

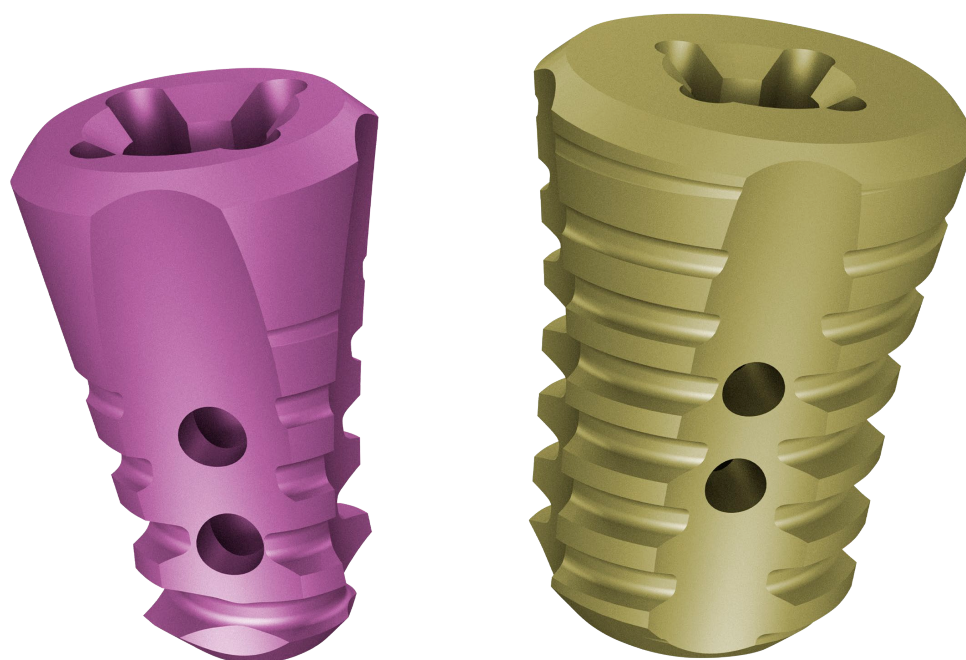
TÉCNICA QUIRÚRGICA

Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo TARFIX



CONTENIDO

Pág.	
3	1. Introducción
3	2. Características del implante
5	3. Indicaciones y Contraindicaciones
6	4. Descripción de la técnica quirúrgica
8	5. Extracción del implante
9	6. Instrumental



1. INTRODUCCIÓN

Esta técnica esta propuesta para describir el uso del instrumental y los implantes TRAUFIX, sin el afán de interferir con la experiencia y decisiones del médico traumatólogo ya que la vasta experiencia clínica y quirúrgica lo avala para determinar cuál es la mejor propuesta para cada paciente en particular.

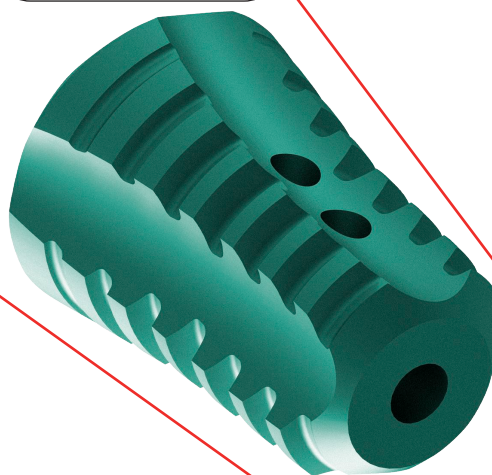
2. CARACTERÍSTICAS DEL IMPLANTE

- ▶ Diseñado para tratar el pie plano valgo y estabilizar la articulación subastragalina.
- ▶ Diseño cónico con canales ovalados.
- ▶ Cuerdas internas en el cuerpo permite una compresión progresiva para mayor fijación entre el calcáneo y el astrágalo.
- ▶ Cuenta con una variedad de tamaños desde 8 mm a 14 mm.
- ▶ Se fabrican en titanio Ti6AL-4V ELI.



CANAL OVALADO

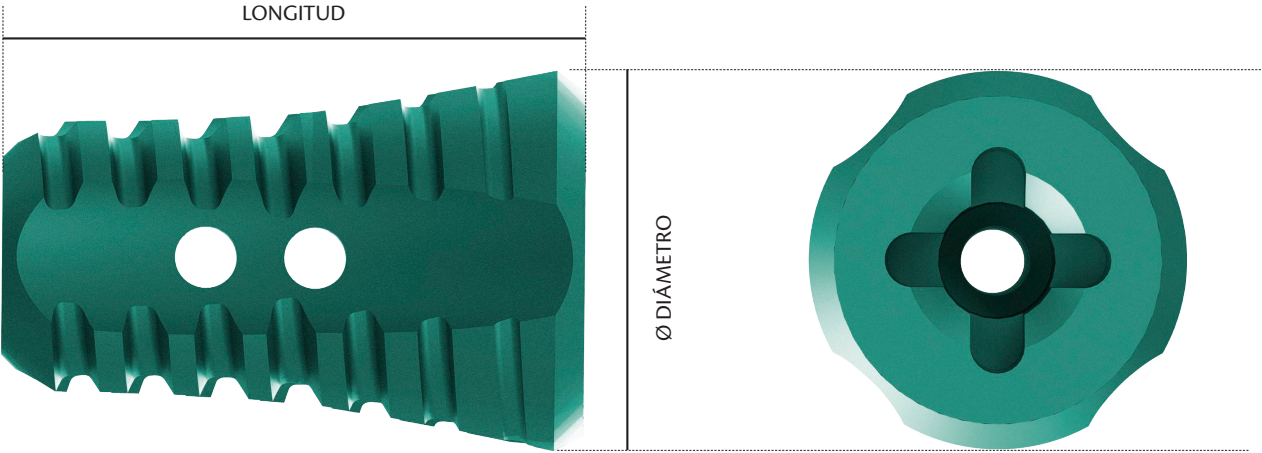
DISEÑO CÓNICO



Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo TARFIX



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DIÁMETRO	LONGITUD
262.08	Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo de 8mm Tarfix	08.00 mm	14.00 mm
262.09	Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo de 9mm Tarfix	09.00 mm	
262.10	Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo de 10mm Tarfix	10.00 mm	
262.11	Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo de 11mm Tarfix	11.00 mm	16.00 mm
262.12	Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo de 12mm Tarfix	12.00 mm	
262.13	Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo de 13mm Tarfix	13.00 mm	19.00 mm
262.14	Tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo de 14mm Tarfix	14.00 mm	



3. INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

3.1 Indicaciones quirúrgicas:

Dispositivo que permite bloquear el desplazamiento del astragalo bloqueando la pronación excesiva. Se utiliza en niños y adolescentes para el tratamiento del pie plano valgo flexible, hipermóvil y contractura del tendón de Aquiles.

La aplicación de este implante debe hacerse bajo visualización de fluoroscopio o control radiográfico para asegurar el adecuado posicionamiento del implante.

3.2 Contraindicaciones generales:

- Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (a ser evaluada por el cirujano).
- Septicemia.
- Osteomielitis.
- Paciente incapaz de cumplir con los cuidados postoperatorios.
- Hipersensibilidad a los materiales (acero inoxidable y titanio).
- Utilizar alambre guía que tenga punta con filo.

4. DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA

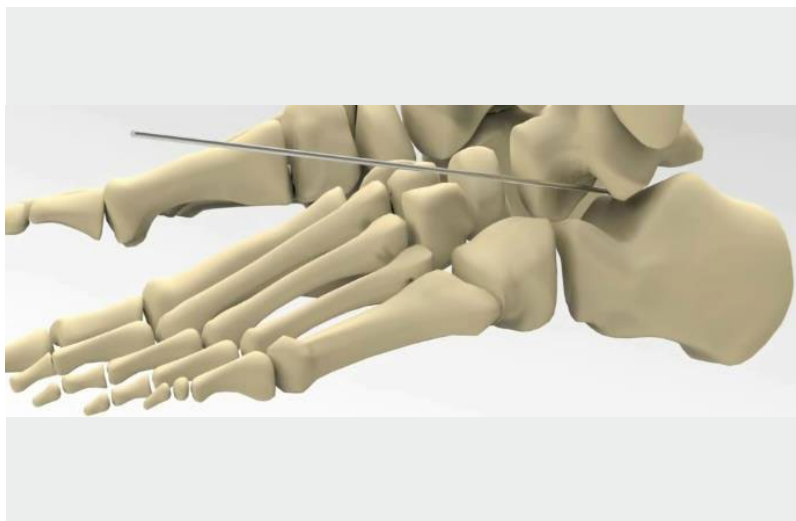
1. Incisión

Realizar una incisión de 1 a 3 cm en la cara lateral del pie sobre el seno del tarso.



2. Inserción de guía

Inserte la guía de 2.0 mm en el seno del tarso hasta que se vea una carpa en la cara medial del pie.



3. Inserción de probadores

Insertar por turnos los probadores (319) comenzando con el tamaño menor, insertar sobre el alambre guía hasta lograr que el implante este a 1 cm de la pared lateral del calcáneo, aumentar el tamaño del probador de ser necesario.

Retirar el probador manteniendo la guía en su lugar.

	Probador 8mm (Morado)
	Probador 9mm (Rosa)
	Probador 10mm (Azul)
	Probador 11mm (Verde)
	Probador 12mm (Amarillo)
	Probador 13mm (Gris)
	Probador 14mm (Azul Tornasol)

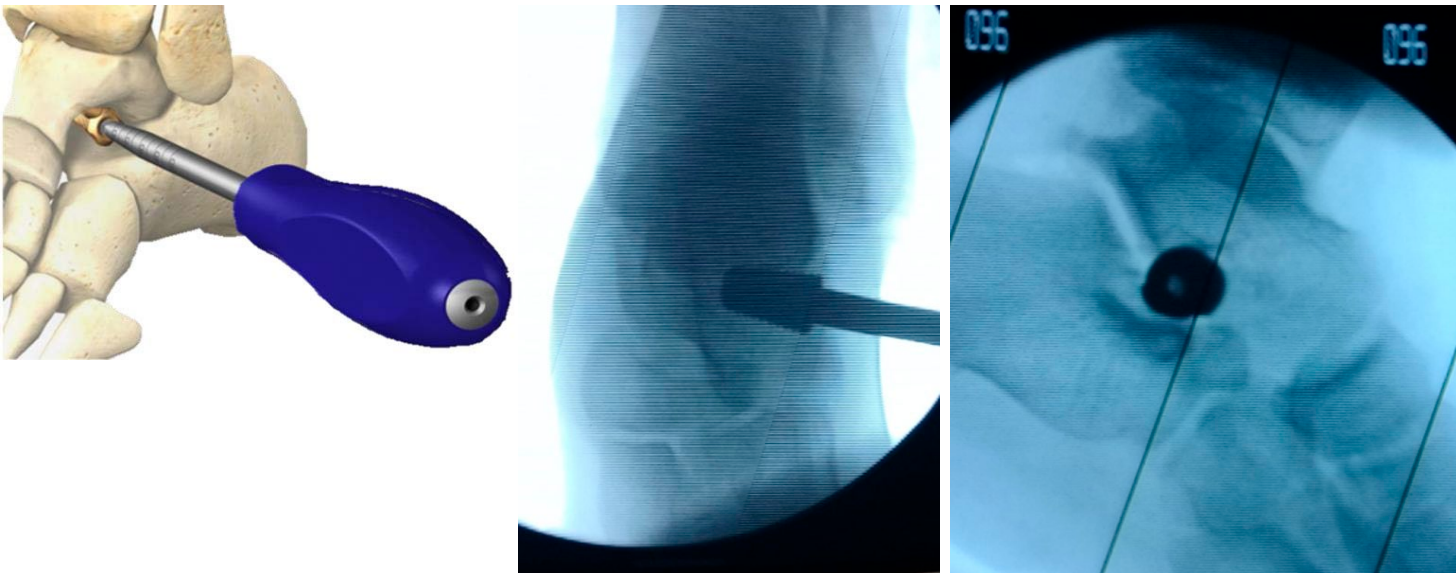


4. Inserción del implante final

Colocar el implante elegido sobre el alambre guía posteriormente colocar sin soltar el implante el desarmador de cruz (251.02), garantizando que esté ensamblado el implante con el desarmador, a través de la guía deslice el implante hacia el seno del tarso y comience a roscar en sentido a las agujas del reloj. El extremo posterior del implante debe estar a 1 cm de la pared lateral del calcáneo.

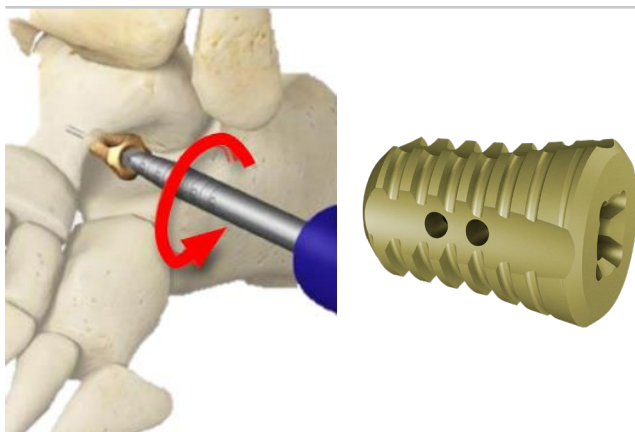
Retire el desarmador de cruz y después la guía.

La herida debe irrigarse y cerrarse en base a la experiencia del médico.



5. EXTRACCIÓN DEL IMPLANTE

Inserte la guía en el seno del tarso. Utilizando la guía, inserte el desarmador de rosca inversa (251.01) y retire el implante girando en el sentido contrario de las manecillas del reloj.

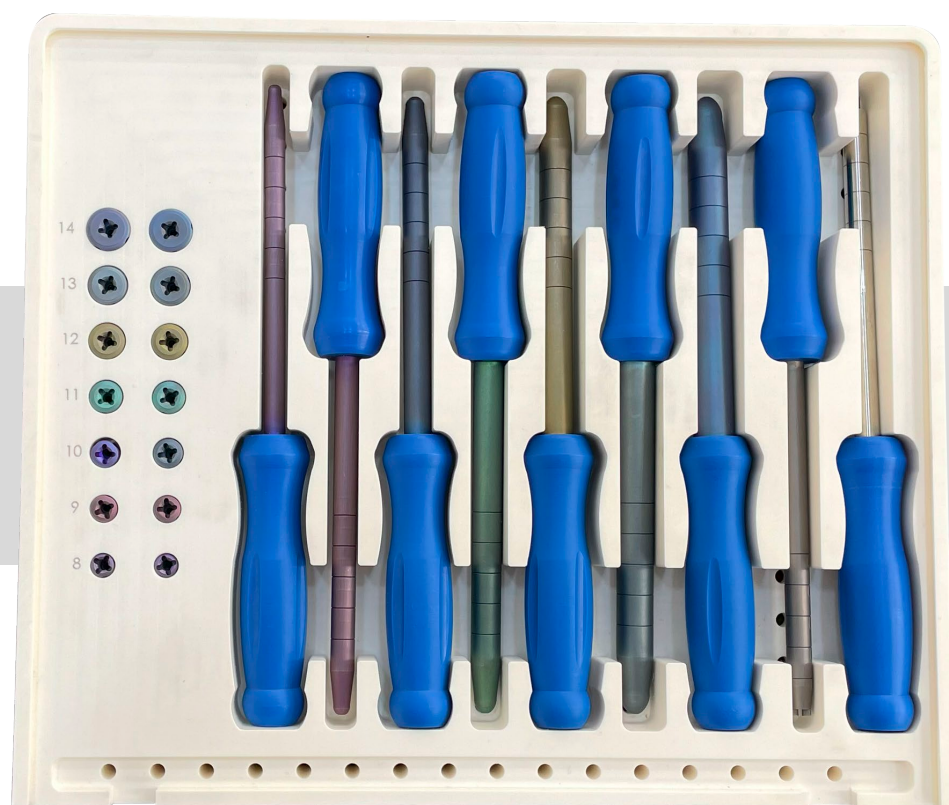


Nota: El tiempo para extraer el implante estará determinado y evaluado por el médico que realizó esta cirugía, pero es recomendable hacer una nueva evaluación médica después de haber cumplido 1.6 años después de la cirugía o incluso antes si causa molestias, irritación o infección.

INSTRUMENTAL PARA TORNILLO DISPOSITIVO PARA CORRECCIÓN DEL PIE PLANO VALGO

CANT. EQUIPO

- | | | |
|---|------------|--|
| 1 | (251.01) | Desarmador para extracción de tornillo dispositivo para corrección de pie plano valgo Tarfix. |
| 1 | (251.02) | Desarmador de cruceta para inserción de tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo Tarfix. |
| 1 | (318.2026) | Alambre guía para hueso punta roma diámetro 2.0mm longitud 265mm. |
| 1 | (319.08) | Probador para tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo 8 mm. |
| 1 | (319.09) | Probador para tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo 9 mm. |
| 1 | (319.10) | Probador para tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo 10 mm. |
| 1 | (319.11) | Probador para tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo 11 mm. |
| 1 | (319.12) | Probador para tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo 12 mm. |
| 1 | (319.13) | Probador para tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo 13 mm. |
| 1 | (319.14) | Probador para tornillo dispositivo para corrección del pie plano valgo 14 mm. |





Distribuidor exclusivo en México



Distribuidor exclusivo en Perú



FIXIER S.A. DE C.V.

Carretera Doctor Mora a San Miguel de Allende km 3.4, C.P.
37967, Comunidad de San Rafael, Doctor Mora,
Guanajuato, México.
Tel. +52 419 688 1191