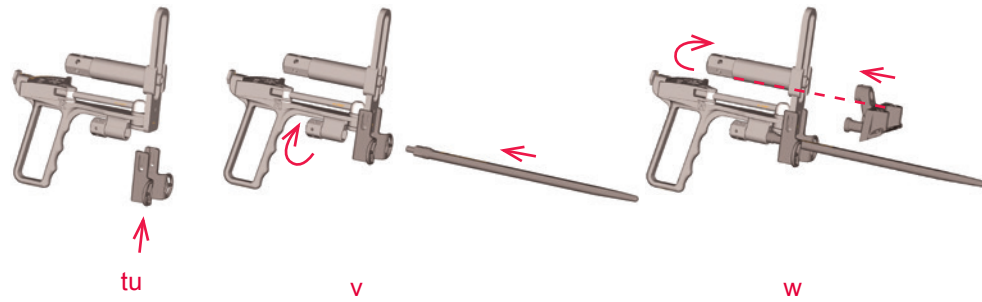


## Fase femoral - Montaje del sistema Goldfinger

tu Deslice el tope femoral distal.

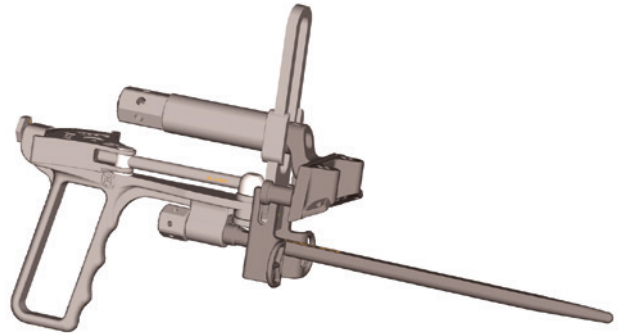
v Atornille la varilla medular media.

w Atornille la guía de corte tibio-femoral.



### IMPORTANTE

Se encuentra disponible una varilla medular media más corta si es necesario, por ejemplo, con un fémur muy curvado o si existe riesgo de pinzamiento debido a una prótesis total de cadera existente.



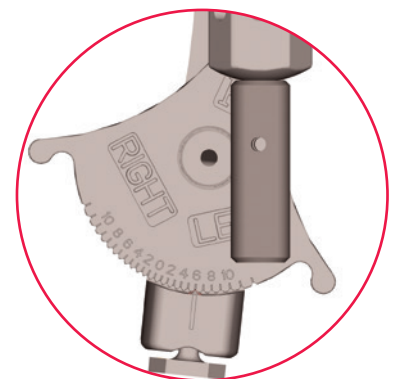
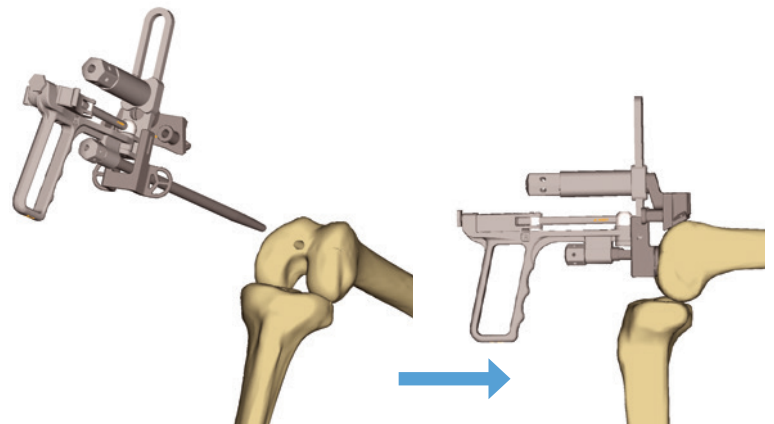
## Corte femoral distal

i Coloque el Goldfinger y use la perilla del pulgar para establecer el ángulo HKS entre el eje del eje del fémur y el eje mecánico.

mi Coloque el transportador en el valor que se determinó durante la planificación preoperatoria.

mi Bloquee esta posición con el tornillo de bloqueo.

mi Inserte el Goldfinger hasta que la platina esté en contacto con los cóndilos femorales.



### IMPORTANTE

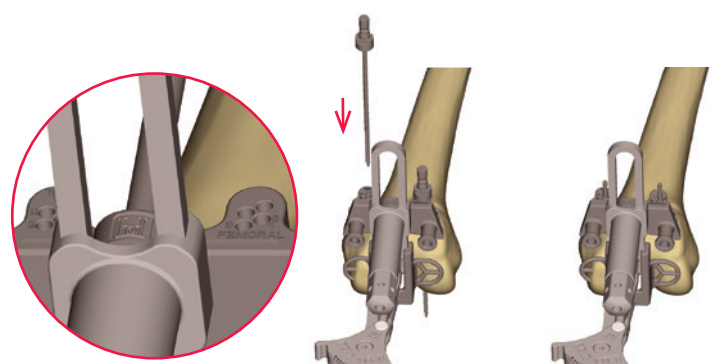
En este punto del procedimiento, se puede insertar una barra de alineación extramedular en el Goldfinger para verificar la alineación extramedular; el extremo distal de la barra debe sobresalir del centro de la cabeza femoral.

Asegúrese de que el dispositivo de orientación esté paralelo al plano frontal del fémur.

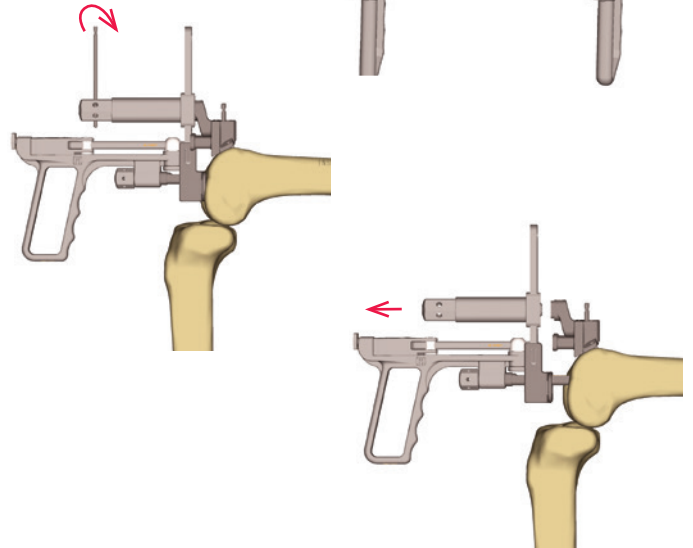
¡ Fijación del bloque de corte tibio-femoral.

mi Haga un agujero con la broca de 3,2 mm de diámetro en la flecha "femoral".

mi Fije con dos alfileres sin cabeza.

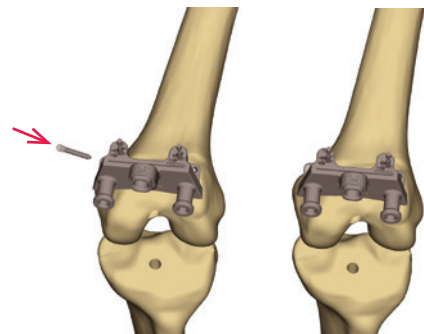


mi Desatornille la guía de corte con un alfiler sin cabeza.

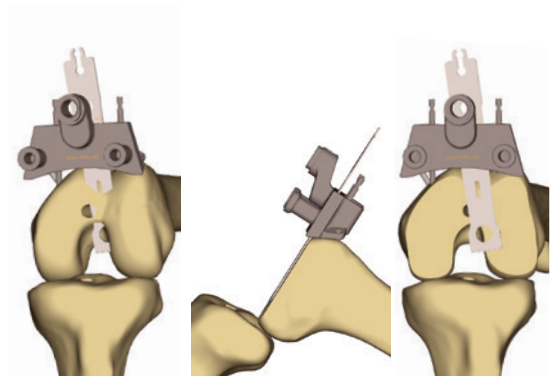


mi Retire el mango Goldfinger.

mi Coloque un alfiler lateralmente en un ángulo de 45 °, frente al tendón del cuádriceps, para estabilizar la guía.



mi Realice el corte femoral distal (8 mm de espesor).



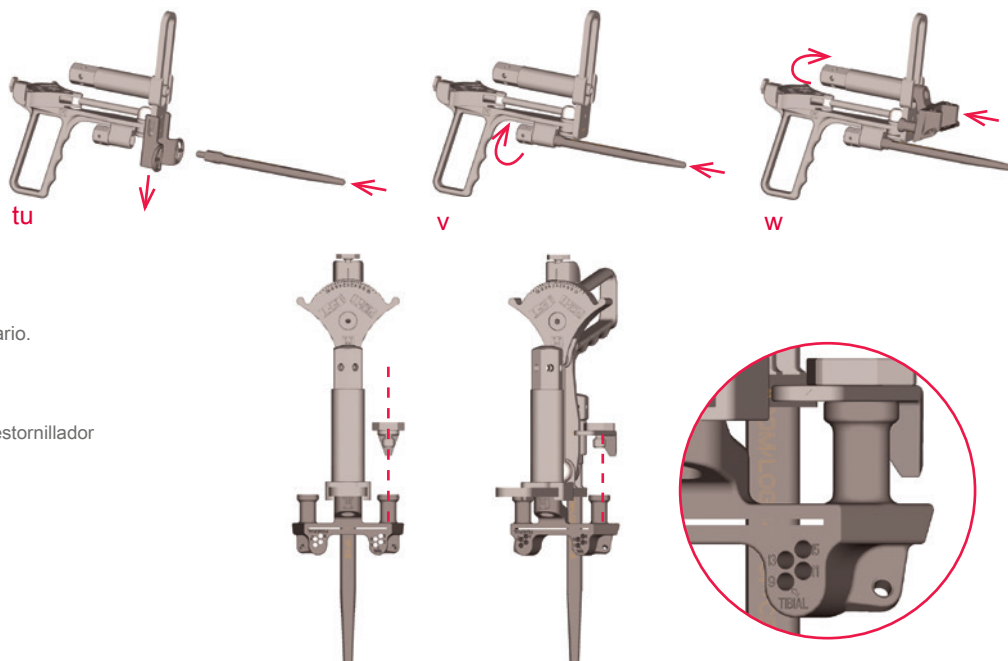
#### IMPORTANTE

En este punto, la altura del corte distal femoral se puede aumentar en 2 mm moviendo la guía de corte hacia arriba utilizando la fila adicional de orificios.

## Fase tibial

### ¡IMPORTANTE!

Si es necesario, se encuentra disponible una varilla medular media más corta para tibias pequeñas.



tu Retire el tope femoral distal.

v Atornille la varilla medular media corta, si es necesario.

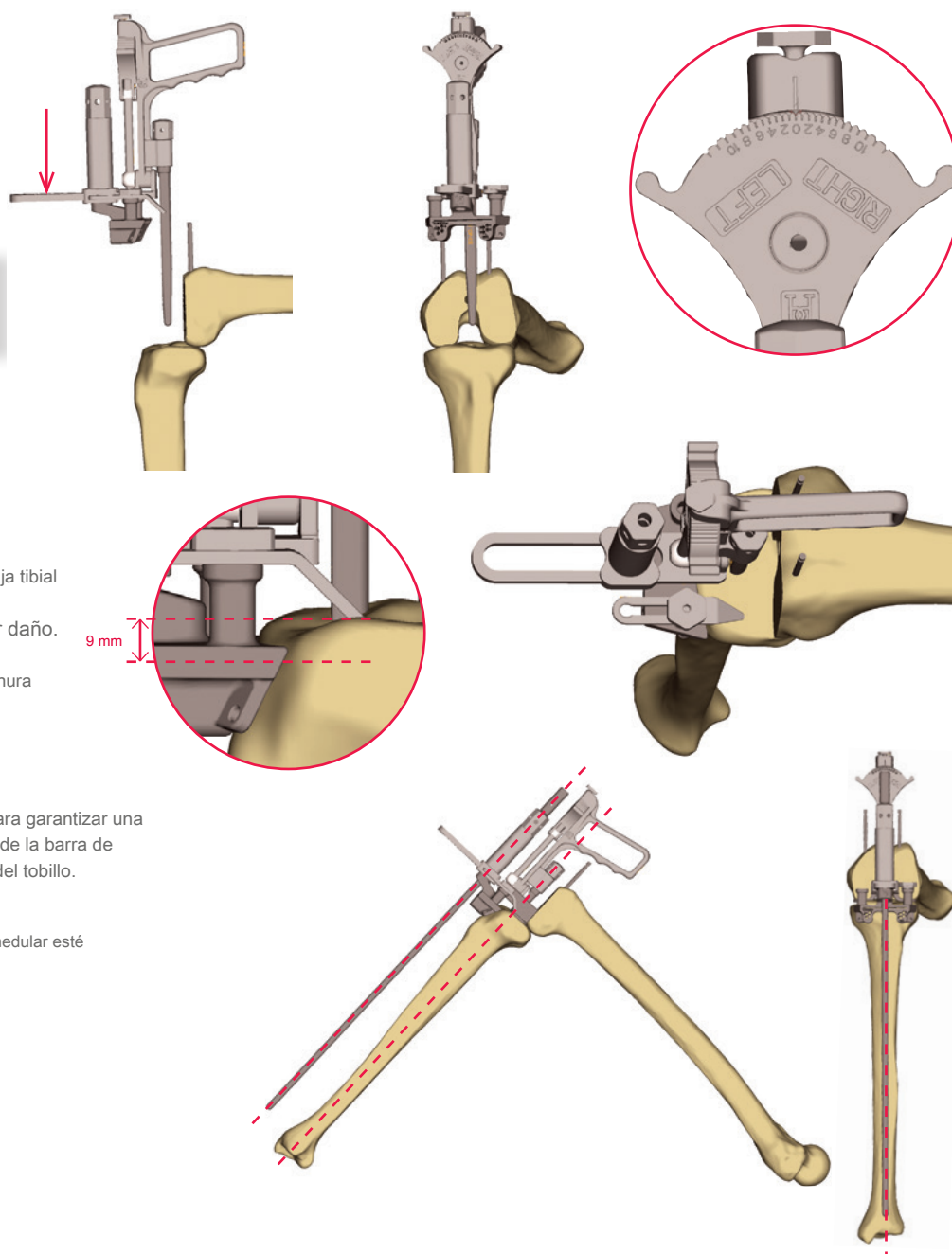
w Atornille la guía de corte tibio-femoral.

X Atornille la aguja tibial con la mano y luego con un destornillador en el lado menos dañado ..

## Inserción del Goldfinger con la rodilla en 130 ° de flexión

### ¡IMPORTANTE!

Recuerde colocar el dial a 0 ° antes de la inserción.



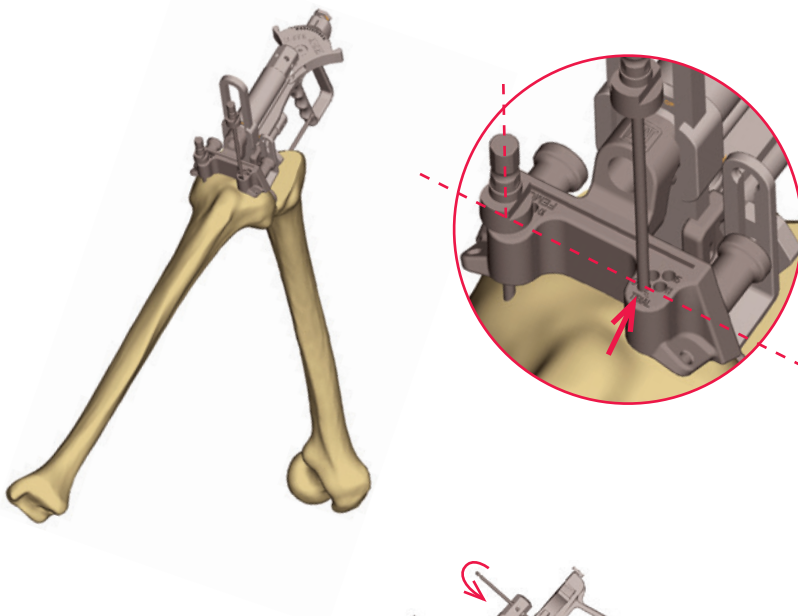
¡Mueva el Goldfinger hacia abajo hasta que la aguja tibial entre en contacto con el parte inferior del cóndilo tibial con el menor daño. La altura del corte tibial entre el punto de contacto del lápiz óptico y la ranura de la guía de corte es de 9 mm.

¡Inserte la varilla extramedular en el Goldfinger para garantizar una alineación extramedular adecuada. El extremo de la barra de alineación debe superponerse sobre el centro del tobillo.

¡Asegúrese de que el dispositivo de orientación extramedular esté paralelo en los planos frontal y sagital.

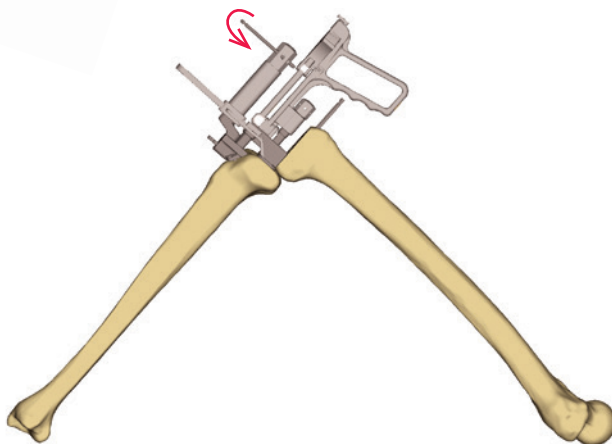
¡Haga un agujero con la flecha de 3,2 mm de diámetro.

¡Fije con dos alfileres sin cabeza.

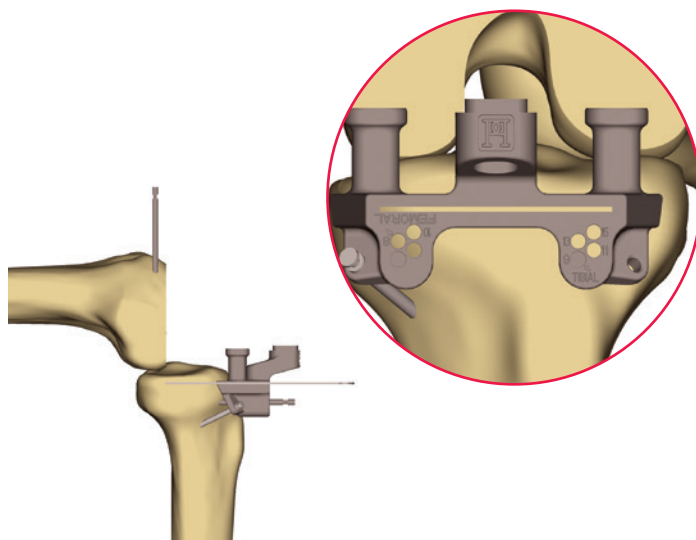


¡Utilice un alfiler sin cabeza para desenroscar la guía de corte.

¡Retire el Goldfinger.



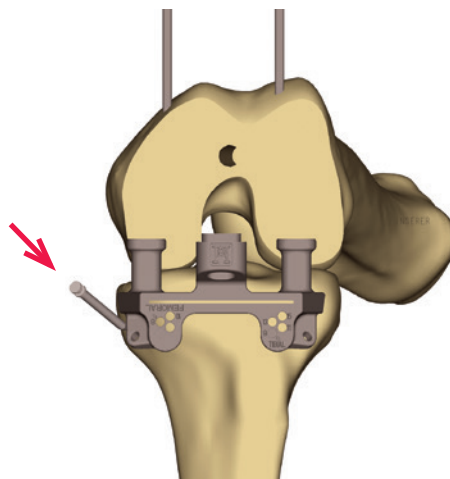
¡Verifique la altura lateral del corte tibial con la hoja de control.



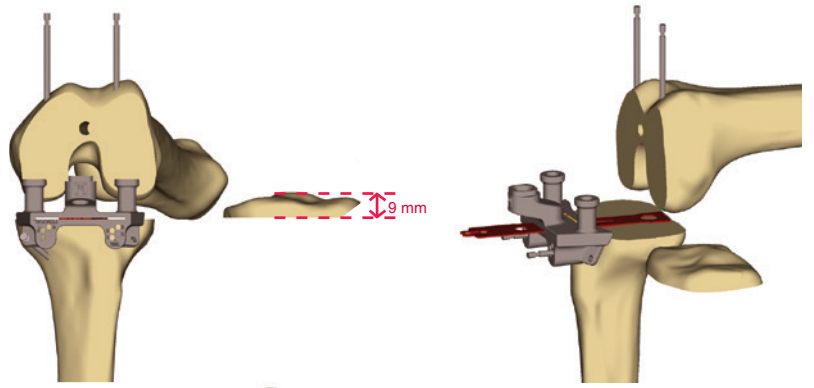
**IMPORTANTE**

En este punto, la altura del corte tibial se puede aumentar en 2 mm moviendo la guía de corte hacia abajo utilizando los orificios adicionales.

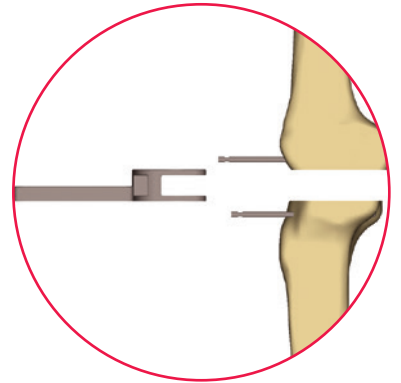
¡Coloque un alfiler lateralmente en un ángulo de 45 °, frente al tendón rotuliano, para estabilizar la guía de corte.



Realice el corte tibial proximal.

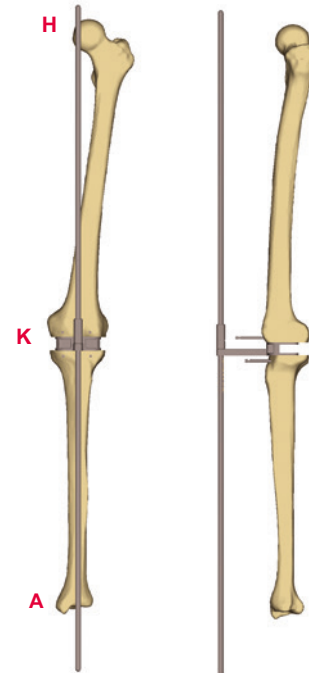


Utilice los espaciadores para verificar que haya suficiente espacio tibio-femoral en extensión.



Inserte el dispositivo direccional extramedular en el espaciador para verificar la alineación extramedular, que debe corresponder al eje mecánico HKA.

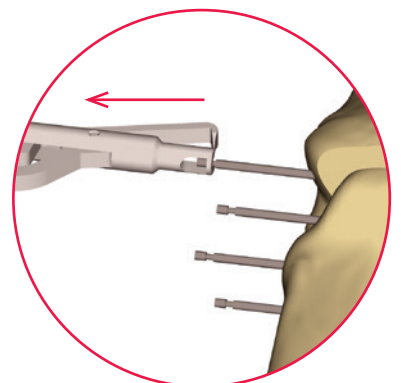
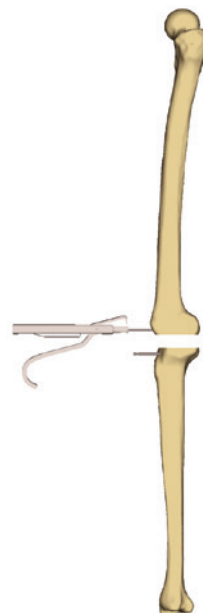
Asegúrese también de que el dispositivo direccional extramedular tibial esté paralelo en el plano sagital.



**IMPORTANTE**

La liberación de ligamentos se puede realizar en esta etapa del procedimiento.

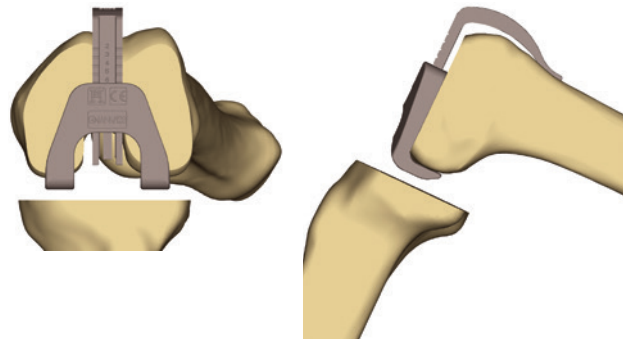
Mientras está en extensión, retire los pines sin cabeza con el extractor de pines.





▮ Determine la dimensión anteroposterior del implante femoral.

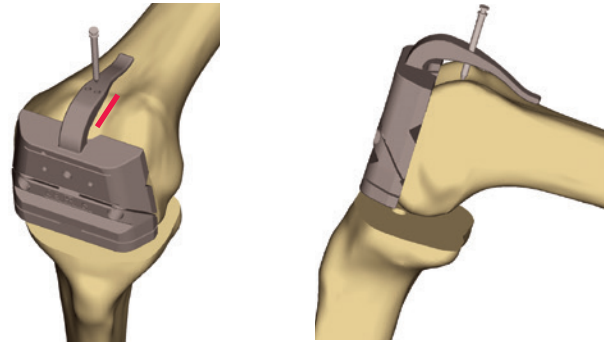
▮ Coloque los brazos de la aguja anterior de modo que descansen contra la cortical anterior y los brazos de la aguja posterior debajo de los cóndilos femorales posteriores.



**IMPORTANTE**

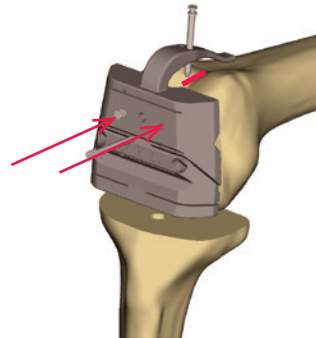
Debe hacerse contacto con la corteza anterior.

▮ Coloque el bloque de corte femoral medial a lateral a lo largo de la base de la tróclea con un alfiler colocado en el orificio más externo.

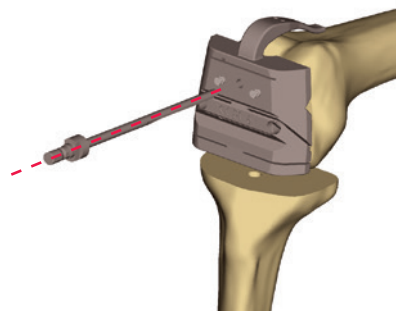


▮ Fije el bloque de corte femoral con dos alfileres sin cabeza.

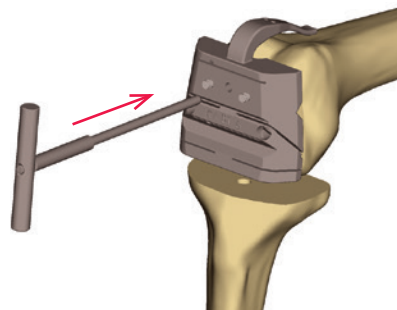
▮ Retire el pasador anterior.



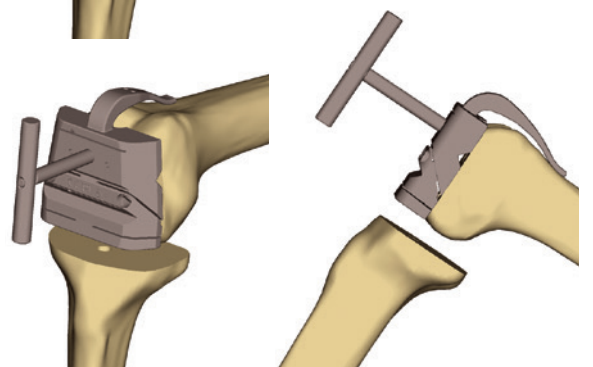
▮ Utilice una broca de 5 mm de diámetro para hacer un agujero para el mango en T.



▮ Inserte el mango en T hasta que llegue al tope.



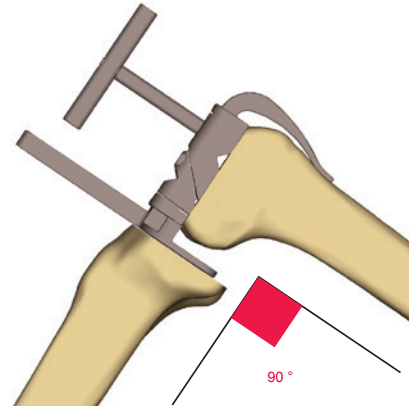
▮ Retire los pasadores para que el bloque de corte femoral pueda girar libremente.



## Verificación de la rotación externa del bloque de corte femoral con rodilla en flexión de 90°

En este punto del procedimiento, utilice el refuerzo del talón descrito durante la colocación del paciente para asegurarse de que la extremidad operada esté a 90° de flexión.

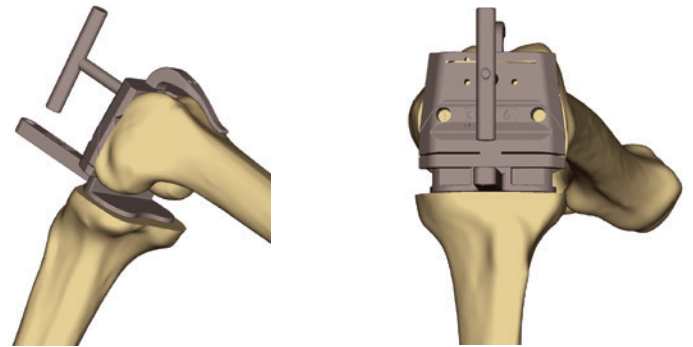
Inserte un semiespaciador de la misma altura que el utilizado en extensión.



El bloque de corte femoral debe descansar sobre la parte anterior más gruesa del hemispacer.

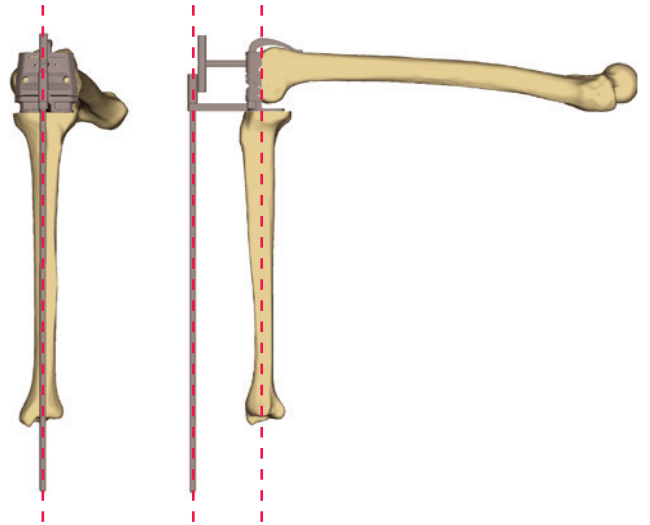
### IMPORTANTE

Con una rodilla en valgo, la guía de corte puede girar internamente. Si esto ocurre, coloque manualmente la guía de corte paralela a los cóndilos femorales posteriores.



Inserte la varilla extramedular en el hemispacer.

Asegúrese de que la barra extramedular esté paralela en el plano sagital, con el extremo de la barra colocado sobre el centro del tobillo.

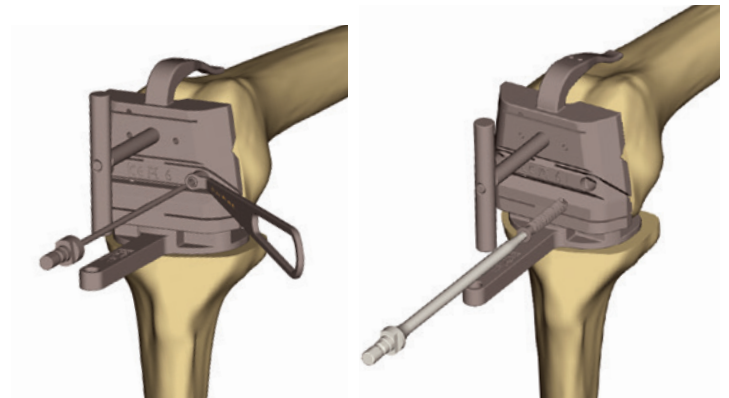


Haga un agujero con la guía de broca y una broca de 3,2 mm de diámetro.

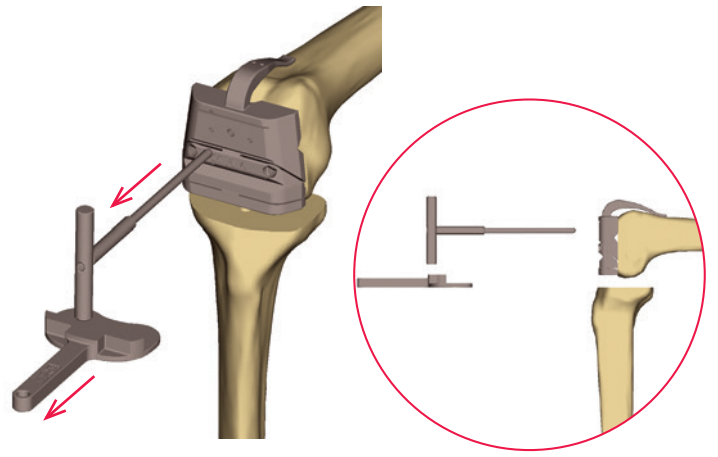
Utilice dos tornillos para fijar la plantilla de corte femoral.

### IMPORTANTE

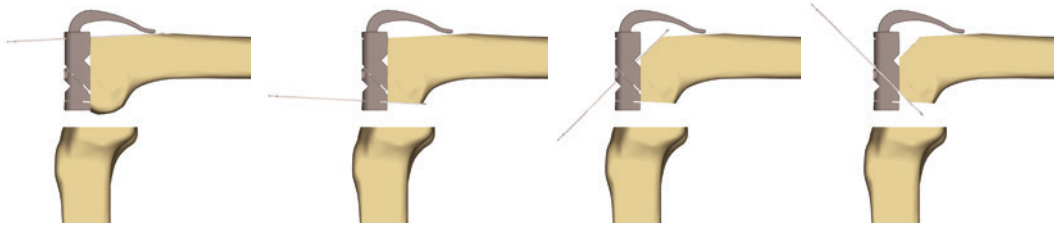
Se encuentran disponibles dos longitudes de tornillo diferentes para que se pueda lograr una buena estabilidad independientemente de la calidad del hueso.



Retire el mango en T y el hemispacer antes de realizar los cortes femorales.



Realice los cuatro pasos de corte femoral utilizando el bloque de corte femoral.



1. Corte anterior

2. Corte posterior

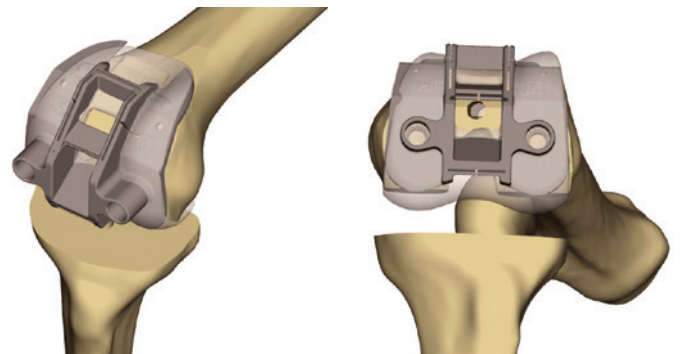
3. Corte biselado anterior

4. Posteri

Utilice el borde exterior del fémur como referencia de posicionamiento para la guía de muesca.

**IMPORTANTE**

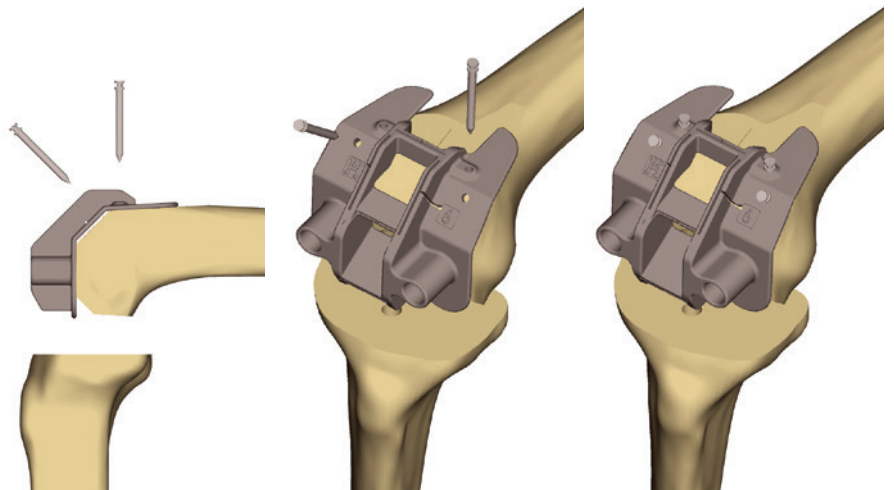
Cuando la guía de la muesca está en la posición óptima, no debe entrar en contacto con el corte biselado anterior.



Fije la plantilla de la jaula con 4 pines.

**IMPORTANTE**

Los pines deben implantarse uno a uno en un patrón diagonal.

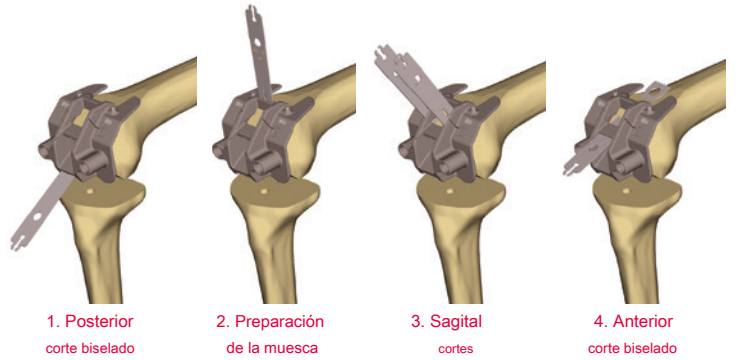
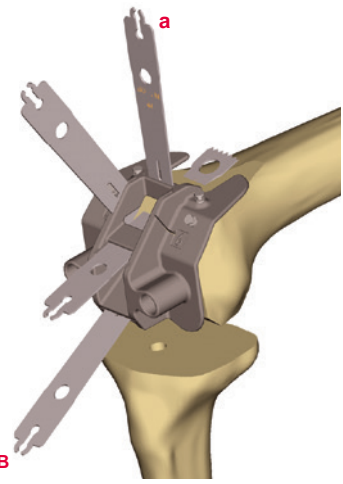


Utilice la hoja de sierra para hacer la huella de la muesca intercondilar en el orden que se muestra.

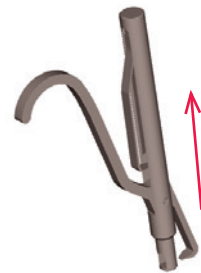
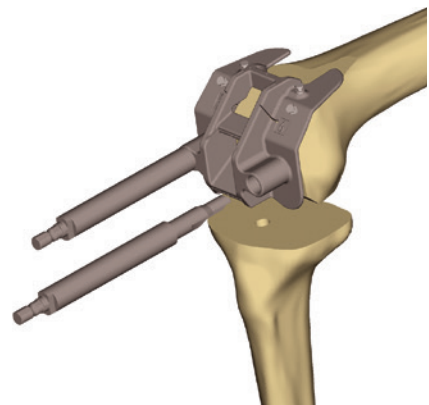
**IMPORTANTE**

Asegúrese de realizar un seguimiento de la profundidad de la hoja de sierra (orificio oblongo) al preparar la muesca (el orificio se puede atornillar como en la referencia a de la figura) y el corte biselado posterior del fémur (el orificio no se puede atornillar como en la referencia b de la figura).

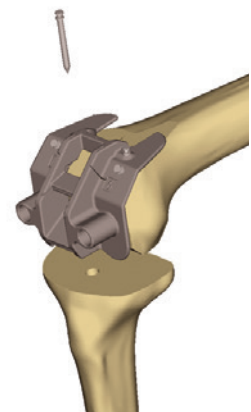
Profundidad del corte biselado posterior Profundidad del corte de muesca



Haga agujeros donde se alojarán las clavijas estabilizadoras femorales.

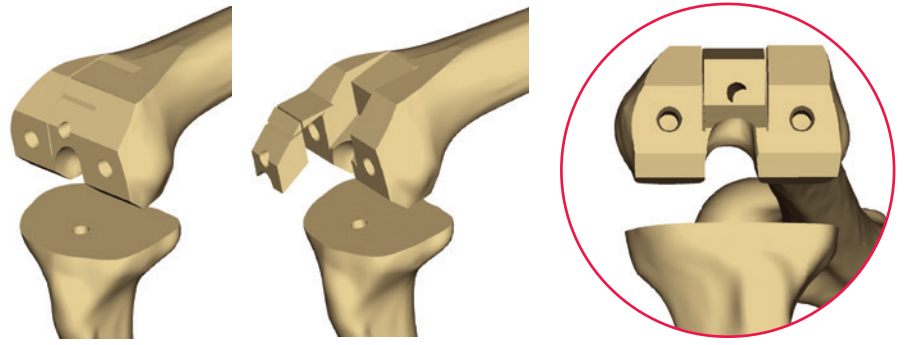


Retire los 4 pines.

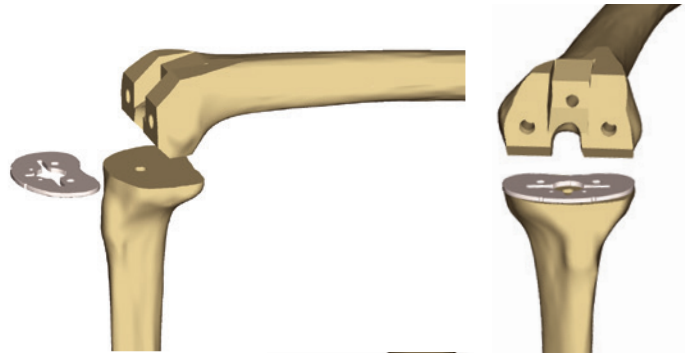


Retire los pasadores y la guía de muescas.

Retire el hueso cortado.



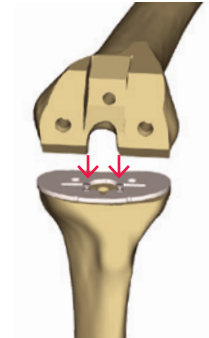
Utilice una base tibial de prueba para determinar las dimensiones anteroposterior y medial-lateral de la prótesis tibial.



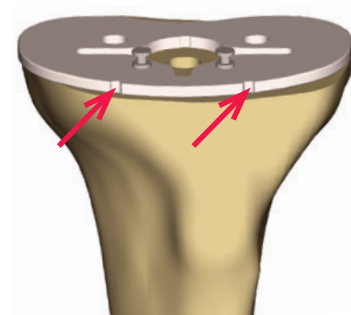
**IMPORTANTE**

La base tibial de prueba de tamaño óptimo es la que tiene más cobertura sin pasar por encima del borde de la tibia

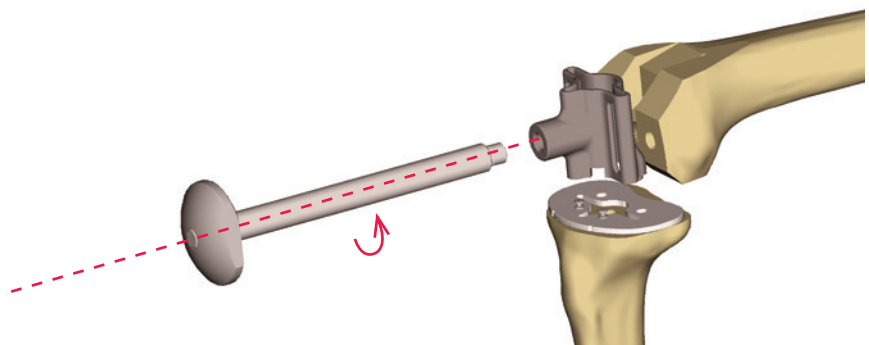
Fije la base tibial de prueba con dos pasadores.



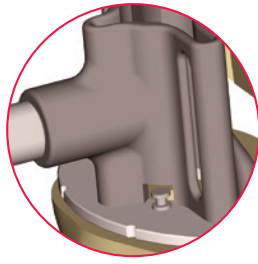
Utilice un bisturí eléctrico para trazar las dos muescas de referencia de rotación ubicadas en la parte anterior de la meseta tibial de prueba.



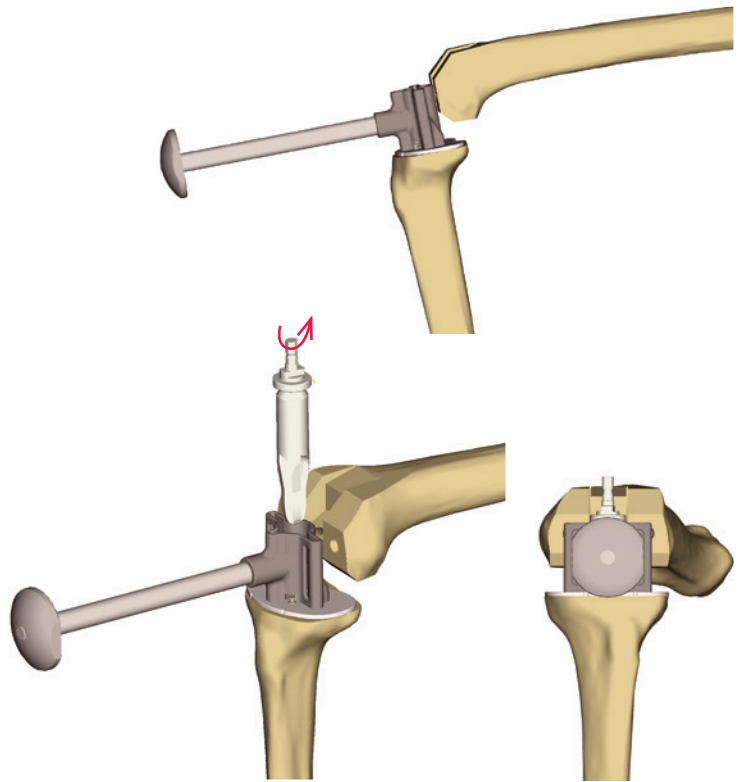
Atornille el mango universal en la guía tibial.



Coloque la guía tibial sobre la base tibial de prueba utilizando los orificios posteriores como referencia.

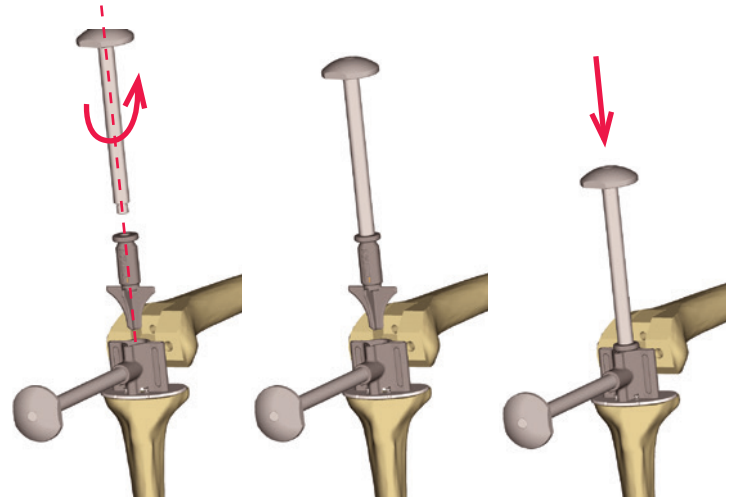


Utilice la fresa cónica para hacer un orificio en el canal medular proximal de la tibia hasta llegar al tope.

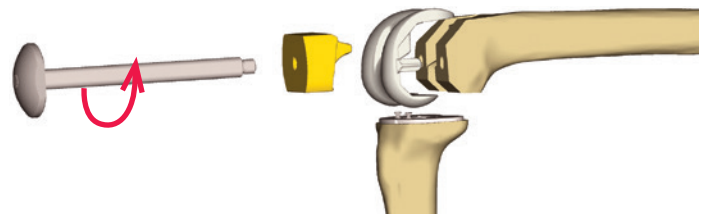


Atornille el segundo mango universal en la ranura de la quilla tibial.

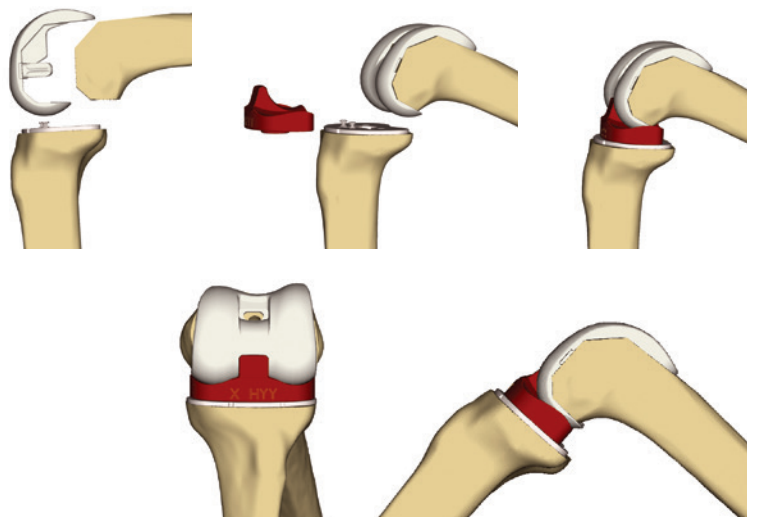
Impacte el soporte tibial hasta que llegue al tope.



Atornille el mango universal en el casquete de impactación femoral.



Coloque los implantes de prueba en su lugar.



## Fase de rótula

### IMPORTANTE

Se recomienda encarecidamente el uso de prótesis de rótula.

Encuentre el centro funcional de la rótula; use un bisturí electroquirúrgico para delinear el borde de la rótula y una línea perpendicular a él en el medio de la rótula.

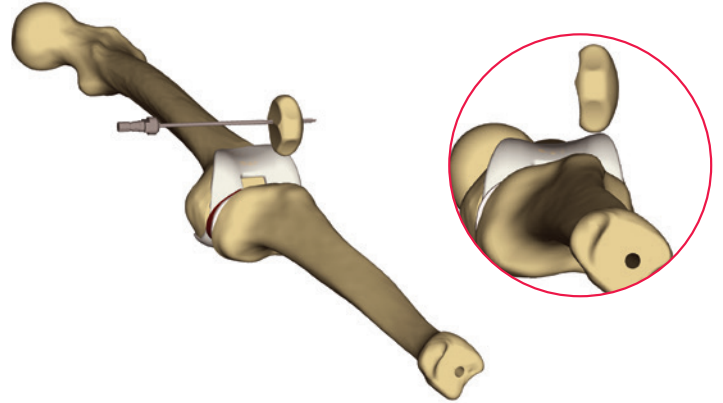
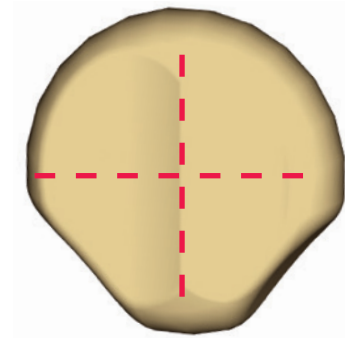
### IMPORTANTE

La rótula se puede preparar verticalmente sin eversión.

Taladre agujeros a través de la rótula desde ambos lados con la broca de 3,2 mm de diámetro.

### IMPORTANTE

El medidor de profundidad se puede utilizar para medir el grosor de la rótula.



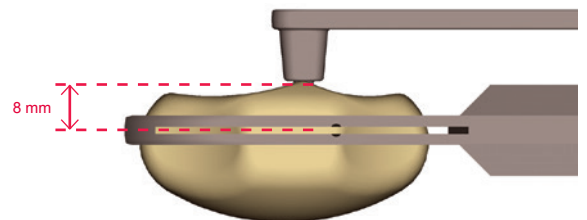
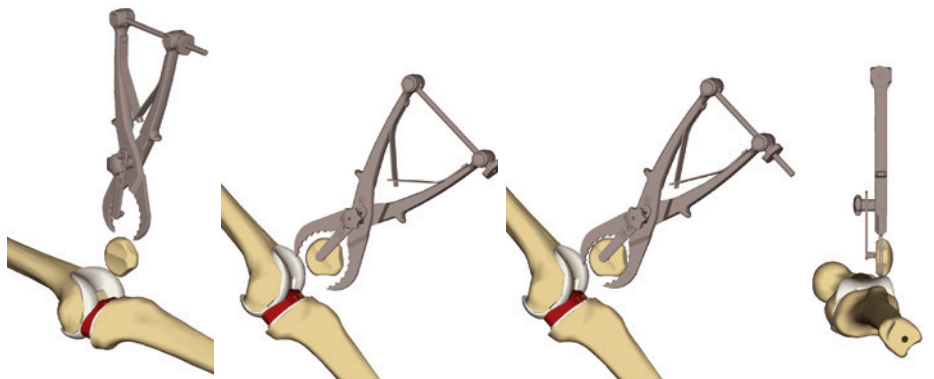
## Resección de rótula

Coloque la aguja en el orificio, con la parte superior de la cresta rotuliana apoyada contra la abrazadera.

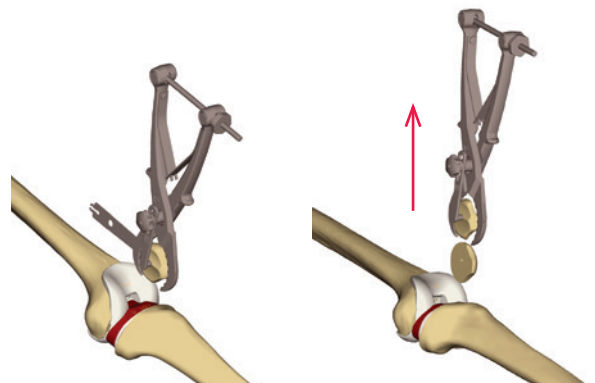
Coloque la rótula en el medio de la pinza y apr etela.

### IMPORTANTE

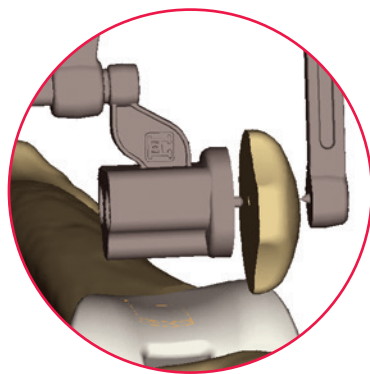
La instrumentación proporcionada se utiliza para reseca una pieza de hueso de 8 mm de grosor, que corresponde al grosor del implante de rótula.



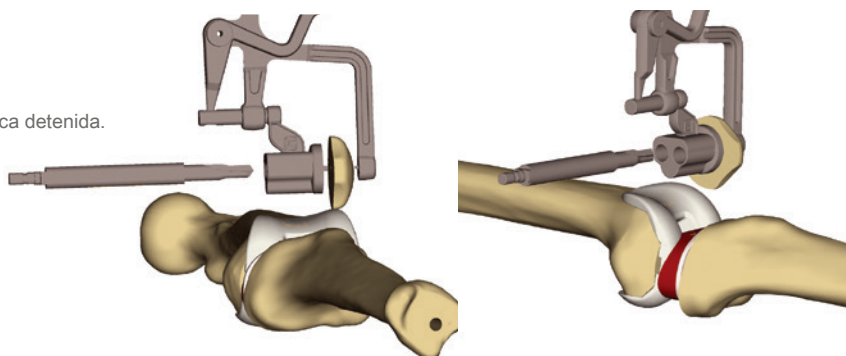
Utilice una sierra oscilante para cortar la rótula a través de la ranura de la abrazadera.



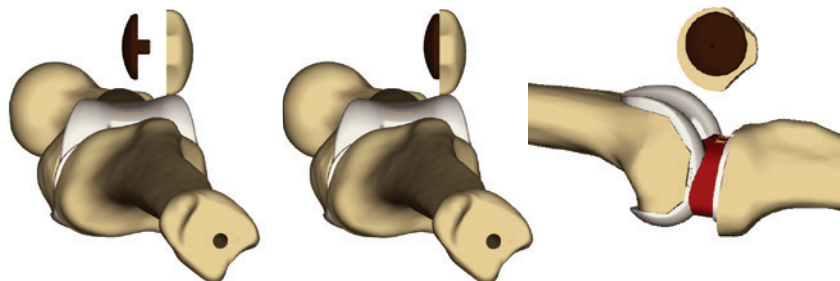
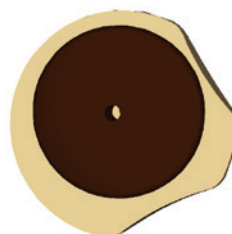
¡Centre la abrazadera de sujeción de la rótula insertando el espárrago en el orificio pretaladrado.



¡Taladre las clavijas a lo largo del eje vertical de la rótula con la broca detenida.



¡Elija un botón rotuliano de prueba del tamaño adecuado y compruebe el tamaño total de la prótesis.

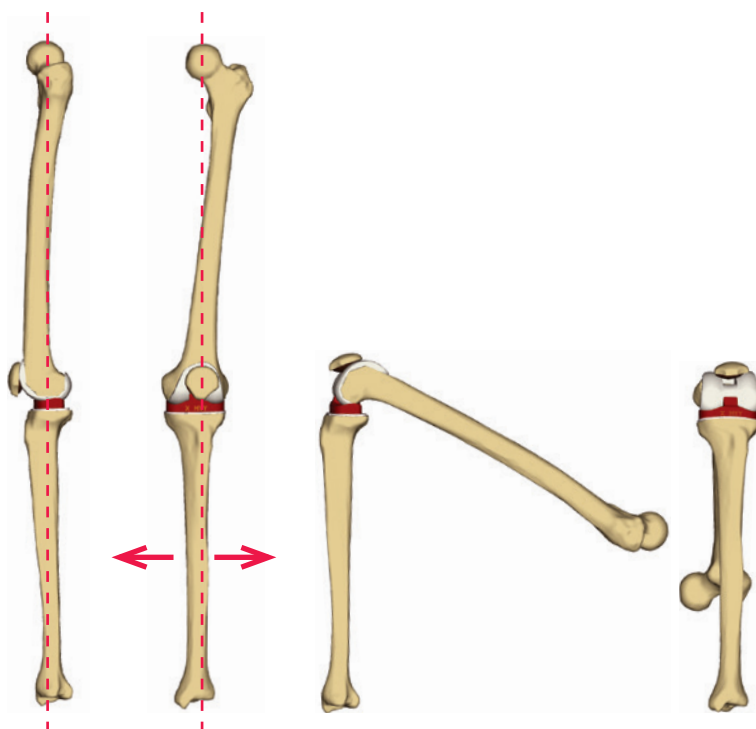


**IMPORTANTE**

Se debe implantar la rótula con la mayor cobertura posible. Utilice el medidor de profundidad para verificar el grosor potencial de la unidad de implante de rótula.

¡Verifique y valide que los ligamentos estén igualmente cargados en flexión y extensión.

¡Reducir el implante de rótula de prueba para realizar estas pruebas.

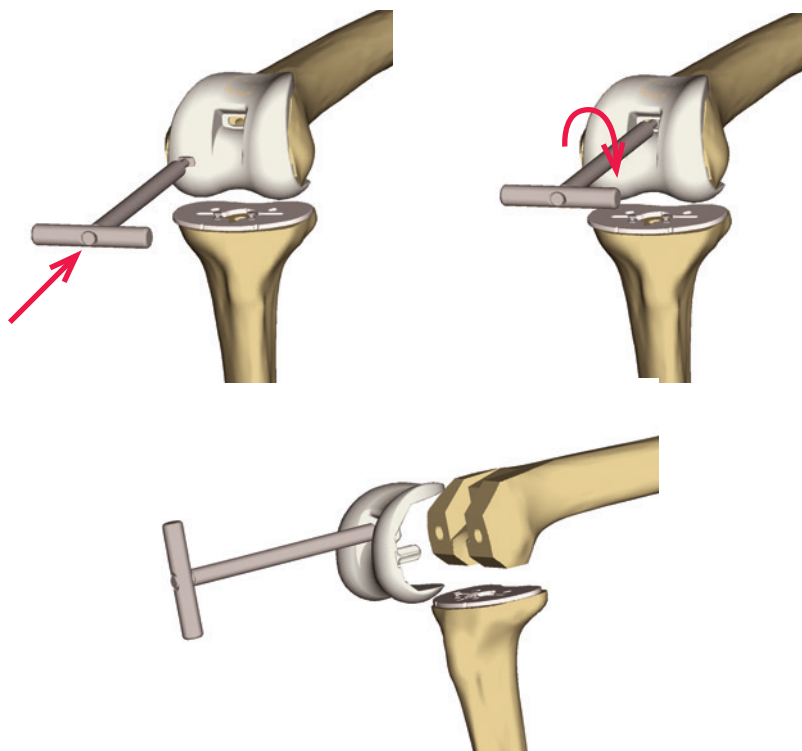




¡Extraiga los implantes de prueba.

**IMPORTANTE**

Inserte el extractor en la muesca del cóndilo de prueba (el mango es horizontal) y gire el extractor 90 ° para sacarlo (el mango es vertical).



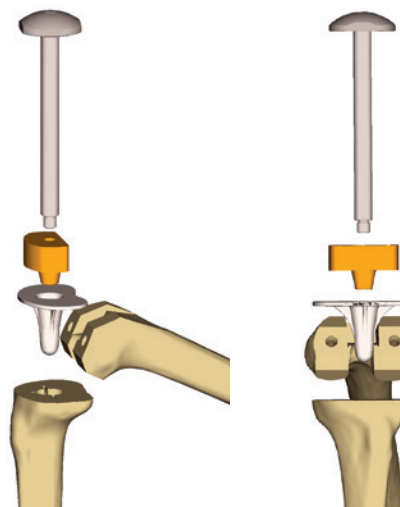
**Colocación de los implantes elegidos**

**IMPORTANTE**

Hay disponibles implantes cementados y no cementados. La secuencia de implantación es la misma, independientemente del tipo de fijación que se utilice para los componentes de la prótesis.

¡Utilice el impactador tibial para impactar el componente tibial, asegurándose de que las dos muescas de referencia de rotación en la parte anterior del implante estén alineadas con las dos marcas que se hicieron previamente en la tibia con el

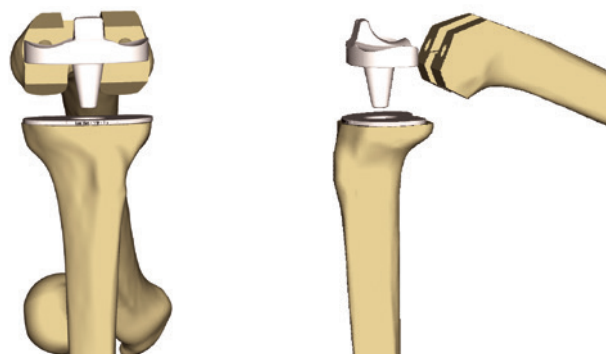
bisturí electroquirúrgico.



¡Inserte la superficie articular.

**IMPORTANTE**

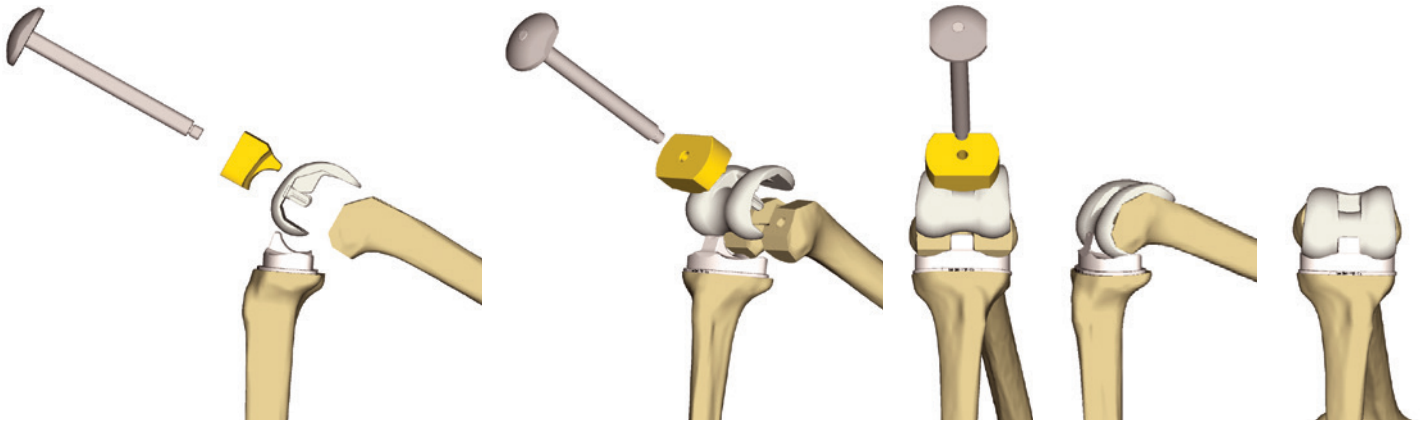
Limpie la cavidad tibial y asegúrese de que no quede nada en la cavidad antes de insertar el implante.



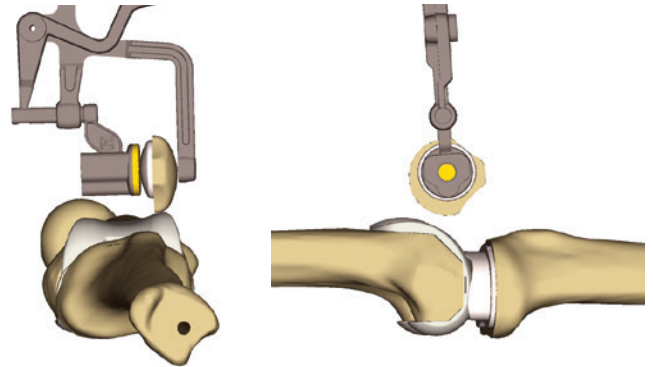
Utilice el impactador femoral para impactar el componente del cóndilo.

**IMPORTANTE**

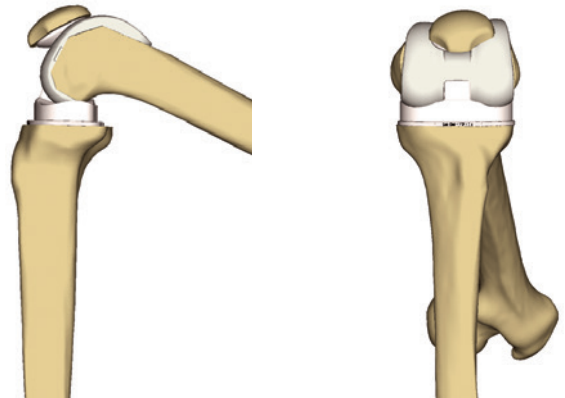
Coloque la rodilla en hiperflexión al impactar el componente del cóndilo femoral



Utilice la abrazadera de cementación rotuliana para cementar el implante rotuliano.



Cerrar.



### Ablación

Después de la dislocación de la rodilla, el inserto se puede quitar con la mano de la base tibial.

El componente femoral y la rótula se extraen mediante un osteótomo.

El componente tibial se extrae mediante un osteótomo o realizando un colgajo cuando el agarre óseo está demasiado presente en el reborde o en el vástago de la bandeja tibial.

# IMPLANTES

## PRÓTESIS DE RODILLA TOTAL PS DE RODAMIENTO MÓVIL, NUEVA OLA™

### FÉMUR

- aleación de cobalto-cromo-molibdeno.
- Fijación no cementada a través de una capa bicapa de titanio poroso puro e hidroxiapatita pulverizados con plasma al vacío.
- Fijación cementada posible gracias al acabado con chorro de arena en la superficie exterior.
- Radio único posterior constante durante la flexión completa.
- congruencia femorrotuliana asegurando el resurgimiento de la rótula y la perfecta restitución de su biomecánica.
- esterilizado por irradiación Gamma.

### NUEVA OLA™ fémur cementado, derecho e izquierdo



#### Designación

NEW WAVE FEM COMP CEM DERECHA S2  
 NUEVA ONDA FEM COMP CEM DERECHA S3 NUEVA  
 ONDA FEM COMP CEM DERECHA S4 NUEVA ONDA FEM  
 COMP CEM DERECHA S5 NUEVA ONDA FEM COMP CEM  
 DERECHA S6  
 NEW WAVE FEM COMP CEM IZQUIERDA S2  
 NUEVA ONDA FEM COMP CEM IZQUIERDA S3 NUEVA  
 ONDA FEM COMP CEM IZQUIERDA S4 NUEVA ONDA FEM  
 COMP CEM IZQUIERDA S5 NUEVA ONDA FEM COMP CEM  
 IZQUIERDA S6

#### Árbitro

GNF CP002 \*  
 GNF CP003  
 GNF CP004  
 GNF CP005  
 GNF CP006  
 GNF CP012 \*  
 GNF CP013  
 GNF CP014  
 GNF CP015  
 GNF CP016

\* Estos artículos solo están disponibles por pedido especial al realizar un pedido en firme.

### NUEVA OLA™ HA fémur, derecho e izquierdo



#### Designación

NUEVA ONDA FEMUR HAP DERECHA S3 NUEVA  
 ONDA FEMUR HAP DERECHA S4 NUEVA ONDA  
 FEMUR HAP DERECHA S5 NUEVA ONDA FEMUR  
 HAP DERECHA S6  
 NUEVA ONDA FEMUR HAP IZQUIERDA S3 NUEVA  
 ONDA FEMUR HAP IZQUIERDA S4 NUEVA ONDA  
 FEMUR HAP IZQUIERDA S5 NUEVA ONDA FEMUR  
 HAP IZQUIERDA S6

#### Árbitro

GNF HP003  
 GNF HP004  
 GNF HP005  
 GNF HP006  
 GNF HP013  
 GNF HP014  
 GNF HP015  
 GNF HP016

### INSERTO TIBIAL

- mecanizado de UHMWPE.
- esterilizado por óxido de etileno.

### NUEVA OLA™ inserto tibial



#### Designación

INSERTO NEW WAVE S2 H09  
 INSERTADO NEW WAVE S2 H11  
 INSERTADO NEW WAVE S2 H13  
 INSERTADO NEW WAVE S2 H15  
 INSERTADO NEW WAVE S2 H17  
 INSERTADO NEW WAVE S2 H19  
 INSERTO NEW WAVE S3 H09  
 INSERTADO NEW WAVE S3 H11  
 INSERTADO NEW WAVE S3 H13  
 INSERTADO NEW WAVE S3 H15  
 INSERTADO NEW WAVE S3 H17  
 INSERTADO NEW WAVE S3 H19  
 INSERTO NEW WAVE S4 H09  
 INSERTADO NEW WAVE S4 H11  
 INSERTADO NEW WAVE S4 H13  
 INSERTADO NEW WAVE S4 H15  
 INSERTADO NEW WAVE S4 H17  
 INSERTADO NEW WAVE S4 H19  
 NUEVA INSERCIÓN DE ONDA S5 H09  
 NUEVA INSERCIÓN DE ONDA S5 H11  
 NUEVA INSERCIÓN DE ONDA S5 H13  
 NUEVA INSERCIÓN DE ONDA S5 H15  
 NUEVA INSERCIÓN DE ONDA S5 H17  
 NUEVA INSERCIÓN DE ONDA S5 H19  
 INSERTO NEW WAVE S6 H09  
 INSERTADO NEW WAVE S6 H11  
 INSERTADO NEW WAVE S6 H13  
 INSERTADO NEW WAVE S6 H15  
 INSERTADO NEW WAVE S6 H17  
 INSERTADO NEW WAVE S6 H19

#### Árbitro

GNS PS209 \*  
 GNS PS211 \*  
 GNS PS213 \*  
 GNS PS215 \*  
 GNS PS217 \*  
 GNS PS219 \*  
 GNS PS309  
 GNS PS311  
 GNS PS313  
 GNS PS315  
 GNS PS317  
 GNS PS319  
 GNS PS409  
 GNS PS411  
 GNS PS413  
 GNS PS415  
 GNS PS417  
 GNS PS419  
 GNS PS509  
 GNS PS511  
 GNS PS513  
 GNS PS515  
 GNS PS517  
 GNS PS519  
 GNS PS609  
 GNS PS611  
 GNS PS613  
 GNS PS615  
 GNS PS617  
 GNS PS619

\* Estos artículos solo están disponibles por pedido especial al realizar un pedido en firme.

## BANDEJA TIBIAL

- | aleación de cobalto-cromo-molibdeno.
- | Fijación no cementada a través de una capa bicapa de titanio poroso puro e hidroxiapatita pulverizados con plasma al vacío.
- | Fijación cementada posible gracias al acabado con chorro de arena en la superficie exterior.
- | compatible con un inserto tibial de rotación libre.
- | esterilizado por irradiación Gamma.

## NUEVA OLA™-bandeja tibial cementada



### Designacion

BANDEJA TIBIAL NEW WAVE CEM SA  
BANDEJA TIBIAL CEM NEW WAVE SB BANDEJA  
TIBIAL CEM NEW WAVE SC BANDEJA TIBIAL  
CEM NEW WAVE SD BANDEJA TIBIAL CEM  
NEW WAVE SE BANDEJA TIBIAL CEM NEW  
WAVE SF

### Árbitro

GNE CR001 \*  
GNE CR002  
GNE CR003  
GNE CR004  
GNE CR005  
GNE CR006

\* Estos artículos solo están disponibles por pedido especial al realizar un pedido en firme.

## NUEVA OLA™-Bandeja tibial HA



### Designacion

NEW WAVE HAP TIBIAL BANDEJA SB NEW  
WAVE HAP TIBIAL BANDEJA SC NEW WAVE  
HAP TIBIAL BANDEJA SD NEW WAVE HAP  
TIBIAL BANDEJA SE NEW WAVE HAP TIBIAL  
BANDEJA SF

### Árbitro

GNE HR002  
GNE HR003  
GNE HR004  
GNE HR005  
GNE HR006

## NUEVA OLA™-bandeja tibial cementada monobloque de vástago largo



### Designacion

BANDEJA CEM NEW WAVE LS SB  
BANDEJA CEM NEW WAVE LS SC  
BANDEJA CEM NEW WAVE LS SD  
BANDEJA CEM NEW WAVE LS SE  
BANDEJA CEM NEW WAVE LS SF

### Árbitro

GNE CL002  
GNE CL003  
GNE CL004  
GNE CL005  
GNE CL006

## NUEVA OLA™-Bandeja tibial HA monobloque de vástago largo



### Designacion

NEW WAVE HAP BANDEJA LS Ø13 SB NEW  
WAVE HAP BANDEJA LS Ø13 SC NEW WAVE  
HAP BANDEJA LS Ø13 SD NEW WAVE HAP  
BANDEJA LS Ø13 SE NEW WAVE HAP BANDEJA  
LS Ø13 SF  
NEW WAVE HAP BANDEJA LS Ø15 SB NEW  
WAVE HAP BANDEJA LS Ø15 SC NEW WAVE  
HAP BANDEJA LS Ø15 SD NEW WAVE HAP  
BANDEJA LS Ø15 SE NEW WAVE HAP BANDEJA  
LS Ø15 SF  
NEW WAVE HAP BANDEJA LS Ø17 SB NEW  
WAVE HAP BANDEJA LS Ø17 SC NEW WAVE  
HAP BANDEJA LS Ø17 SD NEW WAVE HAP  
BANDEJA LS Ø17 SE NEW WAVE HAP BANDEJA  
LS Ø17 SF

### Árbitro

GNE HL132  
GNE HL133  
GNE HL134  
GNE HL135  
GNE HL136  
GNE HL152  
GNE HL153  
GNE HL154  
GNE HL155  
GNE HL156  
GNE HL172  
GNE HL173  
GNE HL174  
GNE HL175  
GNE HL176

## RÓTULA

- | mecanizado de UHMWPE.
- | fijación cementada.
- | esterilizado por óxido de etileno.

## NUEVA OLA™-rótula cementada



### Designacion

NEW WAVE CEM PATELLA Ø31 NEW  
WAVE CEM PATELLA Ø34 NEW WAVE  
CEM PATELLA Ø37

### Árbitro

GNR RI031  
GNR RI034  
GNR RI037

# PRODUCTOS ASOCIADOS

## THE FIX™ / GAMA AMINOFIX™

cementos acrílicos, radiopacos (sulfate de baryum) sin o con antibióticos (sulfato de gentamicina: 1 g / dosis 40g).

tiempo de fraguado, a título informativo, a 23 ° C (método estándar):

- FIX™ 1 (viscosidad estándar sin antibiótico): 7 mn
- FIX™ 3 (baja viscosidad sin antibiótico): 9 mn
- AMINOFIX™ 1 (viscosidad estándar con antibiótico): 8 mn
- AMINOFIX™ 3 (baja viscosidad con antibiótico): 10 mn

## REPARAR™ (cemento quirúrgico sin antibiótico)



Designacion	Viscosidad	Árbitro
CEMENTO ÓSEO STD VISCO	estándar	REVISIÓN 1
CEMENTO ÓSEO BAJO VISCO	bajo	FIX 3

## AMINOFIX™ (cemento quirúrgico con antibiótico)



Designacion	Viscosidad	Árbitro
CEMENTO ÓSEO GENTA VISCO STD CEMENTO	estándar	CCG SV001
ÓSOSO GENTA VISCO BAJO	bajo	CCG BV003

# INSTRUMENTACIÓN

## ESTERILIZAR

### Instrumentación New Wave™

DESIGNACION	ARBITRO
GUÍA ESCARIADOR Ø6,5	G101 6100
DESTORNILLADOR HEXAGONAL Z TIPO 3,5	G101 6103
CLAVO DE CABEZA FINA L55MM	G101 6110
HOJA DE CONTROL	G101 6120
VARILLA EXTRAMEDULAR CON PARADA 2 VARILLA	G101 6130
INTREMEDULAR 1	G101 6140
IMPACTOR TIBIAL DE RESISTENCIA	G101 6850
GUÍA TIBIAL DE RESISTENCIA	G101 6900
PUNZÓN DE RODILLA TIBIAL	G101 6902
GALICA PATELLA PROFUNDIDAD GALICA PATELLA	GGA JP001
GUIA DE RESECCION PATELLA PERFORACIÓN	GGA PR001
ASIENTO CLAMP CLAVO CABEZA GRANDE Ø3,2 L55	GGA PR002
	GL2900-008
	GL2900-015
VARILLA DE ALINEACIÓN N° 2 L406	GL2900-016
VARILLA DE ALINEACIÓN GOLDFINGER N° 2 CLAVO	GL2900-016
PEQUEÑO GOLDFINGER CUCHILLA DE CONTROL	GL2900-041
FEMORAL GOLDFINGER BLOQUE DE CORTE FEMORAL	GL2900-048
NEW WAVE S2 NW BLOQUE DE CORTE FEMORAL T3 NW	GNA BE002
BLOQUE DE CORTE FEMORAL T4 NW BLOQUE DE	GNA BE003
CORTE FEMORAL T5 NW BLOQUE DE CORTE HEMBRA	GNA BE004
T5 NW	GNA BE005
	GNA BE006
	GNA BE009
	GNA BE011
ESPACIADOR H11	GNA BE013
ESPACIADOR H13	GNA BE015
ESPACIADOR H15	GNA BE017
ESPACIADOR H17	GNA BE019
ESPACIADOR H19	GNA BE019
SEPARADOR HEMI DE FLEXIÓN H09 SEPARADOR	GNA BO009
HEMI DE FLEXIÓN H11 SEPARADOR HEMI DE	GNA BO011
FLEXIÓN H13 SEPARADOR HEMI DE FLEXIÓN H15	GNA BO013
SEPARADOR HEMI DE FLEXIÓN H17 SEPARADOR	GNA BO015
HEMI DE FLEXIÓN H19 NW TRIAL IMPACTOR	GNA BO017
FEMORAL NW OSTEÓTOMO DE CORTE	GNA BO019
	GNA NW002
	GNA NW005
	GNA NW008
CUADRADO NO	GNA NW009
MANIJA EN T	GNA NW010
OSTEÓTOMO DE CAVIDAD INTERCONDILIENNE NO	GNA NW014
IMPACTOR FEMORAL NO	GNA NW015
IMPACTOR TIBIAL NO	GNA NW016
BLOQUE DE CORTE TIBIAL NO	GNA NW021
TORNILLO NW PARA MUESTRA DE PRUEBA Ø6,5 L30 NW	GNA NW023
BLOQUE DUMMY INTERCONDILIENNE S3 NW BLOQUE	GNA NW024
DUMMY INTERCONDILIENNE S4 NW DUMMY BLOCK	GNA NW025
INTERCONDILIENNE S5 NW DUMMY BLOCK	GNA NW026
INTERCONDILIENNE S6 TORNILLO L40	GNA NW029
	GNA NW030
GUÍA DEL ESCARIADOR NW	GNA NW032
PUNZÓN DE RODILLA TIBIAL NO	GNA NW033
COMPONENTE NW PARA CENTRALIZADOR	GNA NW035
BANDEJA PATELLA TIBIAL	GNA NW036
NW LS TRIAL T BANDEJA EXTRACTOR NW LS T	GNA NW037
BANDEJA DETENIDA GUÍA NW LS BANDEJA TIBIAL	GNA NW038
ESCARIADOR LARGO NEW WAVE LS BANDEJA DE	GNA NW039
INSTRUMENTOS MANGO DE COMPACTADOR	GNA NW040
CANNULADO	GNA NW061
OSTEOTOMO GRANDE	GNA NW062
OSTEÓTOMO DELGADO	GNA NW063
IMPACTOR FEMORAL S2	GNA NW121
GUÍA DE ALINEACIÓN GOLDFINGER	GNA NW122
VARILLA INTRAMEDULAR Ø10 L150	GNA NW122

DESIGNACION	ÁRBITRO
VARILLA INTRAMEDULAR Ø10 L250 DIS FEM	GNaNW123
PROX TIB BLOQUE DE CORTE DIST FEM TOPE	GNaNW124
DE CORTE	GNaNW125
PROX TIB CUT STYLUS FEMORAL A /	GNaNW126
P GUÍA DE MEDIDAS BLOQUE DE	GNaNW128
CORTE FEMORAL S2 BLOQUE DE	GNaNW129
CORTE FEMORAL S3 BLOQUE DE	GNaNW130
CORTE FEMORAL S4 BLOQUE DE	GNaNW131
CORTE FEMORAL S5 BLOQUE DE	GNaNW132
CORTE FEMORAL S6 BLOQUE DE	GNaNW133
MUESQUES PARA HEMBRA BLOQUE	GNaNW137
DE MUESQUES PARA HEMBRA 4	GNaNW138
SOPORTE	GNaNW139
	GNaNW140
	GNaNW152
GUÍA DEL COMPACTADOR TIBIAL	GNaNW153
IMPACTOR FEMORAL	GNaNW154
IMPACTOR TIBIAL	GNaNW155
MANGO IMPACTOR M10 L15 GUIA DE	GNaNW156
RESECCION PATELAR	GNaNW157
GUÍA DE PERFORACIÓN PATELLAR	GNaNW158
ABRAZADERA DE CEMENTO PATELAR	GNaNW160
EXTRACTOR DE CLAVOS	GNaNW167
ESPACIADOR DE EXTENSIÓN H09	GNaNW168
ESPACIADOR DE EXTENSIÓN H11	GNaNW169
ESPACIADOR DE EXTENSIÓN H13	GNaNW170
ESPACIADOR DE EXTENSIÓN H15	GNaNW171
ESPACIADOR DE EXTENSIÓN H17	GNaNW172
ESPACIADOR DE EXTENSIÓN H19	GNaNW173
FLEXION HEMI SEPARADOR H09 FLEXION	GNaNW174
HEMI SEPARADOR H11 FLEXION HEMI	GNaNW175
SEPARADOR H13 FLEXION HEMI	GNaNW176
SEPARADOR H15 FLEXION HEMI	GNaNW177
SEPARADOR H17 FLEXION HEMI	GNaNW178
SEPARADOR H19 FEMORAL TRIAL	GNaNW179
EXTRACTOR	GNaNW182
BLOQUE DE MUESTRAS FEMORALES TENON BLOQUE	GNaNW184
DE MUESTRAS FEMORALES TENON S2 VARILLA	GNaNW185
INTRAMEDULAR Ø8 L250 ESCARIADOR DE MANO	GNaNW186
GOLDFINGER Ø10MM GUÍA DE ALINEACIÓN	GUA FX001
GOLDFINGER	GUA FX007
BLOQUE DISTAL GOLDFINGER	GUA FX010
GUÍA DE TALLAS GOLDFINGER FEMORAL A / P	GUA FX013
GOLDFINGER FEMORAL STYLUS	GUA FX014
CLAVO SIN CABEZA TORNILLO FEMORAL STYLUS	GUA FX015
GOLDFINGER	GUA FX031
MEDIDOR TIBIAL GOLDFINGER	GUA FX039
PEAJE DEL INICIADOR GOLDFINGER	GUA FX042
DESTORNILLADOR HEXAGONAL Ø3,5 GOLDFINGER	GUA FX043
ESCARIADOR DE MANO Ø08 EXTRACTOR DE	GUA FX046
PASADORES GOLDFINGER	GUA FX047
GUIA DE TALADRO	HL1300-013
MANGO T DESTORNILLADOR HEX 3.5 TOPE	SA0360007
TALADRO DIAM. 6.5	G101 6101
TALADRO DIAM 8 CON PUNTA CENTRADORA TIPO Z	G101 6102
ESCARIADOR CÓNICO	G101 6901
TALADRO ESTRIBO GALICA D.3,2 / 2,2	GGA MR001
TALADRO GALICA PATELLA CON TOPE D8 TALADRO	GGA MR002
Ø07	GL2900-010
TALADRO Ø08	GL2900-011
BRILL NO CON TOPE	GNA NW017
VARILLA DE ALINEACIÓN NW IM Ø10 L200 VARILLA	GNA NW027
DE ALINEACIÓN NW IM Ø08 L200	GNA NW028

DESIGNACION	ÁRBITRO
TALADRO CÓNICO	GNA NW031
HOJA DE SIERRA TIPO HALL	GNA NW034
HOJA DE SIERRA TIPO MICROAIRE TALADRO	GNA NW041
ESCALONADO Ø5.5 / 8 L150 TALADRO Ø5	GNANW120
	GNANW134
TALADRO Ø3.2	GNANW135
PATELLA FEM PEG TALADRO VARILLA DE	GNANW141
ALINEACIÓN Ø06 L250 VARILLA DE	GUA FX003
ALINEACIÓN Ø08 L250 VARILLA DE	GUA FX005
ALINEACIÓN Ø10 L250 TALADRO Ø6MM	GUA FX008
	GUA FX009
HOJA DE SIERRA TIPO SYNTHES HOJA DE	GUA FX011
SIERRA TIPO ZIMMER HOJA DE SIERRA	GUA FX012
TIPO ESCULAP HOJA DE SIERRA TIPO	GUA FX032
STRYKER HOJA DE SIERRA TIPO 2	GUA FX033
STRYKER	GUA FX034
CENTRO-MEDULAR VÁSTAGO LARGO Ø 8 L100	GUA FX035
CENTRO-MEDULAR VÁSTAGO LARGO Ø 10 L100 HOJA DE	GUA FX036
SIERRA TIPO STRYKER 2	GUA FX040
TALADRO Ø3.2 L200	GUA FX050
VÁSTAGO CENTRO-MEDULAR EXTRALARGO Ø 8 L350 VÁSTAGO	GUA FX053
CENTRO-MEDULAR EXTRALARGO Ø 10 L350 HEMBRA CANULADA	GUA FX054
TIPO Z FIT	HUA AM001
TALADRO Ø5 L150	OL7000-150-05
NW BANDEJA DE PRUEBA SA	GNA EE101
NW BANDEJA DE PRUEBA SB	GNA EE102
NW BANDEJA DE PRUEBA SC	GNA EE103
NW BANDEJA DE PRUEBA SD	GNA EE104
NW BANDEJA DE PRUEBA SE	GNA EE105
NW BANDEJA DE PRUEBA SF	GNA EE106
NW LS BANDEJA TIBIAL DE PRUEBA SA NW LS BANDEJA	GNA EL002
TIBIAL DE PRUEBA SB NW LS BANDEJA TIBIAL DE	GNA EL003
PRUEBA SC NW LS BANDEJA TIBIAL DE PRUEBA SD NW	GNA EL004
LS BANDEJA TIBIAL DE PRUEBA SE NUEVA ONDA	GNA EL005
PRUEBA FEM COMP R S2 NUEVA ONDA PRUEBA FEM	GNA EL006
COMP R S3 NUEVA ONDA PRUEBA FEM COMP R S4	GNA GC102
NUEVA ONDA PRUEBA FEM COMP R S5 NUEVA ONDA	GNA GC103
PRUEBA FEM COMP R S6 NUEVA ONDA PRUEBA FEM	GNA GC104
COMP L S2 NUEVA ONDA PRUEBA FEM COMP L S3	GNA GC105
NUEVA ONDA PRUEBA FEM COMP L S4 NUEVA ONDA	GNA GC106
PRUEBA FEM COMP L S5 NUEVA ONDA PRUEBA FEM	GNA GC112
COMP L S6 NW LS TRIAL HAP VÁSTAGO L100 Ø13 NW LS	GNA GC113
TRIAL CEM VÁSTAGO L120 Ø13 NW LS TRIAL HAP	GNA GC114
VÁSTAGO S13 L100 Ø13 NW LS TRIAL HAP VÁSTAGO S15	GNA GC115
L100 Ø15 NW LS TRIAL HAP VÁSTAGO S17 L100 Ø17 NW	GNA GC116
LS TRIAL HAP VÁSTAGO S13 L120 Ø13 NW LS TRIAL HAP	GNA QE100
POTENCIA S15 L120 Ø15 NW LS TRIAL HAP POTENCIA	GNA QE120
S17 L120 Ø17 PATELLA TRIAL S31	GNA QE103
	GNA QE105
	GNA QE107
	GNA QE123
	GNA QE125
	GNA QE127
	GNA RE031
PATELLA TRIAL S34	GNA RE034
PATELLA TRIAL S37	GNA RE037
INSERCIÓN DE PRUEBA S2 H9	GNA SP209
INSERCIÓN DE PRUEBA S2 H11	GNA SP211
INSERCIÓN DE PRUEBA S2 H13	GNA SP213
INSERCIÓN DE PRUEBA S2 H15	GNA SP215
INSERCIÓN DE PRUEBA S2 H17	GNA SP217
INSERCIÓN DE PRUEBA S2 H19	GNA SP219
INSERCIÓN DE PRUEBA S3 H9	GNA SP309





# groupe lépine

#### **lépine** Algérie

9 rue Philosophe Tabrizi Les  
fuentes  
Bir Mourad Rais - ALGER  
lepine-algerie@groupe-lepine.com

#### **lépine** Colombia

Carrera 49 B # 93-49  
Barrio la Castellana  
111211 BOGOTÁ - COLOMBIA  
lepine-colombia@groupe-lepine.com

#### **lépine** Deutschland

Anillo Ohle 23-25  
STADE-WIEPENKATHEN, 21684  
lepine-deutschland@groupe-lepine.com

#### **lépine** Ibérica

C / JJ Tadeo Murguía, 3 y 5 Bajos 20304  
IRÚN (GUIPÚZCOA)  
lepine-iberica@groupe-lepine.com

#### **lépine** Italia

Via Cassanese, 100  
20090 SEGRATE (MILANO)  
lepine-italia@groupe-lepine.com

#### **lépine** Marruecos

Avenida 79 IBN SINA 10080  
RABAT - AGDAL  
lepine-maroc@groupe-lepine.com

175 rue Jacquard - CS 50307 69727  
Genay Cedex - FRANCIA

Tél. +33 (0) 4 72 33 02 95 Fax  
+33 (0) 4 72 35 96 50  
[www.groupe-lepine.com](http://www.groupe-lepine.com)



**groupe lépine**

Depuis 1714