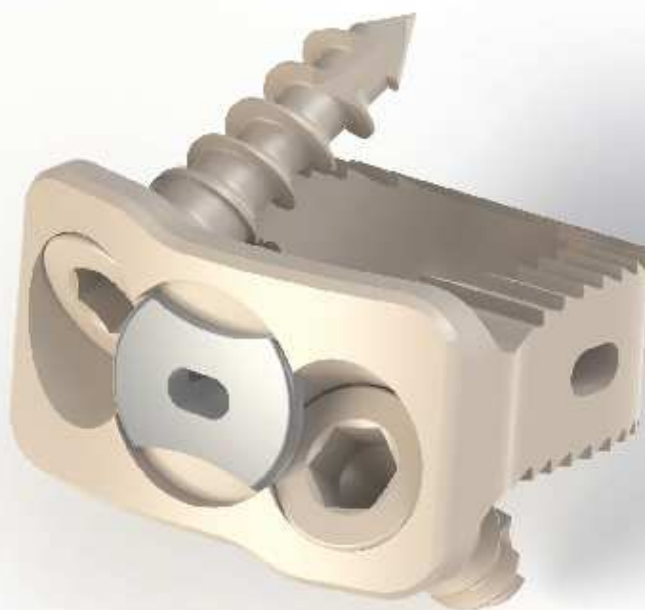


DIVA Crown

CAJA CERVICAL BLOQUEADA



PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO



Distribuidor por:



BIOSpine. S.L.

Camino de los Cinamomos 283-5
33203 - Gijón (Asturias)
985195325
info@biospine.info

TABLA DE CONTENIDOS

Instrumental	4
Indicaciones	5
Dissectomía	5
Implante, Selección del tamaño	6
Implante, Configuración	7
La inserción de implantes	8
Preparación colocación tornillo	8
Tornillo de inserción y fijación	10

INSTRUMENTAL



RASPA

DCR504
DCRCB132

PRUEBAS

S.4 - DCDC304
S.5 - DCDC305
S.6 - DCDC306
S.7 - DCDC307
S.8 - DCDC308



PRUEBAS PEQUEÑAS

S.4 - DCCS404
S.5 - DCCS405
S.6 - DCCS406
S.7 - DCCS407



IMPACTOR

DIC102



PORTAIMPLANTES

SICPPQ291



IMPACTOR

DCIPC133



PUNZON

DCPC128



TERRAJA

DCTA129



DESTORNILLADOR

DCTP130



DESTORNILLADOR BLOQUEO

DCTBB131



PREPARACION

DCSCB134

Indicaciones

El dispositivo DIVA CROWN cervical está indicado para procedimientos de reemplazo de disco cervical en pacientes con madurez ósea con enfermedad del disco cervical.

La jaula se implanta en la columna cervical de C2 a niveles T1, a través de una vía anterior abierta.

Discectomía

Curetas, pequeños Kerrisons y raspadores se pueden utilizar para eliminar el material del disco y para preparar los platillos vertebrales para la implantación y la fusión. Un taladro de alta velocidad con fresa se puede utilizar para la eliminación del disco posterior y los osteofitos y así lograr la descompresión neural.

Montar la raspa al impactador insertando los dos pasadores en los agujeros y atornillar a la parte interior (Figura 1) y utilizarlo para finalizar la preparación de los platillos terminales (Figura 2)



Figure 1



Figure 2

Selección del tamaño del implante

Montar el implante de prueba más pequeño (S.4) en el impactador mediante la inserción de los dos pasadores en los agujeros y atornillar la parte interior con mango . El ensayo se inserta (Figuras 3 y 4) y comprobada la estabilidad de la prueba en el movimiento del caudal cefálico (Figura 4) . El ensayo debe ser estable. Utilice el tamaño superior del implante de prueba hasta alcanzar la estabilidad adecuada.



Figure 3

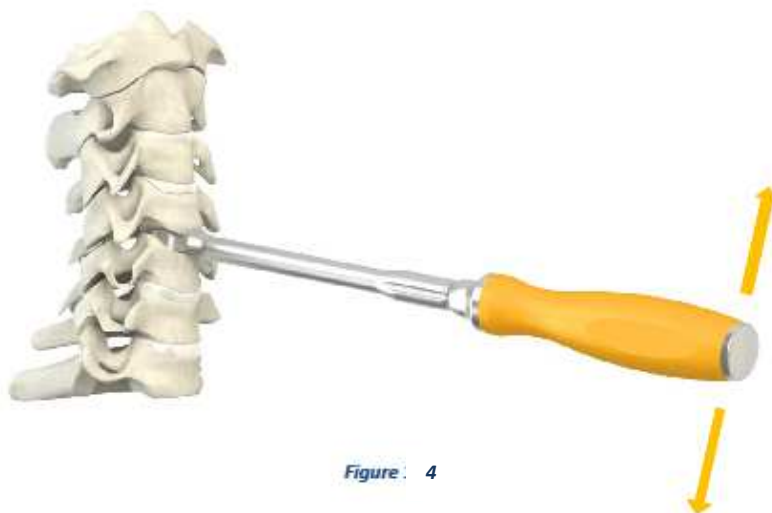


Figure . 4

Ajuste Implante

Seleccione el implante del tamaño apropiado que corresponde al implante utilizado en la prueba final. Montar la jaula en el impactador procurando centrarlo (Figura 5) y (Figura 6)



Figure . 5



Figure 6

INSERCIÓN IMPLANTE

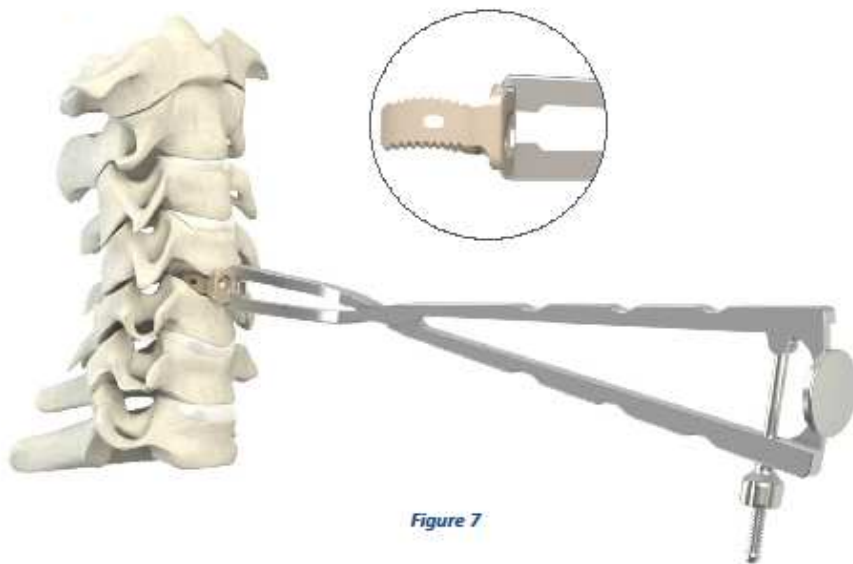


Figure 7

Inserte la jaula martillando un poco en el impactador. El lado convexo de la jaula debe ser orientado hacia arriba durante la inserción con el fin de obtener un contacto óptimo con los cuerpos vertebrales (Figura 7) .

Empuje el impactador hasta que el contacto completo del marco de la jaula con los cuerpos vertebrales.

Preparación de la trayectoria del Tornillo

Use el punzón para crear los agujeros de entrada para los tornillos. La dirección del punzón se guía por el orificio de la jaula (Figura 8). Adaptar la punta del punzón en el agujero de la caja y empuje para crear el orificio de entrada y la trayectoria en el hueso. El reborde impide la migración hacia delante de la jaula durante la preparación del camino.

*Figure 8*

La terraja debe ser insertada totalmente en cada agujero para preparar el hueso, especialmente al usar tornillos PEEK (Figura 9) .

*Figure 9*

Inserción y fijación del tornillo

Montar el tornillo en el destornillador e insertarlo a través del camino preparado por la terraja y el tornillo hasta tener contacto con el reborde de la jaula sin apretar (Figura 10)



Figure 10



Figure 11

Retire el impactador aflojando el botón lateral
Haciendo un ajuste final de los tornillos para
presionar la jaula contra la vértebra y obtener un
perfil adecuado
(Figura 11) .

El destornillador de bloqueo se utiliza entonces para girar el bloqueador 90 ° , para evitar el aflojamiento de los tornillos (Figura 12 y 13)

La técnica quirúrgica tiene sólo fines ilustrativos. Las técnicas actuales empleadas dependerán siempre del juicio médico de los cirujanos y pueden diferir de un paciente a otro.



Figure 12

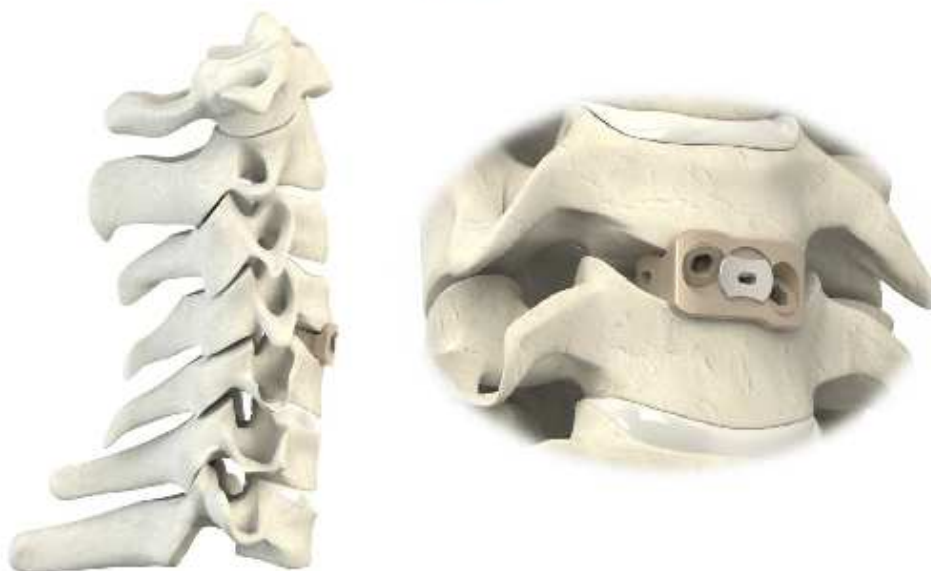


Figure 13

La técnica quirúrgica de muestra es sólo para fines ilustrativos. Las técnicas empleadas Siempre dependerá de un juicio médico cirujanos y pueden diferir de un paciente a otro.



NovaSpine

335, Rue Saint-Fuscien

80090 Amiens – France

0033 (0)3 22 50 07 31

contact@novaspine.fr